

Terapia cytostatyczna: Zalecenia dotyczące transfuzji erytrocytów w ostrej niedokrwistości z wytycznych przekrojowych do leczenia składnikami krwi 2014 (zmodyfikowane) (Hoppe, Scriba i in. 2014)

W celu ustalenia wskazania do transfuzji erytrocytów zaleca się indywidualne uwzględnienie kryteriów stężenia Hb, zdolności kompensacyjnej i czynników ryzyka pacjenta:

Zakres Hb	Zdolność do kompensacji/czynników ryzyka	Transfuzja	Ocena***
< 6 g/dl (< 3,7 mmol/l)	–	tak*	1 C+
> 6–8 g/dl (> 3,7–5,0 mmol/l)	Kompensacja odpowiednia, brak czynników ryzyka	Nie	1 C+
	Kompensacja jest ograniczona, występują czynniki ryzyka (np. CHD, niewydolność serca, niewydolność naczyń mózgowych).	tak	1 C+
	Cechy niedokrwistości i/lub niedotlenienia (fizjologiczne wyzwalacze transfuzji: np. tachykardia, niedociśnienie, niedokrwienie w EKG, kwasica mleczanowa)	tak	1 C+
8–10 g/dl (5,0–6,2 mmol/l)	Cechy niedokrwistości i/lub niedotlenienia (fizjologiczne wyzwalacze transfuzji: np. tachykardia, niedociśnienie, niedokrwienie w EKG, kwasica mleczanowa)	tak	2°C
> 10 g/dl (> 6,2 mmol/l)	–	Nie**	1 A



Ważne!

Samo stężenie hemoglobiny nie jest odpowiednią miarą podaży O₂.

W przypadku hipowolemii hematokryt nie odzwierciedla prawidłowo niedoboru erytrocytów.

Poszczególne czynniki mogą wymagać wskazania odbiegającego od zaleceń.

*** W indywidualnych przypadkach niższe wartości Hb mogą być tolerowane bez transfuzji z odpowiednią kompensacją i bez czynników ryzyka.

** W indywidualnych przypadkach może być wskazana transfuzja dla wartości Hb > 10 g/dl.

Siła i klasa zaleceń:

1A: Silne zalecenie, które dotyczy większości pacjentów, w oparciu o randomizowane kontrolowane badania bez istotnych ograniczeń metodologicznych.

1C +: Silne zalecenie, które dotyczy większości pacjentów, brak randomizowanych kontrolowanych badań, ale jasne dane.

2C: Bardzo słabe zalecenie, w zależności od indywidualnego przypadku choroby, można wskazać inne podejście; na podstawie badań obserwacyjnych, opisów przypadków.

Źródło: Niemieckie Towarzystwo Onkologiczne (DKG). Wytyczne S3 Leczenie wspomagające u pacjentów onkologicznych. Wytyczne AWMF nr 032-054OL, stan na 2017 r.