
Handlingsprogram for primær trombocytemi

ARTIKKEL

KNUTSEN H

BRUSERUD Ø

Sammendrag

Primær trombocytemi er en sjelden myeloproliferativ sykdom karakterisert av økt mengde blodplater og forhøyet trombose risiko. Sykdommen blir i økende grad diagnostisert tilfeldig hos symptomfrie personer.

På oppdrag fra Norsk Selskap for Hematologi har vi utarbeidet et handlingsprogram som en veiledning i diagnostikk og behandling av tilstanden. Det er foretatt litteratursøk i større internasjonale tidsskrifter via Medline, og artikler er valgt på grunnlag av klinisk relevans.

Eldre pasienter (> 60 år) har høyere risiko for trombotiske komplikasjoner enn yngre, og pasienter med tidligere trombose har størst risiko. Hos den enkelte pasient er det ingen entydig sammenheng mellom blodplattetall og trombose risiko.

Terapivalg er avhengig av alder, komplikasjoner og blodplattetall. Acetylsalisylsyre i lavdose bør gis alle pasienter med blodplattetall $< 1000 \cdot 10^9/l$ som ikke har hatt blødningskomplikasjoner. Alle pasienter med sykdomsrelaterte komplikasjoner samt asymptomatiske pasienter med blodplattetall $> 1000-1500 \cdot 10^9/l$ bør få blodplatereduserende behandling. Hos eldre pasienter anbefales hydroksyurea. Hos yngre bør potensielle leukemogene medikamenter unngås, derfor anbefales anagrelid eller interferon- α .

Vi håper at dette handlingsprogrammet gjør spørsmålet om behandlingsstart og behandlingsvalg mer oversiktlig, menforslagene bør oppfattes som et utgangspunkt for individuell vurdering av pasientene.

Publisert: 30. september 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

