proLékaře.cz | 1.1.2026

Analysis of incidence, risk factors and clinical outcome of thromboembolic and bleeding events in 431 allogeneic hematopoietic stem cell transplantation recipients

Jorge Labrador, Lucia Lopez-Anglada, Estefania Perez-Lopez, et al.
Department of Hematology, IBSAL-Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca; Department of Angiology and Vascular Surgery, IBSAL-Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca; Department of Cardiology, IBSAL-Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca

Haematologica 1 March 2013, Vol. 98 No. 3, pp. 437–443

Nedávné studie ukazují, že příjemci alogenních transplantací hematopoetických kmenových buněk (HSCT) mají zvýšené riziko jak hemoragických, tak tromboembolických komplikací. Toto riziko však stále není blíže definováno jak po stránce incidence, tak rizikových faktorů, specifických krvácivých projevů, profylaktických opatření a celkových výsledků léčby. Tromboembolické příhody (TEEs) zahrnují jak žilní tromboembolismus (VTE), tak arteriální příhody (ischemické mozkové příhody, postižení koronárních arterií) nebo chorobu periferních arterií (CAD). Autoři rozsáhlé retrospektivní analýzy se proto zaměřili na tyto komplikace u velkého souboru 443 pacientů starších 18 let, kteří dostali alogenní HSCT v letech 1995–2011 na velkém španělském univerzitním centru v Salamance. Určili kumulativní incidenci samostatně u žilního TEE, arterálního TEE a krvácivých příhod v časovém odstupu 1, 5, 10 a 14 let od transplantace. Analyzovali klinické spektrum příhod a rizikové faktory pomocí univariantní a multivariantní analýzy. Určili prognostický dopad, statistickou významnost ve vztahu k celkovému přežití OS a k mortalitě. Výsledky ukázaly, že kumulativní incidence krvácivých komplikací byla vyšší než TEE. Mimoto byly krvácivé komplikace signifikantně nezávislým prognostických faktorem pro OS. Incidence VTE byla relativně vyšší během časné a pozdní fáze po HSCT, ale neovlivňovala celkové přežití. Důležitým poznatkem je vytýčení 6 rizikových faktorů spojených se zvýšeným rizikem krvácení v období po HSC. Signifikantní klinické krvácení bylo spojeno s kratším přežitím.

Prof. MUDr. Otto Hrodek, DrSc.

Bleeding manifestations and management of children with persistent and chronic immune thrombocytopenia: data from the Intercontinental Cooperative ITP Study Group (ICIS)

Cindy E. Neunert, George R. Buchanan, Paul Imbach, et al.
Department of Pediatrics, Georgia Regents University, Augusta, GA; Department of Pediatrics, The University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, TX; Children's Medical Center Dallas, Dallas, TX; et al.

Blood 30 May 2013, Vol. 121, No. 22, pp. 4457–4462

Předmětem této studie je analýza dat z *dlouhodobého* sledování dětí s perzistující a chronickou imunitní trombocytopenií (ITP). Prospektivní data vycházejí z registru Interkontinentální kooperativní ITP studijní skupiny (ICIS Registry II). Jde o novou analýzu, která navazuje na předchozí zprávu o klinickém vývoji, manifestaci krvácivých projevů a léčbě v krátkodobém pohledu, tj. od diagnózy a během následných 28 dní. Data dlouhodobého sledování v předložené studii zahrnují 1 345 pacientů ve věku při diagnóze od 4 měsíců

Inzerce A13101533 ▶

121_TH_0313.indd 188 11/11/13 11:09:58 AM