

Immunthrombozyopenie

Langzeitrisiko für die Entwicklung einer Immunthrombozytopenie (ITP) bei milder Thrombozytopenie (Ayad et al., Abstract 19),

<https://ash.confex.com/ash/2022/webprogram/Paper168000.html>

Fragestellung

Haben asymptomatische Patientinnen und Patienten (Pat.) mit einer milden Thrombozytopenie zwischen $100 - <150 \times 10^9/L$ ein erhöhtes Risiko für die spätere Diagnose einer Immunthrombozytopenie oder einer hämatologischen Neoplasie?

Hintergrund

Pat. mit einer milden Thrombozytopenie zwischen $100 - <150 \times 10^9/L$ sind in einem diagnostischen und prognostischen Dilemma. Unklar ist, ob die milde Thrombozytopenie der Vorbote einer relevanten und therapiebedürftigen, hämatologischen Erkrankung ist. In einer monozentrischen, retrospektiven Untersuchung aus der Harvard Medical School wurde der klinische Verlauf von Pat. nach 15 und 25 Jahren analysiert, die initial zur Abklärung einer milden Thrombozytopenie vorgestellt worden waren. Die Pat. wurden mit einer Kohorte von Gesunden mit normalen Thrombozytenwerten gematcht, die in Bezug auf Alter, Geschlecht und Rasse vergleichbar waren.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Pat.	N ¹	ITP ²	Hämatologische Neoplasie ³
Ayad et al.	milde Thrombozytopenie $100 - <150 \times 10^9/L$	gesunde Personen	milde Thrombozytopenie	364:91 (4:1)	26,0 ⁵	15,7

¹ N - Anzahl Pat. bzw. Kontrollen; ² Immunthrombozytopenie - Inzidenz nach 25 Jahren; ³ Hämatologische Neoplasie (MDS, MPN, NHL) – Inzidenz nach 25 Jahren;

Zusammenfassung der Präsentation

Bei Pat. mit milder Thrombozytopenie war die Inzidenz der späteren Diagnose einer ITP oder einer hämatologischen Neoplasie signifikant gegenüber einer Vergleichskohorte erhöht.

Kommentar

Dies ist eine retrospektive Kohortenstudie. Trotz der methodischen Schwäche deutet die Feststellung einer milden Thrombozytopenie auf ein deutlich erhöhtes Risiko für die spätere Diagnose einer ITP hin. Daraus leitet sich nicht direkt eine Beobachtungsstrategie ab. Pat. sollten aber auf das Risiko hingewiesen werden.