

Demir eksikliği olmadan darbepoetin alfa alan Anemik kanser hastalarında, oral sukrozomal demir ve intravenöz demir karşılaştırması: pilot çalışma

Antonino Mafodda¹ & D. Giuffrida² & A. Prestifilippo² & D. Azzarello¹ & R. Giannicola¹ & M. Mare² & R. Maisano¹

Received: 19 August 2016 / Accepted: 31 March 2017 / Published online: 9 April 2017
The Author(s) 2017. This article is published with open access at Springerlink.com

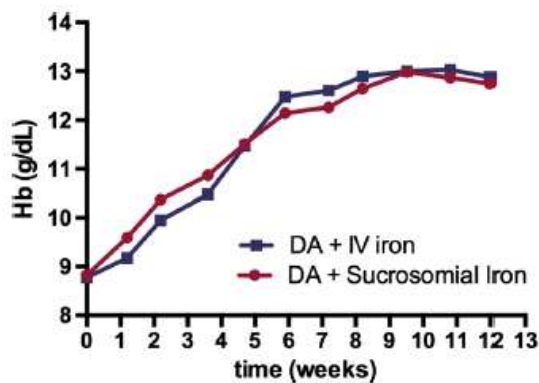
Özet;

Amaç; Eritropoezis uyarıcı ajanlar (ESA'lar) genellikle kemoterapinin neden olduğu anemili hastaların tedavisinde kullanılır. Birçok çalışma, ESA'nın intravenöz demir desteği ile birleştirildiğinde geleneksel oral demir formülasyonlarına göre daha yüksek bir etkililik ve hemoglobin (Hb) cevabının arttığını göstermiştir. Geleneksel oral formülasyonlara kıyasla daha yüksek biyoyararlanım özelliğine sahip yeni bir oral sukrozomiyal demir formülasyonu yakın zamanda ortaya çıkmıştır ve intravenöz (IV) demire geçerli bir alternatif sağlayabilir. Çalışmamız, kemoterapi ve darbepoetin alfa alan anemik kanser hastalarında sukrozomiyal demirin ve intravenöz demirin hemoglobin artışındaki performansını, ayrıca güvenlik, transfüzyon ihtiyacı ve yaşam kalitesini (QoL) değerlendirdi.

Materyal ve Metot; Bu çalışmada kemoterapi ve darbepoetin alan, mutlak veya fonksiyonel demir eksikliği olmayan ve kemoterapi ile ilişkili anemili (Hb > 8 g / dL < 10 g / dL) 64 hastalık kohort dahil edilmiştir. Tüm hastalara her 3 haftada bir 500 mcg darbepoetin alfa uygulandı ve rastgele, günde 125 mg İV ferrik glukonat ya da 30 mg oral sukrozomiyal demir 8 hafta eklendi. Hb artışı başlangıçtan itibaren ≥ 2 g/dL veya Hb ≥ 12 g/dL olarak tanımlandı.

Sonuçlar; İki tedavi kolu arasında Hb yanıt oranı açısından bir fark yoktu. IV demir ile tedavi edilen hastaların %71'i, oral demir ile tedavi edilen hastaların % 70'i eritropoietik bir yanıt aldı. Geleneksel kriterlere göre, bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı kabul edilir. Kırmızı kan hücresi transfüzyonu gerektiren hastaların ve QoL'deki değişikliklerin oranı açısından da hiçbir farklılık yoktu. Sukrozomiyal oral demir daha iyi tolere edildi.

Yorumlar; Kemoterapiye bağlı aneminin darbepoetin alfa alan kanser hastalarında sukrozomiyal oral demir, Hb seviyelerinde ve Hb yanıtında, IV demirin riskleri veya yan etkileri olmadan daha yüksek tolere edilebilirlik ile benzer artış sağlar.



İki tedavi grubunda Hb yanıtı