

Rak a zespół wykrzepiania żylnego

Cancer and venous thromboembolism

Paolo Prandoni, Anna Falanga, *Andrea Piccioli*

Żylna choroba zakrzepowa często występuje u chorych na raka. Patogeneza powstawania zakrzepów jest związana z wieloma złożonymi oddziaływaniami pomiędzy komórkami nowotworowymi, układem krzepnięcia oraz indywidualnymi warunkami występującymi u każdego pacjenta. Wśród czynników ryzyka związanych z rozwojem zespołu wykrzepiania należy wymienić: długotrwałe unieruchomienie (szczególnie podczas pobytu w szpitalu) po leczeniu operacyjnym, po chemioterapii z leczeniem hormonalnym lub bez. Profilaktyka i leczenie zespołu wykrzepiania u chorych na raka jest oparta na lekach powszechnie używanych podczas leczenia tego zespołu u chorych bez rozpoznania choroby nowotworowej. Jednak jest wiele odmiennych cech tej choroby u chorych na raka, dlatego stosowanie leków przeciwzakrzepowych jest sporym wyzwaniem. Podstawowymi lekami stosowanymi w profilaktyce i leczeniu zespołu żylnego wykrzepiania u chorych na raka są heparyny drobnocząsteczkowe. Potencjalnie leki te mogą wydłużyć przeżycie przynajmniej u chorych z dobrym rokowaniem. W grupie ok. 10% chorych z idiopatycznym żylnym zespołem wykrzepiania należy podejrzewać chorobę nowotworową, która może zostać wykryta podczas szczegółowej diagnostyki. Jednak problem, czy potrzebne jest badanie przesiewowe mające wykryć chorobę nowotworową i czy jest ono istotne dla rokowania i przeżycia - wciąż pozostaje do rozwiązania.