proLékaře.cz | 16.11.2026

Cardiovascular risk factors in hematopoietic cell transplantation survivors: role in development of subsequent cardiovascular disease

Saro H. Armenian, Can-Lan Sun, Tabitha Vase, et al.

Department of Population Sciences, City of Hope, Duarte, CA; Department of Epidemiology and Cancer Control, St Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN; and Departments of Cardiology; et al.

Blood 29 November 2012, Vol. 120, No. 23, pp. 4505-4512

Kardiovaskulární onemocnění (CVD) je jednou z vedoucích příčin morbidity a mortality po transplantaci hematopoetických kmenových buněk (HCT). Může být dlouho latentní a ireverzibilní. Je spojeno s předčasným úmrtím. U neonkologických pacientů jsou hypertenze, diabetes a dyslipidemie dobře známými rizikovými faktory pro vznik CVD. Příjemci HCT mohou mít zvýšené riziko pro vznik těchto kardiovaskulárních rizikových faktorů (CVDFs).

Práce je retrospektivní studií incidence a velikosti rizika CVDFs a následné CVD u velkého souboru 1885 pacientů s hematologickými malignitami po autologní HCT (n = 1079) nebo alogenní HCT (n = 806). Do studie byli zařazeni pacienti, kteří se podrobili HCT v letech 1995–2004 a přežívali alespoň 1 rok po HCT. Uvedena je charakteristika souboru v podskupinách podle typu HCT se všemi okolnostmi souvisejícími s transplantací a kumulativní incidencí kardiovaskulárních rizik. Podstatnou částí je multivariantní regresní analýza rizikových faktorů pro hypertenzi, diabetes a dyslipidemií u příjemců HCT a prevalence jednotlivých těchto faktorů a jejich vícečetnosti ve srovnání s obecnou populací.

Význam spočívá ve zjištění, že velikost rizika kardiovaskulárních rizik po transplantaci hematopoetických kmenových buněk je podstatné. Příjemci alogenní transplantace mají zvláště vysoké riziko ve srovnání s obecnou populací. Riziko je nejvyšší u těch, kteří mají akutní GVHD II. až IV. stupně. Pacienti připravovaní celotělovým ozářením mají signifikantní riziko pro post-HCT diabetes a dyslipidemii. Studie doložila jasnou asociaci mezi mnohočetnými kardiovaskulárními riziky a následným vznikem kardiovaskulárního onemocnění, nejsilnější u pacientů dříve léčených kardiotoxickou terapií. Výsledky tvoří základ pro prediktivní modely identifikace vysoko rizikových jedinců pro cílené sledování a agresivní léčbu kardiovaskulárních rizikových faktorů.

Prof. MUDr. Otto Hrodek, DrSc.

003_TH_0113.indd 52 3/27/13 2:05:42 PM