

Úvod: Léčba Hodgkinova lymfomu standardní nebo intenzifikovanou chemoterapií snižuje funkčnost kostní dřeně a může snížit i produkci endogenního erythropoetinu. V této studii je během randomizované terapie retrospektivně sledována závislost vývoje různých parametrů na podávání rekombinantního erythropoetinu (r-EPO), který je užíván během chemoterapie pacienty jednou ze dvou sledovaných skupin.

Metody: V této práci jsou zahrnuti pacienti léčení ve studiích HD 9C, HD12 a HD15 od roku 1995 až do konce roku 2005 na Oddělení klinické hematologie ve Fakultní nemocnici Královské Vinohrady v Praze. Do retrospektivní, randomizované, kontrolované studie je zahrnuto 139 pacientů, 85 užívajících r-EPO během léčby, 54 bez r-EPO. Výsledky pak byly zhodnoceny standardními statistickými testy.

Výsledky: Zhodnocením primární hypotézy, tj. počtu podaných transfúzí u skupin s r-EPO/ bez r-EPO je zřejmé, že především počet pacientů zcela bez nutnosti transfúze je signifikantně rozdílný v obou skupinách (28%/15%). Také rozdíl mezi počtem pacientů, kteří museli dostat více než osm transfúzí v průběhu chemoterapie se zdá procentně významný (20%/26%), stejně jako průměrný počet transfúzí během terapie (6,3/4,4). Hodnocení dalších parametrů; procento pacientů bez nutnosti hospitalizace během terapie je podobné (40%/40,7%), nicméně při podávání r-EPO byla většina hospitalizací krátkodobých (48,2%/35,2%), tj. do 30 dnů, bez r-EPO převažují hospitalizace nad 30, dokonce nad 60dnů. Také procento pacientů, kteří nevyvinuli anemii během 8 cyklů chemoterapie, je významně vyšší u skupiny s r-EPO (25%/15%).

Závěr: Na základě výsledků této studie, jež je zatím vůbec první, která hodnotí podávání r-EPO pacientům s Hodgkinovým lymfomem léčeným standardní nebo intenzifikovanou chemoterapií, lze konstatovat, že podávání r-EPO je nadále opodstatněné. A to nejen z hlediska klinického průběhu terapie, ale velmi pravděpodobně i z pohledu pacienta samotného a zvýšení jeho *compliance* během dlouhých 8 cyklů chemoterapie. Statistická významnost se ukazuje především u nižšího počtu transfúzí pro pacienty léčených s r-EPO.