Biology of Blood and Marrow Transplantation
The Official Journal of the American Society for Blood and Marrow Transplantation
Medindex®
September 2017, Volume 23, Issue 9, p1413-1600

Podpůrná léčba hudbou po autologní transplantaci kmenových buněk

Vysoko dávková chemoterapie, která předchází autologní transplantaci kmenových buněk je často spojená s výskytem vážných nežádoucích účinků, je to např. nevolnost, bolesti atd. Podpůrná léčba je založená na mírnění symptomů, a to hlavně farmakologicky. Autoři tohoto textu vytvořili randomizovanou studii, do níž byli zapojeni pacienti s lymfomem či mnohočetným myelomem podstupující transplantaci. Část z nich byla na interaktivní muzikoterapii (37), kterou sestavil odborník, a druhá část se léčila standardně (45). Sledoval se hlavně vliv muzikoterapie na nežádoucí doprovodné symptomy provázející léčbu nemoci, tj. bolesti, psychický stav pacienta. Výsledky ukázaly, že obě skupiny pociťovaly dle skórovacího systému bolest stejně intenzivně, ale pacienti s muzikoterapií užívali méně morfinu proti bolesti (24 mg vs. 73 mg). Zdá se tedy, že terapie hudbou mírní bolesti a mohla by být využita i v klinické praxi, byť se zatím neví, na jakém principu funguje.

Music Therapy for Symptom Management After Autologous Stem Cell Transplantation: Results From a Randomized Study
Biology of Blood and Marrow Transplantation , Volume 23, Issue 09, September 2017

Klinický dopad kolonizace multirezistentními organismy na stav pacienta po autologní transplantaci kmenových buněk

Narůstá počet infekcí, které jsou způsobené multirezistentními organismy, což zvyšuje i mortalitu pacientů. Hematologičtí pacienti jsou velmi ohroženou skupinou, a to vinou nemoci i následné imunosupresivní terapie. Tento text si vzal za úkol určit vliv kolonizace multirezistence na celkové přežití pacientů po autologní transplantaci kmenových buněk. 184 pacientů, ponejvíce s lymfomy, 40 pacientů bylo pozitivních na kolonizaci multirezistenty. Sledoval se a porovnával zdravotní stav kolonizovaných a nekolonizovaných pacientů v průběhu 21,5 měsíce. Počty úmrtí ne z důvodů relapsu nemoci byly vyšší u kolonizovaných pacientů (25,4 vs. 3 %). Kupodivu ale měli kolonizovaní pacienti celkově vyšší posttransplantační přežití, a to v univarietní i multivarietní analýze (73,3 vs. 61,7 %). Zdá se, že pro kolonizované pacienty je nekritičtějším obdobím prvních pár měsíců po propuštění z nemocnice po transplantaci. Tudíž by měl být kladen důraz na kontrolu infekce v časné postransplantační periodě.

Clinical Impact of Colonization with Multidrug-Resistant Organisms on Outcome after Autologous Stem Cell Transplantation: A Retrospective Single-Center Study
Biology of Blood and Marrow Transplantation , Volume 23, Issue 09, September 2017

Top Articles:

- Humoral Immune Reconstitution Kinetics after Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation in Children: A Maturation Block of IgM Memory B Cells May Lead to Impaired Antibody Immune Reconstitution
- Manufacture of Autologous CD34+ Selected Grafts in the NIAID-Sponsored HALT-MS and SCOT Multicenter Clinical Trials for Autoimmune Diseases
- Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation for Older Patients: Prognosis Determined by Disease Risk Index