



# PICC JAKO FORMA ŽILNÍHO PŘÍSTUPU U NEMOCNÝCH PODSTUPUJÍCÍCH ALOGENNÍ TRANSPLANTACI KRVETVORNÝCH BUNĚK



Autor: Anna Sklenářová  
Školitel: MUDr. Martin Čerňan, Ph.D.

Hemato-onkologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

## ÚVOD

Periferně zaváděný centrální katetr (PICC) slouží k zajištění střednědobého či dlouhodobého přístupu do centrálního žilního systému. K nejčastějším indikacím zavedení PICC patří u nemocných s nádorovými onemocněními krvetvorby protinádorová léčba či potřeba následné dlouhodobé podpůrné terapie.

## CÍLE

Zhodnotit dlouhodobé výsledky použití PICC u nemocných podstupujících alogenní transplantaci krvetvorných buněk.

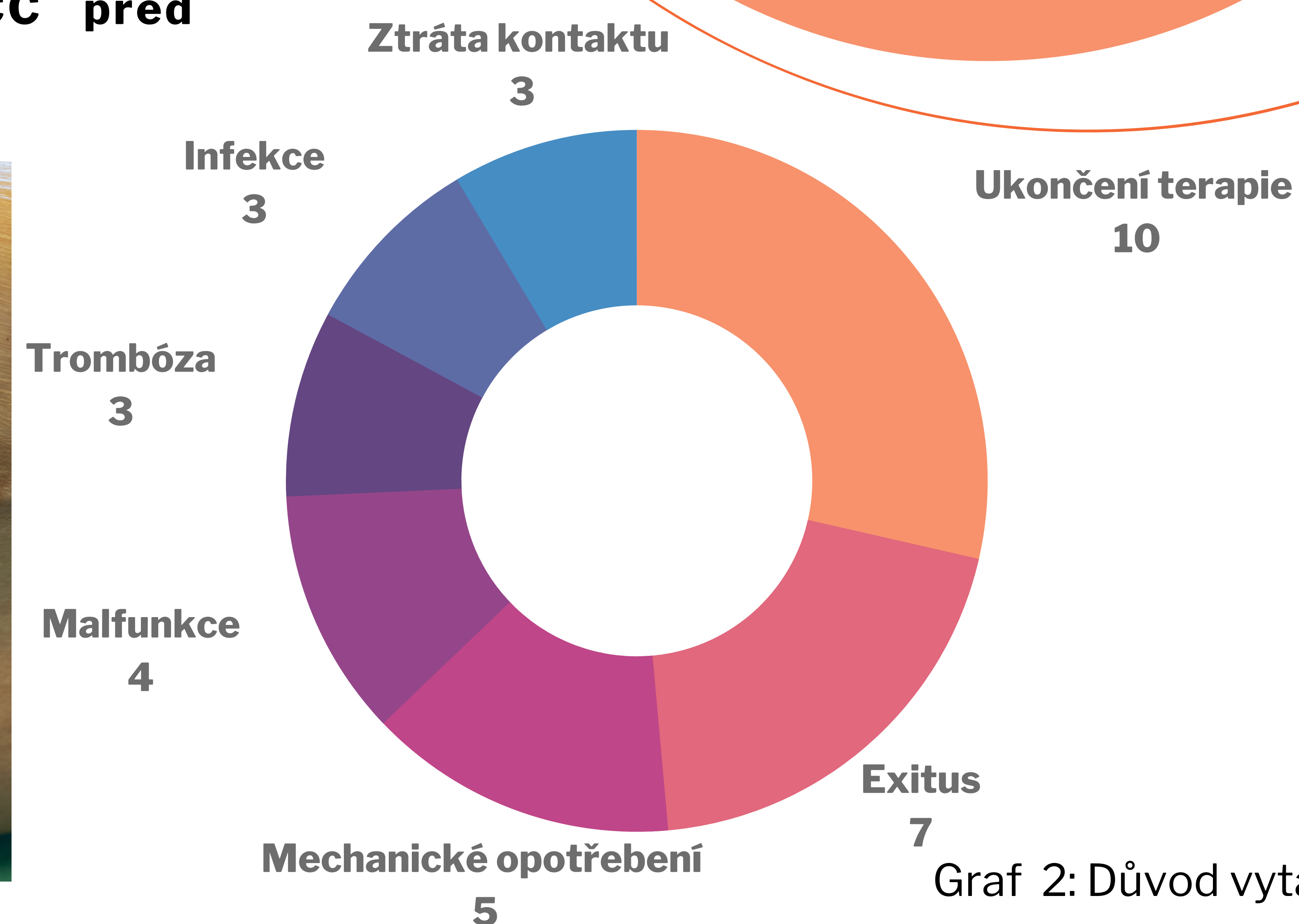
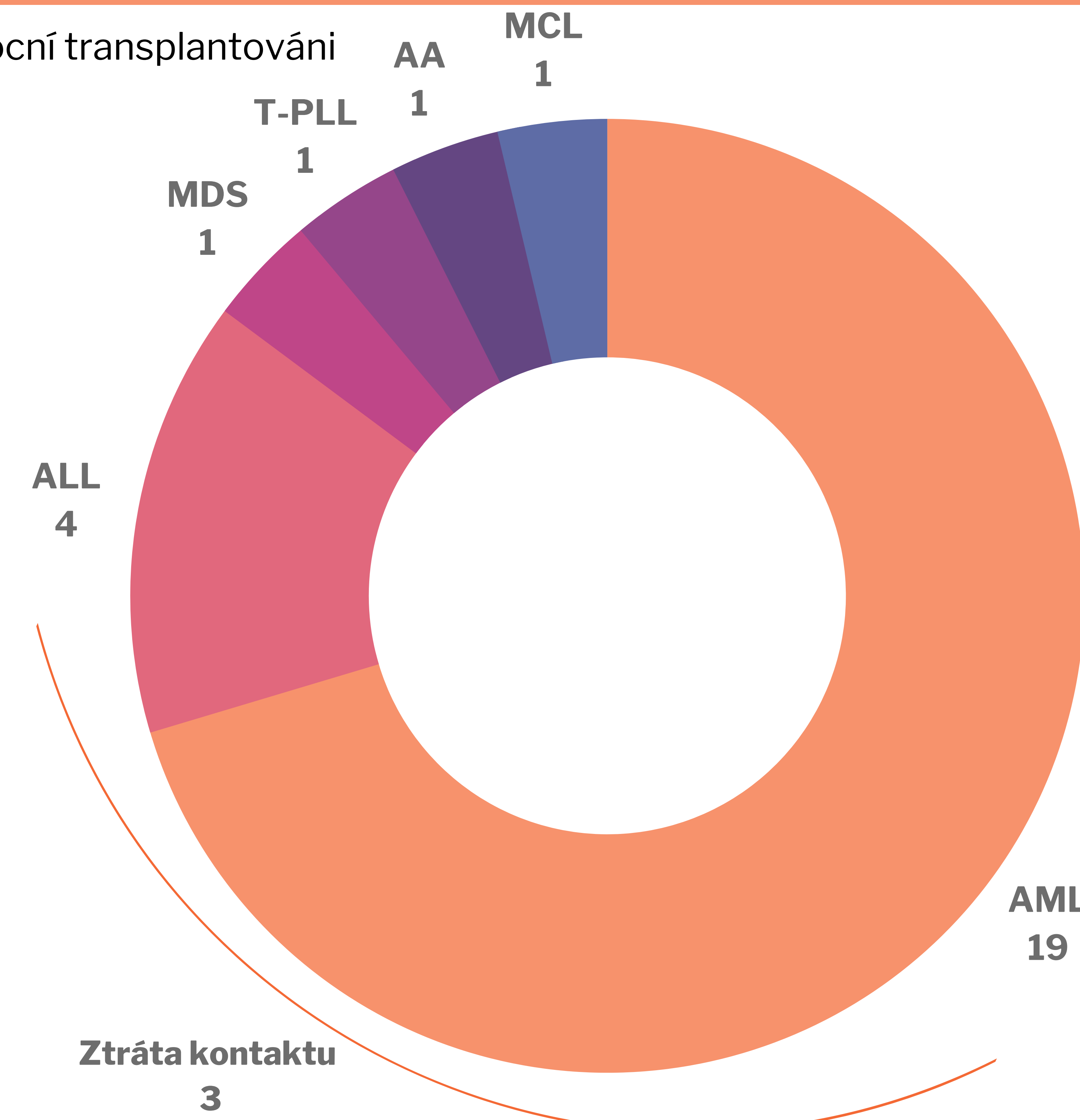
## METODIKA

Práce je retrospektivní popisnou analýzou souboru nemocných, kteří podstoupili alogenní transplantaci krvetvorných buněk a byl jim implantován PICC před transplantací nebo v potransplantačním období.



Obr. 1: PICC bez krytí  
Zdroj: Archiv HOK

Graf 1: Základní dg. pro kterou byli nemocní transplantováni



Graf 2: Důvod vytažení PICC

## VÝSLEDKY

Soubor tvořilo 27 nemocných, 13 žen a 14 mužů, medián věku byl 42,6 (22,0-65,3) let v době první transplantace. Celkem bylo v souboru analyzováno 35 zavedení PICC katetrů, přičemž 8 nemocných mělo zavedeno ve sledovaném období 2 katetry. Tři nemocní podstoupili 2 transplantace. Základním onemocněním byla u 19 (70,4 %) nemocných akutní myeloidní leukémie a u 4 (14,8 %) nemocných akutní lymfoblastická leukémie. Celkem 4 (14,8 %) nemocní byli transplantováni pro jiné onemocnění. PICC před provedením transplantace byl zaveden ve 21 (60,0 %) případech, ve 14 (40,0 %) případech pak z indikace potransplantační péče. Medián délky zavedení PICC byl v souboru 233 (2-597) dní. Důvodem vytažení byla shodně ve 3 (8,6 %) případech infekce, resp. trombóza. Ve 4 (11,4 %) případech byla zjištěna malfunkce. V 5 (14,3 %) případech konec životnosti PICC z důvodu mechanického opotřebení. Terapie byla ukončena v 10 (28,6 %) případech a 7 (20,0 %) nemocných v souboru zemřelo. Tři (8,6 %) nemocní ze sledování vypadli.

## ZÁVĚR

Výsledky v prezentovaném pilotním souboru nemocných ukazují, že PICC je vhodnou formou zajištění žilního přístupu u nemocných v peritransplantačním a potransplantačním období, zajišťující možnost intravenózní terapie a provádění odběrů v řádu měsíců.