

Fragment pracy
Rekombinowany czynnik VIIa w operacjach urologicznych z krwotokiem
Przeg. Urol. 2002, 4, 58-60

Preparat NovoSeven umożliwia zmniejszenie krwawienia w czasie i po operacji, ograniczenie przetaczanej krwi i preparatów krwiopochodnych oraz zmniejsza ryzyko poprzetoczeniowych powikłań immunologicznych i zakaźnych.

1.) Późne krwawienie po przezpęcherzowym usunięciu gruczolaka stercza:

Haematuria massiva. St.p.adenomectomiam m.Juvary.

Chory 1.58, nr hist. choroby: 8358/629, operowany z powodu gruczolaka stercza; przyjęty z tamponadą pęcherza. Usunięto skrzepy, założono stałe płukanie, przetoczono 3 j. Krwi, podano cyclonaminę, kwas E-aminokapronowy. Mimo rutynowego postępowania, krwawienie utrzymywało się – ewakuowano kolejne tamponady pęcherza. Następnego dnia przed planowaną interwencją chirurgiczną, wobec wyczerpania się klasycznego postępowania, zdecydowano o podaniu preparatu NovoSeven w dawce 20 mg/kg/mc. Świeże krwawienie ustąpiło w ciągu dwu godzin, odstąpiono od zamiaru rewizji chirurgicznej. Płukanie zlikwidowano po dwóch dobach.

2.) Krwawienie z pęcherza popromiennego: Haematuria massiva. Ca vesicae urinariae. St.post resectionem Partialem vesicae urinariae anno 1986.St.p. rtg-therapiam.

Chory, 1.68, nr hist. choroby: 8525/637. Przed 16 laty przebył częściową resekcją pęcherza moczowego z następową rtg-terapią z powodu raka. Wystąpiły również kilkakrotne epizody krwiomoczu makroskopowego (ostatni przed czterema laty). Został przyjęty do oddziału z powodu masywnego krwiomoczu ze skrzepami. W znieczuleniu ewakuowano tamponadę pęcherza.

Cystoskopia: Pojemność pęcherza – 70ml; brak zmian egzofitycznych. Obraz pęcherza popromiennego.

Przez siedem dni stosowano leczenie typowe: przetoczono 4j. krwi, utrzymano stałe płukanie pęcherza, podano cyclonaminę i kwas E-aminokapronowy. Krwawienie nie ustępowało. W ósmej dobie podano preparat NovoSeven w dawce 20 mg/kg/mc. Płukanie bało jeszcze krwiste przez cztery godziny, ale bez wytwarzania tamponady. W następnej dobie moc był podbarwiony różowo.

Preparat NovoSeven podawano w pojedynczym bolusie w dawce 20 mg/kg/mc przez około trzy minuty.

Wnioski: Przedstawiono dwa przypadki nietypowego zastosowania czynnika VIIa u chorych z wyjściowo prawidłowymi parametrami krzepnięcia. Leczenie prowadzono po uprzednim przetoczeniu krwi i preparatów przeciwkrwotocznych. Pozytywny efekt kliniczny w trudnych do opanowania krwawieniach jest zgodny z wcześniejszymi doniesieniami z innych ośrodków, np. ginekologicznych (krwawienie z narządu rodnoego).

Opisane przypadki są przykładem możliwości rozszerzenia wskazań do stosowania preparatu NovoSeven. Wymaga to jednak dalszych wnikliwych obserwacji i badań klinicznych.

Adam Kwinta