

Organilani rad

UDC: 612.017:616.155.2-085

doi: 10.5633/amm.2024.0317

AGONISTI TROMBOPOETINSKIH RECEPTORA U LEČENJU PRIMARNE IMUNSKE TROMBOCITOPENIJE: NAŠE ISKUSTVO

Ivana Golubović^{1,2}, Miodrag Vučić^{1,3}, Irena Čojbašić^{1,3}, Ivan Tijanić^{1,3},
Vesna Nikolić¹, Andrijana Mladenović^{1,2}, Nemanja Jovanović^{2,4}

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za hematologiju, alergologiju i kliničku imunologiju, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, student doktorskih studija, Niš, Srbija

³Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

⁴Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiovaskularnu hirurgiju, Niš, Srbija

Kontakt: Ivana Golubović

Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija

E-mail: drivanagolubovic@gmail.com

Primarna imunska trombocitopenija (ITP) jeste stečena autoimuna bolest koja se odlikuje izolovanom trombocitopenijom $Tr < 100 \times 10^9/L$ i odsustvom svih stanja i bolesti koje mogu dovesti do trombocitopenije. Prva terapijska linija podrazumeva primenu kortikosteroida, intravenskih aplikovanih imunoglobulina ili anti-D imunoglobulina. Druga terapijska linija obuhvata splenektomiju, imunosupresivne lekove i agoniste trombopoetinskih receptora (TPO-RA). Cilj ove studije bio je da prikaže rezultate lečenja bolesnika sa ITP-om koji su na Klinici za hematologiju Univerzitetskog kliničkog centra u Nišu lečeni agonistima trombopoetinskih receptora (eltrombopagom). U periodu od marta 2018. do decembra 2023. godine primenom eltrombopaga lečeno je šest bolesnika sa ITP-om kod kojih je došlo do izostanka odgovora na prethodne linije terapije ili do ispoljavanja neželjenih efekata. Indikacija za uvođenje eltrombopaga bio je hronični ITP. Vreme od postavljanja dijagnoze ITP-a do otpočinjanja terapije TPO-RA iznosilo je u proseku 71,5 meseci. Analiza prosečnog broja trombocita po uvođenju TPO-RA pokazala je trend porasta broja trombocita, bez neželjenih efekata. Agonisti TPO-RA ne pokazuju imunosupresiju, dovode do porasta broja trombocita, prestanka krvarenja i poboljšanja kvaliteta života. Upravo zato, agonisti TPO-RA predstavljaju neophodne lekove za lečenje ITP-a posle neuspeha prve i druge terapijske linije.

Acta Medica Medianae 2024; 63(3):133–139.

Ključne reči: imunska trombocitopenija, terapija imunske trombocitopenije, agonisti trombopoetinskih receptora

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".