

Gestionarea deficitului de fier/anemiei feriprive reprezintă un element esențial în PBM,¹⁻⁴ iar PBM poate duce la



optimizarea rezultatelor pacientului^{5,6}



reducerea costurilor pentru asistența medicală^{5,6}

- **Prevalența anemiei** și a **DF** este **crescută** la pacienții chirurgicali^{7,8}

- **DF** este **cauza majoră** a **anemiei**⁸

- **Anemia și DF preoperatorii** pot conduce la **rezultate negative pentru pacienți**⁹⁻¹¹

Diagnosticarea și tratamentul DF/AF reprezintă un element esențial în PBM²

Pilonul 1

Optimizarea masei eritrocitare

Pilonul 2

Minimizarea pierderii de sânge

Pilonul 3

Ameliorarea toleranței la anemie și raționalizarea prescrierii produselor de sânge

Pilonul 1: Optimizarea masei eritrocitare

Preoperator

- **Detectați/tratați anemia și deficitul de fier**
- Tratați cauzele subiacente
- Corectați alte deficite hematice
- Stimularea eritropoezei
- Notă: Anemia este o contraindicație pentru chirurgia electivă

Intraoperator

- Sincronizați momentul operator cu optimizarea hematologică

Postoperator

- **Gestionați anemia și deficitul de fier**
- Atenție la interacțiuni medicamentoase care pot accentua anemia

Adaptare după Hofmann A, et al. 2012.

PBM poate duce la un **rezultat îmbunătățit al pacientului:**¹²



16-33% reducere a duratei medii de spitalizare



Până la 43% reducere a ratei de respitalizare



Până la 80% reducere a ratei de infecții postoperatorii



Până la 68% reducere a ratei mortalității în spital*



10-95% reducere a necesarului de transfuzii de sânge

* Rata totală a mortalității.

DF = deficit de fier; AF = anemie feriprivă; PBM = Gestionarea Sângelui Pacientului.

1. Spahn DR and Goodnough LT. Lancet. 2013;381:1855–65. 2. Hofmann A, et al. Curr Opin Anaesthesiol. 2012;25(1):66–73. 3. NBA. Patient Blood Management (PBM). Disponibil la: www.blood.gov.au/patient-blood-management-pbm (accesat în Aprilie 2024). 4. Tibi P, et al. Ann Thorac Surg. 2021;112(3):981–1004. 5. Froessler B, et al. Ann Surg. 2016;264:41–6. 6. Froessler B, et al. Risk Manag Health Policy. 2018;11:77–82. 7. Munting KE and Klein AA. Anaesthesia. 2019;74:49–57. 8. Muñoz M, et al. Anaesthesia. 2017;72:826–34. 9. Fowler AJ, et al. Br J Surg. 2015;102(11):1314–24. 10. Beattie WS, et al. Anesthesiology. 2009;110(3):574–81. 11. Rössler J, et al. Br J Anaesth. 2020;124(1):25–34. 12. Farmer SL, et al. Open J Anesthesiol. 2015;9:6–16.

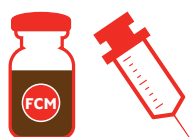


Tratamentul cu Ferinject® cu o zi înainte de intervenția chirurgicală a redus transfuziile totale de masă eritrocitară la pacienții cu deficit de fier și anemie feriprivă*1

24h înainte de intervenția chirurgicală



Grupul de tratament cu Ferinject
N=243



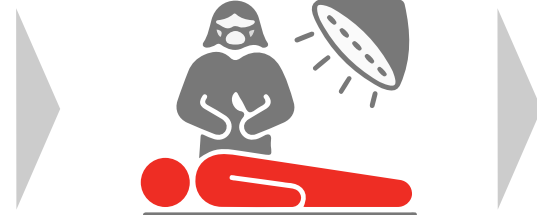
+

Eritropoietină
+
Vitamina B12
+
Acid folic

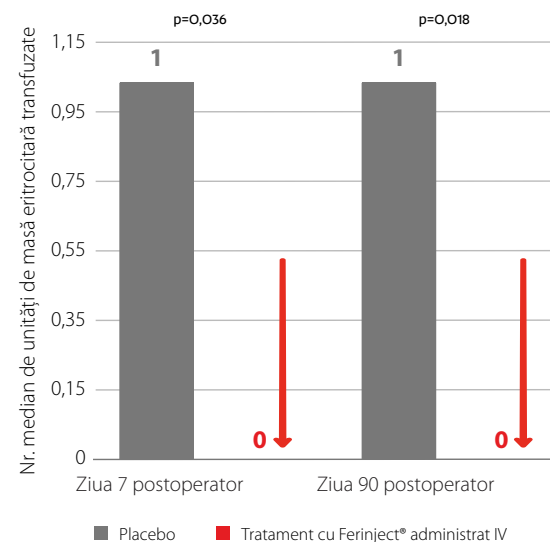


Anemie sau deficit de fier

Ziua intervenției chirurgicale



După intervenția chirurgicală



Valoarea mediană zero unități de masă eritrocitară transfuzate în grupul cu Ferinject®

Efectul persistă după 90 zile

Pacienții supuși unei intervenții chirurgicale cardiace electivă, cu anemie (Hb <120 g/L la femei și Hb <130 g/L la bărbați) sau cu deficit de fier (ferritină <100 mcg/L, fără anemie) au fost randomizați (1:1) să primească placebo sau un tratament combinat constând dintr-o perfuzie lentă de 20 mg/kg Ferinject®, 40.000 U eritropoietină alfa administrată subcutanat, 1 mg vitamina B12 administrată subcutanat și 5 mg acid folic administrat oral, cu o zi înainte de intervenția chirurgicală. Obiectivul primar a fost numărul de transfuzii de masă eritrocitară în primele 7 zile. Numărul mediu de unități de masă eritrocitară transfuzate în primele 7 zile este de 1,5 unități în grupul Ferinject®, versus 1,9 unități în grupul placebo. Nu există dovezi de diferențe în efectul tratamentului în cadrul subgrupurilor cu anemie și DF.¹

La pacienții supuși intervențiilor chirurgicale cardiace, tratamentul deficitului de fier și al anemiei feriprive preoperatorii cu fier administrat IV, chiar și cu o zi înainte de intervenția chirurgicală, este de o importanță deosebită, deoarece un procent tot mai mare de intervenții chirurgicale cardiace electiv se efectuează la câteva zile după un eveniment cardiac acut.¹

¥ Tratamentul combinat pe termen ultrascort cu Ferinject®, eritropoietină alfa, vitamina B12 și acid folic a redus transfuziile totale de masă eritrocitară și produse de sânge alogene la pacienții cu anemie sau deficit de fier preoperator, supuși unei intervenții chirurgicale cardiace electivă.

* Tratamentul combinat a redus semnificativ transfuziile de masă eritrocitară de la o valoare mediană de o unitate în grupul cu placebo (IQR 0–3) la zero unități în grupul de tratament, în primele 7 zile (p=0,036) și până în ziua 90 postoperator (p=0,018).

Hb = hemoglobină; IQR = interval intercuartilic; IV = intravenos.

1. Spahn DR, et al. Lancet. 2019;393(10187):2201–12.

Informații abreviate din Rezumatul Caracteristicilor Produsului Ferinject

Denumirea comercială a medicamentului:

Ferinject 50 mg fer/ml dispersie injectabilă/perfuzabilă.

Compoziția calitativă și cantitativă: Un ml de dispersie conține carboximaltoză ferică care corespunde la 50 mg de fer. Fiecare flacon de 10 ml conține carboximaltoză ferică care corespunde la 500 mg de fer. Fiecare flacon de 20 ml

conține carboximaltoză ferică care corespunde la 1.000 mg de fer. Excipienți cu efect cunoscut Un ml de dispersie conține sodiu până la 5,5 mg (0,24 mmol).

Forma farmaceutică: Dispersie injectabilă/perfuzabilă. Soluție apoasă, de culoare brun închis, netransparentă.

Indicații terapeutice: Ferinject este indicat pentru tratamentul carenței de fier când:
- preparatele de fier orale nu sunt eficace.

- preparatele de fier orale nu pot fi utilizate.

- există o necesitate clinică de administrare rapidă de fer.

Diagnosticul de carență de fier trebuie să se bazeze pe analize de laborator.

Data revizuirii textului RCP Ferinject: Noiembrie 2024.

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală PRF.

Acest material este destinat Profesioniștilor din Domeniul Sănătății.

CSL Vifor

Vifor Pharma Romania S.R.L.
The Office, Clădirea A, Bd. 21 Decembrie 1989, nr. 77,
camera 6.5 400604 Cluj-Napoca

Tel.: +40 264 449 556, Fax: +40 264 550 230
Email: office.romania@viforpharma.com
Medinfo_Romania@viforpharma.com

Web: www.cslvifor.ro
B23-FER-PBM-O2-25
Data elaborării: Februarie 2025