VÝTAH Z ODBORNÉHO TISKU

Imunomodulační léčba perzistentní a chronické imunitní trombocytopenické purpury: systematický přehled a metaanalýza 28 studií.

28. 6. 2018 MUDr. Libor Červinek, Interní hematoonkologická klinika Fakultní nemocnice Brno a Lékařská fakulta Masarykovy univerzity

Immunomodulatory treatments for persistent and chronic immune thrombocytopenic purpura A PRISMA-compliant systematic review and meta-analysis of 28 studies

Medicine September 2017

Weber E, Reynaud Q a kolektiv

V rámci léčby perzistentní a chronické imunitní trombocytopenie je u zhruba 15–40 % pacientů zachována kortikodependence a je nutné zvážit přidání jiných léků. V této indikaci jsou obecně používány léky s imunomodulačním efektem (dapson, interferon alfa, danazol a hydroxychlorochin), jež jsou používány jako terapie druhé a třetí linie imunitní trombocytopenické purpury (ITP). Prediktivní účinnost těchto přípravků je obtížně hodnotitelná, jelikož do publikovaných studií bývají zahrnuty malé počty pacientů. V rámci metaanalýzy byly v databázi MEDLINE vyhledávány studie zahrnující pacienty s perzistující nebo s chronickou primární ITP, jež byly publikovány do konce prosince 2014. V rámci sledování byly zkoumány parametry: léčebná odpověď (ORR, počet krevních destiček > 30 × 109l a celková léčebná odpověď (CRR, počet krevních destiček > 100 × 109 l). Do metaanalýzy bylo zařazeno 28 studií (415 pacientů): (dapson: k = 7 studií, n = 80 pacientů; danazol: k = 12, n = 224; interferon alfa: n = 28). Průměrný věk pacientů byl 50 let (ženské pohlaví 70 %, splenektomie 47 %). Hodnoty ORR a CRR byly pro dapson 55 % (95% interval spolehlivosti [CI]: 44–66 %, I = 0 %) a 21 % (95% CI: 13–31 %, I = 0 %); 42 % (95% CI: 22–65 %, I = 63 %) a 18 % (95% CI: 10–29 %, I = 9 %) a pro danazol 58 % (95% CI: 42–72 %, I = 67 %) a 29 % (95% CI: 19–42 %, I = 63 %). Hodnota ORR byla 50 % (95% CI: 32–67 %) pro hydroxychlorochin (údaje nejsou k dispozici pro CRR). Metaregresní analýza nalezla korelaci mezi ORR pro interferon alfa a stavem splenektomizovaného pacienta (p = 0,02) a mezi CRR pro danazol a trváním onemocnění (p < 0,001). Celkem 73 %, 51 %, 30 % a 0 % pacientů, jimž byl podáván danazol, dapson, interferon alfa a hydroxychlorochin, zaznamenalo vedlejší účinky.

ZÁVĚR

Celková léčebná odpověď (ORR) byla ekvivalentní pro hydroxychlorochin, danazol a dapson v léčbě ITP. Vzhledem k poměrně nízkému zastoupení dosažené kompletní remise (CRR) je vhodné léčbu sledovanými přípravky zvážit v rámci kombinované terapie. Díky nejlepším profilům účinnosti a bezpečnosti by měly být dapson a hydroxychlorochin u pacientů s antinukleárními protilátkami upřednostňovány před danazolem a interferonem alfa.

Powered by Pears Health Cyber, s.r.o.
Všechna práva vyhrazena. Tyto stránky jsou určené výhradně pro lékařskou veřejnost.
Kontakt na redakci: inbulletin@hematozpravodaj.cz
Projekt vznikl za podpory společností Novartis s.r.o., Sandoz s.r.o. a Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
ISSN 2336-3967

Staženo z http://www.hematozpravodaj.cz