

IMUNONUTRIÇÃO & TCPH



IPOPORTO

Inês Saraiva

Outubro 2009

Diversidade no TCPH

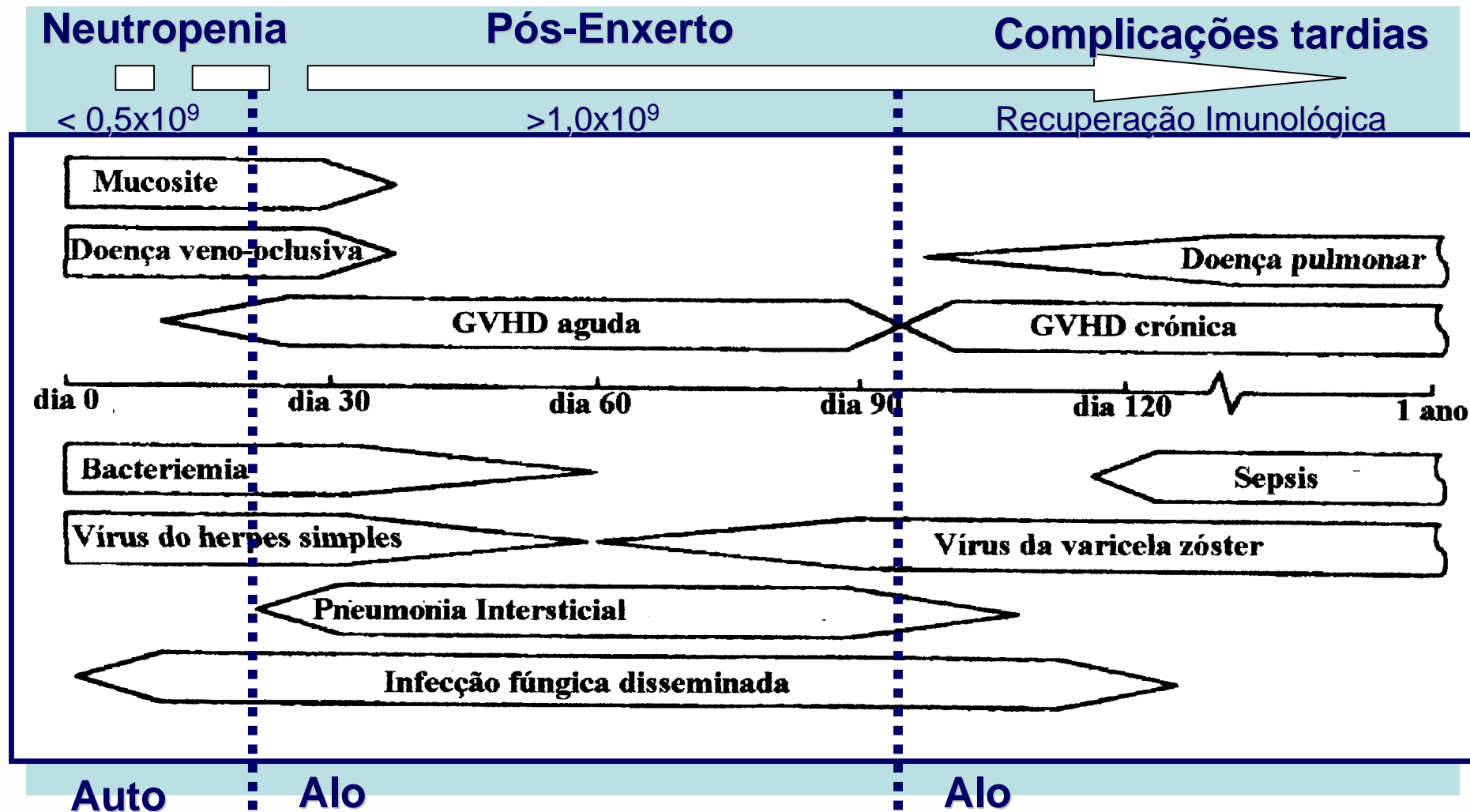


- Patologias tratadas
- Tipo de TCPH
- Fonte das CPH
- Diversidade de RC

- Complicações várias
 - Auto vs Alo
- “*Outcomes*” distintos
 - Mortalidade precoce
 - Recidiva



Complicações no TCPH



Adaptado de: Sigley T. *Nutrition Support of the Bone Marrow Transplantation Patient*. Top Clin Nutr 1998

Desafios da Tx Nutr.



- Risco de DESNUTRIÇÃO
 - ↑ gastos metabólicos
 - ↓ ingestão / absorção
- Tx Nutricional: NP
 - Toxicidade do TCPH
 - CVC
 - Weisdorf *et al*, 1987
 - ↑ Sobrevida



Interesse na Imunonutrição

- Minimizar toxicidade do TCPH

- ↓ mucosite
- ↓ infecções
- Disf. hepática

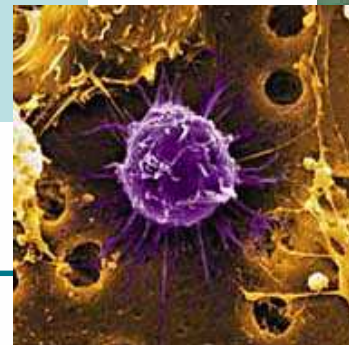


- Melhorar/Preservar estado nutricional

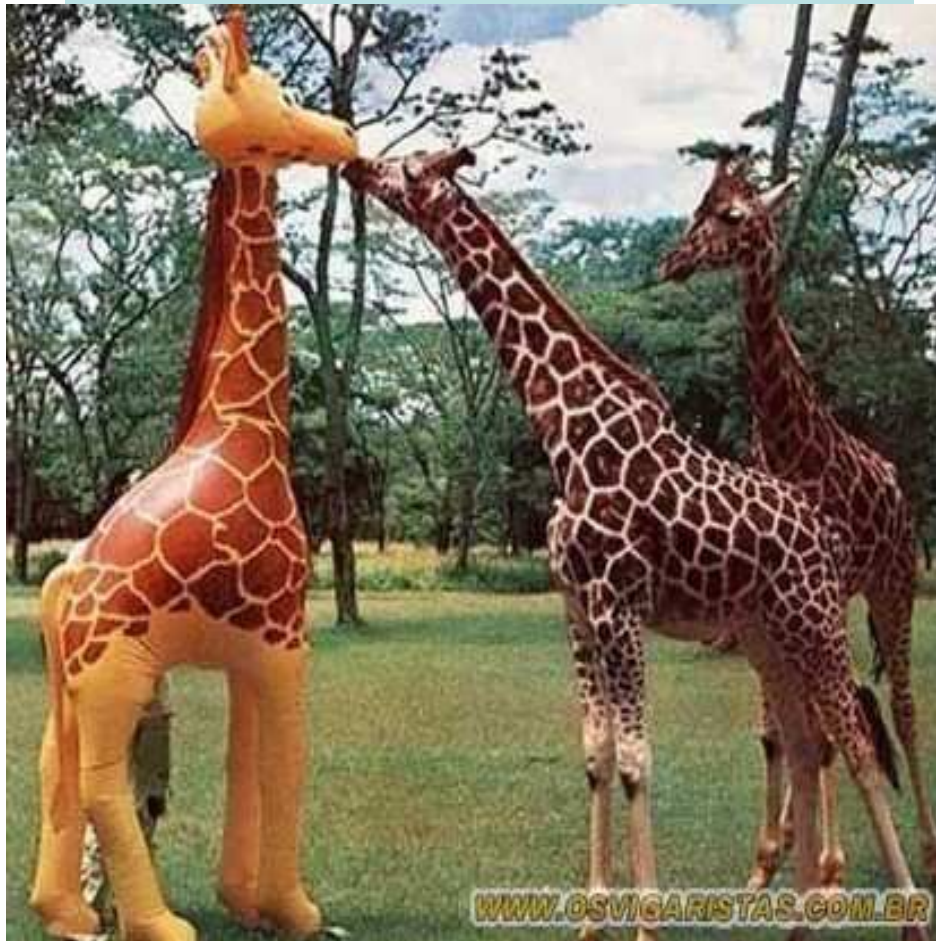
- Parâmetros antropométricos
- Deficiências de micronutrientes



- Crescimento tumoral?



Imunonutrientes



- Via ?
 - NParentérica
 - AEntérica

Teoria vs Prática



Glutamina no TCPH



- Resultados

- Glutamina (L-glutamina)
 - 2 RCTs: ↓
 - AloTCPH:



- Contudo...

- SEM benefícios
- ↑ recidiva (Auto)
 - *Timing?*

-



Jebb *et al*, 1995

Pytlík *et al*, 2002

Ziegler *et al*, 1992 e 2001

Wilmore *et al*, 1999

Anderson *et al*, 1998

Sykorova *et al*, 2005

Schloerb *et al*, 1993

Canovas *et al*, 2000

Schloerb *et al*, 1999

Young *et al*, 1993

Piccirillo *et al*, 2003

Coghlin Dickson *et al*, 2000

MacBurney *et al*, 1994

GamaTorres *et al*, 2008

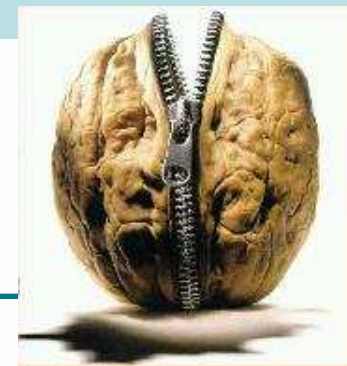
Disf. hepática no TCPH

- Aa_s ramificados
 - Sem benefícios estabelecidos no TCPH
 - Lenssen *et al*, 1987
 - Agravamento f. hepat.



Thornley *et al*, 2004

- Glutamina e.v. & Vitamina E
 - Casos clínicos e 2 RCTs:
 - Resposta terapêutica da DVO
 - Melhoria marcadores da função hepática
 - ↓ Incidência DVO



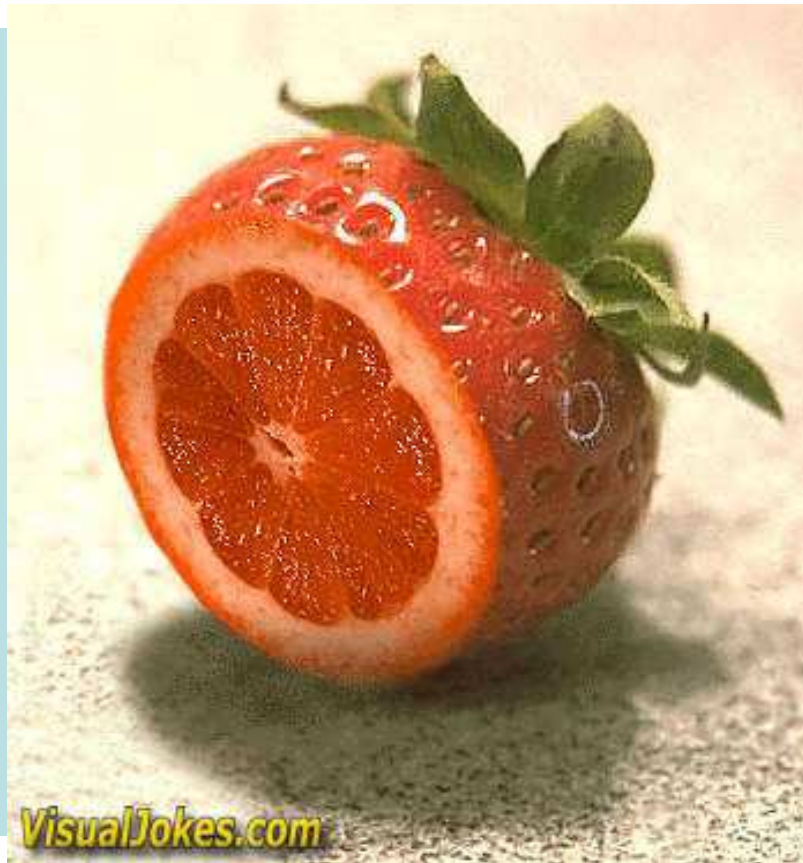
Nattakom *et al*, 1995

Goringe *et al*, 1998

Brown *et al*, 1998

Cho *et al*, 1999

Antioxidantes no TCPH



Clemens *et al*, 1997

Jonas *et al*, 2000

Brummer *et al*, 2003

- Mas...
 - SEM benefícios
 - *Outcomes*: Morbilidade a curto termo
 - Ferro pré-TCPH
 - T. sólidos vs Hematologicos

- Medicinas alternativas?



PUFAs no TCPH



- Lípidos LCTs e.v.
 - Riscos vs Benefícios
 - SEM ↑ risco infeccioso
 - Modulação DECH
- PUFAs n3
 - Teoria: modulação da resposta inflamatória
 - Prática: ↓ Mortalidade por DECH

Lenssen *et al*, 1998

Muscaritoti *et al*, 1999

Takatsuka *et al*, 2001



- Mas...
 - limitações metodológicas

Probióticos no TCPH



- Vantagens RCTs
 - várias condições clínicas (e.g. diarreia)
 - modulação imunológica

- Teoricamente, no TCPH...



Lenssen *et al*, 2001
Thompson *et al*, 2008

- vs Riscos
 - Dt imunocomprometido
 - Dt TCPH: 3 em 4 factores predisponentes

- ↑ c
-



ces

Co
Im

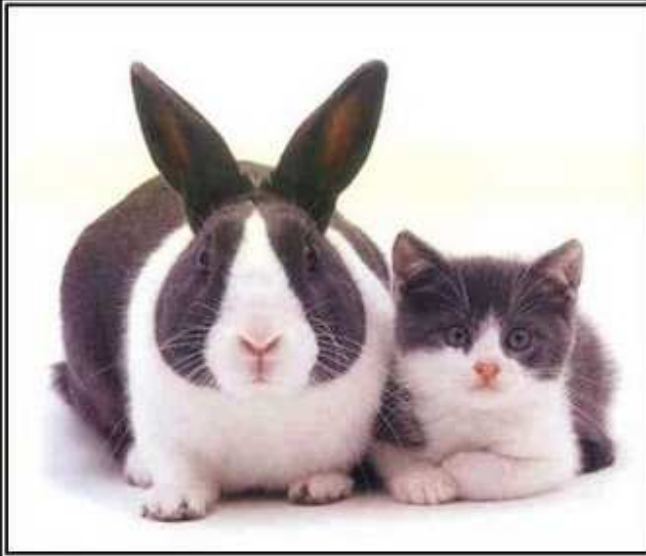


- Fraco progresso nas 3 últimas décadas
– Quem? Via? Dose? Momento/Duração?

Lenssen *et al*, 2001
Raynard *et al*, 2002

Thompson *et al*, 2008
Bozzetti *et al*, 2009

de Dados



CLONING

- **Aplicação actual**
 - demografia TCPH
 - evolução terapêutica adjuvante



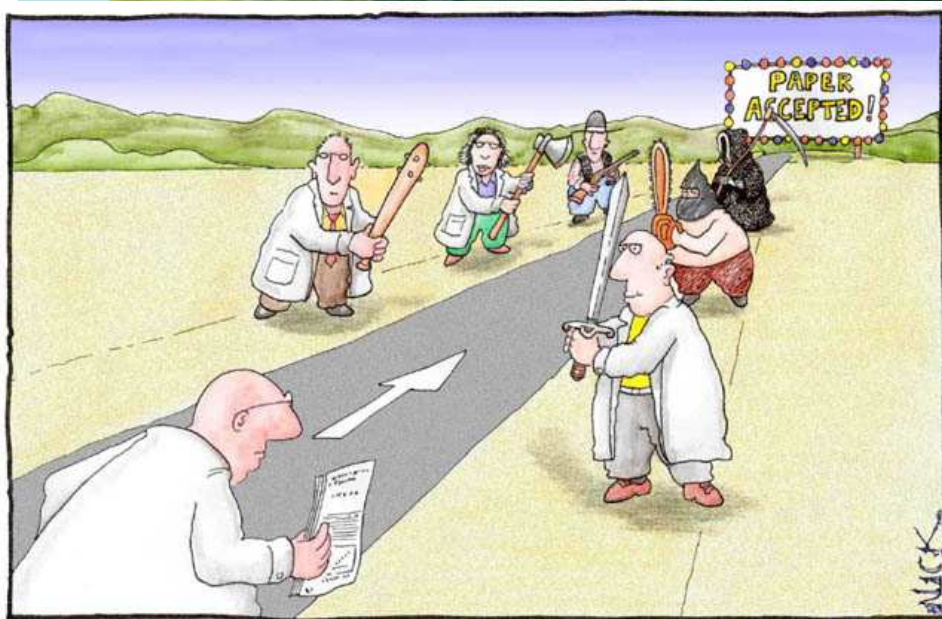
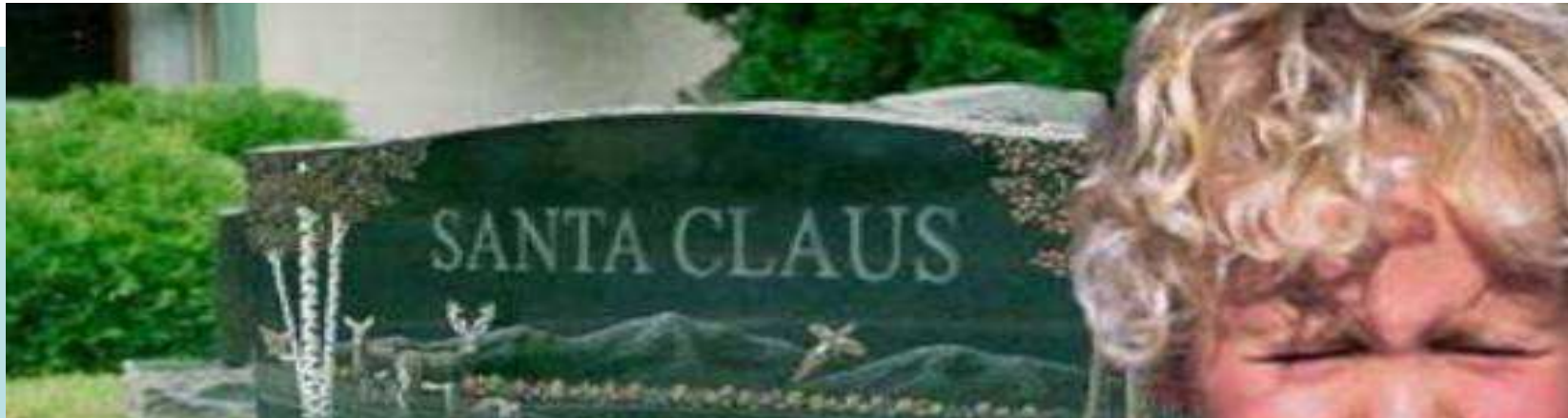
Lenssen *et al*, 2000

Lenssen *et al*, 2001



- **Falhas metodológicas**
 - definições objectivos
 - \emptyset significado clínico
 - análise estatística

Conclusão da Investigação



Most scientists regarded the new streamlined peer-review process as 'quite an improvement.'

confusa, de tal modo que se
nitivo” Dr. Mason (Discussão)

Lupattelli et al, 2009

Thornley et al, 2004

Obrigada

