

A no-prophylaxis platelet-transfusion strategy for hematologic cancers

Stanworth SJ, Estcourt LJ, Powter G et al., NEJM 2013, 368, 1771-1780

Úvod:

Účinnost podávání transfuzí trombocytů k prevenci krvácení u pacientů s hematologickými malignitami není dosud zcela jasná. Autoři této studie zkoumali, zda by nepodávání profylaktických transfuzí trombocytů nebylo stejně účinné a bezpečné.

Pacienti a metody:

Do této randomizované otevřené non-inferioritní multicentrické studie byli zařazeni pacienti s hematologickými malignitami ve Velké Británii a v Austrálii. Randomizace spočívala v rozhodnutí, zda pacient při ranní hodnotě trombocytů pod $10 \times 10^9/l$ dostane nebo nedostane profylaktickou transfuzi trombocytů. Zařazeni byli pacienti starší 16 let, kteří podstupovali transplantaci krvevotvorby nebo chemoterapii s očekávanou trombocytopenií. Primárním cílem bylo zhodnocení výskytu krvácení stupně 2 až 4 do 30 dnů od randomizace. Sekundárními cíli byly počet dní s krvácením, doba do prvního krvácení, počet transfuzí a délka hospitalizace.

Výsledky:

Do studie bylo v letech 2006 až 2011 zařazeno celkem 600 pacientů, 301 v rameni bez profylaxe a 299 v rameni s profylaxí.

Zásadní výsledky shrnuje tabulka:

	bez profylaxe	s profylaxí	
krvácení st. 2-4 [pacienti]	151 (50 %)	128 (43 %)	p = 0,06
počet dnů s krvácením st. 2-4	1,7	1,2	p = 0,004
krvácení st. 3-4 [pacienti]	6 (2 %)	1 (< 1 %)	p = 0,13
doba do prvního krvácení [dny]	17,2	19,5	p = 0,02
transfuze trombocytů [pacienti]	176 (59 %)	266 (89 %)	p < 0,001
počet TU trc [na pacienta]	1,9	3,2	p < 0,001
transfuze erytrocytů [pacienti]	212 (71 %)	199 (67 %)	p = 0,29
počet TU ery [na pacienta]	3,0	2,8	p = 0,02
délka hospitalizace [dny]	12	12	p = 0,38

U pacientů bez profylaktického podávání transfuzí trombocytů byl pozorován vyšší výskyt krvácení, dřívější začátek krvácení i více dnů s krvácením. Počet transfuzí trombocytů byl výrazně vyšší u pacientů s profylaktickým podáváním transfuzí, značná část z nich měla však i přesto krvácivé projevy. U pacientů po autologní transplantaci nebyl pozorován významný rozdíl ve výskytu krvácení.

Závěr:

Výsledky této studie opodstatňují podávání profylaktických transfuzí trombocytů u pacientů s hematologickými malignitami při trombocytopenii pod $10 \times 10^9/l$, protože tyto vedou ke snížení výskytu krvácivých komplikací.

Zpracoval: MUDr. František Folber, Interní hematologická a onkologická klinika FN Brno a LF MU