

LABORATORNÍ LISTY

č. 27/2018

Září 2018

Vážené kolegyně a kolegové,
v tomto čísle laboratorních listů Vám přinášíme další informace o Pancytopenii. Příjemné čtení.

PANCYTOPENIE - ČÁST II.

Léčba aplastické anémie:

♦ Imunosupresivní terapie:

- kombinace ATG a cyklosporinu A
- léčba 1. linie u lehčích stupňů AA, starších nebo polymorbidních pacientů, pacientů bez HLA shodného dárce

♦ Allogenní transplantace kostní dřeně:

- léčba volby u pacientů mladších 40 let, u pacientů s HLA shodným příbuzným dárce, u těžších form AA
- léčba II. linie po selhání předchozí imunosuprese

Kdy zahájit ATB léčbu:

• **Febrilní neutropenie:**

Neutrofilů $<0,5 \times 10^9/l$ + teplota $38^\circ C$ a vyšší jednorázově změřená.
Neutrofilů $<0,5 \times 10^9/l$ + teplota $37,5^\circ C$ a vyšší změřená opakovaně.

• **Neutropenický afebrilní pacient:**

V případě klinických/laboratorních parametrů rozvíjející se infekce.

Jaká ATB podat?

• **Monoterapie i.v. širokospektrým beta - laktamovým ATB:**

Cefalosporiny III generace (ceftazidim 3×2 g)

Piperacilin/tazobactam ($3 \times 4,5$ g)

Karbapenemy (propenem $3 \times 1 - 2$ g)

• **Kombinace s**

aminoglykosidy (susp. na G- rezistentní bakterie, šok, sepse)

anti G+ ATB (susp. na G+ etiologie, MRSA, kolonizace VRE, těžká mukositida)

• **Při trvání febrilií i po 3 - 5 dnech léčby doplnění empirické antimykotické léčby:**

Vorikonazol (nasyčovací dávka $2 \times$ denně 6 mg/kg i.v. poté $2 \times$ denně 4 mg i.v.)

Lipidový komplex amfotericinu B (Abelcet $1 \times$ denně 5 mg/kg i.v.)

Echinokandiny (casprofungin, anidulafungin, mycafungin)

Později dle výsledků kultivací nutná úprava.

Nejčastější patogeny u pacientů s aplastickou anémií:

- mykotické: Aspergillus, Zygomycety
- bakteriální: Stafylokoky, Klebsiela, Enterobakterie



Institut laboratorní
medicíny

Sang Lab - klinická laboratoř, s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
Karlovarské imunologické centrum s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
TECTUM spol. s r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
Jiří Voženilek spol. s r. o.
Pražská 258, 276 01 Mělník

Hematocentrum s. r. o.
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary
VARAPALO s. r. o.
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary
ALERGOAMB s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary

www.labin.cz

Substituční léčba:

- ◆ **Substituce erytrocytů** – při poklesu Hb pod 80 g/l nebo při klinicky vyjádřeném anemickém syndromu
- ◆ **Substituce trombocytů:**
trombocyty $10 \times 10^9/l$ všichni pacienti
trombocyty $20 \times 10^9/l$ horečky, infekce
trombocyty $30 \times 10^9/l$ výkony (zavedení CŽK, trepanobiopsie)

Všechny krevní deriváty musí být ozářené a deleukotizované!

(snížení aloimunizace před případnou transplantací, prevence TA-GvHD, prevence CMV infekce)

Závěr:

- ◆ Pancytopenický pacient je přímo ohrožený na životě.
- ◆ S časem narůstá riziko závažné infekční komplikace.
- ◆ Většinou je potřeba vyšetření kostní dřeně včetně trepanobiopsie a genetických vyšetření.
- ◆ Zásadní pro léčbu je včasnost.
- ◆ U závažných forem pancytopenie je nutná intenzivní léčba (imunosuprese, alogenní transplantace kostní dřeně).
- ◆ Neváhejte konzultovat pacienta s hematologicko-onkologickým centrem.



Institut laboratorní
medicíny

Sang Lab - klinická laboratoř, s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
Karlovarské imunologické centrum s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
TECTUM spol. s r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary
Jiří Voženilek spol. s r. o.
Pražská 258, 276 01 Mělník

Hematocentrum s. r. o.
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary
VARAPALO s. r. o.
nám. Dr. M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary
ALERGOAMB s. r. o.
Bezručova 10, 360 01 Karlovy Vary

www.labin.cz