

IV. výukový blok:

Rozbor kazuistik pacientů se zaměřením na minimalizaci rizik onkologické léčby

Zadání kazuistiky č. 1: Toxicita metotrexátu I.

Pacient: 15ti letý chlapec, s osteosarkomem levé paže (maligní kostní nádor)

Léčba za použití vysoce dávkovaného metotrexátu (HD MTX), celková dávka 20 g v bolusu infuse. Do 48 hod po ukončení chemoterapie dochází k prudkému vzestupu jaterních transamináz:

ALT 6 (norma do 0,8 μ kat/l)

AST 2.6 (norma do 0,7 μ kat/l)

Během dalších dvou dnů dochází nadále k jejich vzestupu na maximální hodnoty:

ALT 22

AST 11

Ostatní parametry vnitřního prostředí zůstávají v normě, koagulační parametry jsou bez postižení:

QUICK 1,2 (norma 0,8 – 1,2)

APTT 1,09

Fibrinogen 4 (norma 2 – 4 g/l)

Antitrombin III 90 % (norma 80 – 120 %)

Otázky:

1. K projevu jakého nežádoucího účinku MTX u pacienta došlo?
2. Je rozdíl v pravděpodobnosti výskytu nežádoucího účinku mezi nízko dávkovým režimem MTX a vysoce dávkovým režimem MTX?
3. Vysvětlete dané biochemické parametry, jaká rizika plynou z jejich snížených či zvýšených hodnot?
4. Jaká léčiva lze pacientovi podat? Jaká jsou vhodná nefarmakologická doporučení?