TISKOVÁ ZPRÁVA

Světový den hemofilie připomíná důležitost včasné kvalitní léčby

Praha, 16. dubna 2012 – Světová hemofilická federace již tradičně vyhlašuje 17. duben

Světovým dnem hemofilie. Den, kdy si celý svět připomíná závažnost tohoto

onemocnění srážlivosti krve, se letos koná pod heslem "pojďme zmenšit propast".

Kampaň přibližuje celosvětovou situaci hemofiliků, jejich možnosti prožít

plnohodnotný život a také pozitivně hodnotí zvyšující se úroveň léčby hemofilie v

evropských zemích. Zdůrazňuje důležitost preventivní tzv. profylaktické léčby a to jak

u dětí, tak u dospělých, která výrazně snižuje dopady onemocnění na zdravotní stav

hemofiliků.

Krvácení způsobuje kloubní deformace

Hemofilie se projevuje nadměrným krvácením do kůže a tkání, které vzniká spontánně nebo

následkem úrazu. Krvácení však není jedinou komplikací, která hemofiliky trápí. Časté

krvácivé příhody s sebou přináší také nevratné poškození kloubů. Podle průzkumu Českého

svazu hemofiliků z roku 2011 jsou způsobená kloubní narušení pro hemofiliky tak zásadní,

že 4 z 10 respondentů pobírají částečný, nebo úplný invalidní důchod. "Během vzniku

krvácení, které těžké hemofiliky postihuje i dvacetkrát ročně, dochází ke zvýšenému tlaku na

kloub a jeho poškození. Časté krvácení tak vede k nevratné kloubní deformaci, "uvádí PhDr.

Vladimír Dolejš, předseda Českého svazu hemofiliků.

Trvalé invaliditě lze předcházet

Značně omezit poškození kloubů pomáhá tzv. profylaktická léčba, která je aplikována

preventivně ještě před vznikem krvácivé příhody. Tím se eliminuje riziko poškození kloubu.

Tato metoda je dostupná téměř všem hemofilickým dětem v České republice, Belgii,

Maďarsku, Švýcarsku, Německu, Irsku, Švédku, Holandsku, Portugalsku a Velké Británii.

Naopak velké omezení ve využívání profylaktické léčby mají hemofilici v Bosně a

Hercegovině, Bulharsku, Litvě, Lotyšsku a Rumunsku a některých dalších evropských

zemích. V Maďarsku, Holandsku a Švédsku mají na profylaxi nárok jen těžcí hemofilici.

"Ve srovnání s ostatními státy celé Evropy se v rámci využívání profylaktické léčby řadíme

mezi první desítku. U nás je však tato metoda léčby podporována jen do osmnácti let. Přitom

kloubní narušení, která v důsledku krvácení vznikají, mohou vést až k úplné invaliditě,"

dodává Dolejš.

Domácí léčba ušetří čas

Kromě profylaktické léčby hemofilikům usnadňuje život také domácí nitrožilní léčba, kdy není

třeba dojíždět do hematologického centra. Po absolvování odborného proškolení správné

aplikace si mohou léčbu aplikovat sami, v domácím prostředí. Tato možnost léčby je

dostupná ve všech zemích Evropy mimo Bosnu a Hercegovinu a Rumunsko. Téměř ve

třetině států jsou pak léky dováženy asistenční službou přímo k hemofilikovi domů, u nás

nikoliv.

Moderní léčba hemofilie

Hemofilikům jsou v současné době nabízeny dvě varianty krevních derivátů. Prvním jsou tzv.

plazmatické krevní deriváty vyráběné z plazmy od dobrovolných dárců, druhým jsou uměle

vyráběné deriváty rekombinantní. Při výrobě rekombinantních koagulačních faktorů se

nevyužívá krevní plazma od dárců, čímž se prakticky vylučuje potenciální riziko přenosu

infekčního onemocnění. Světový trend je spatřen právě ve využívání rekombinantních

faktorů, které jsou již běžně a primárně využívány v severských zemích, Velké Británii

a Irsku. Česká republika se však řadí v léčbě hemofilie po bok Bulharska, Litvy, Lotyška,

Polska, Slovenska, Maďarska a Bosny a Hercegoviny, kde jsou hemofilici stále ještě léčeni

přípravky vyráběnými z krevní plazmy. V České republice tuto možnost využívá dokonce

95 % hemofiliků.

O hemofilii

Hemofilie je dědičné onemocnění přenášené z matky na syna. Vlastní onemocnění hemofilií

se projevuje téměř výhradně pouze u mužů. Závažnost nemoci a její příznaky závisejí na

dostatku srážecích faktorů v krvi. Podle jejich hladiny se rozlišují tři formy: lehká, středně

těžká a těžká. Lehká forma se většinou projevuje pouze při závažnějších úrazech nebo při

operačním výkonu, kde dochází k výraznému zásahu do krevního řečiště aběhem života

nemusí být vůbec diagnostikována. U středně těžké formy je tolerance ke zraněním a

chirurgickým výkonům snížena ještě více. Mohou se ale objevit i epizody spontánního

simulgion, in tynenam emzena jeste viet menea ee ale esjetik i epizeay epemanimie

(samovolného) krvácení. Těžká forma hemofilie bývá rozpoznána zpravidla už v dětství. V

dalším životě jsou spontánní krvácení častá, především do kloubů, svalů a tělních dutin.

Zvlášť výrazné změny způsobují opakovaná krvácení na velkých kloubech.

Opakované krvácení do kloubní dutiny nevratně poškozuje kloubní chrupavku a rozvíjí se hemofilická artropatie, což může vést až k úplné ztrátě její funkce. Pohyb takového kloubu je bolestivý, někdy až nemožný, neposkytuje dostatečnou oporu. Jediným řešením je v takovém okamžiku kloubní náhrada. Zvlášť nebezpečnou komplikací je případné krvácení do centrální nervové soustavy. Proto je velmi významná včasná a efektivní léčba, jejímž cílem je právě uvedené komplikace oddálit nebo případně úplně eliminovat.