Studie ENHANCE (Extended Evaluation of Recombinant Human Activated Protein C) open-label u 2378 pacientů s těžkou sepsí ukázala, že podávání drotrecoginu (Xigris inf) během 24 hodin prvního orgánového selhání bylo signifikantně spojeno s nižší mortalitou. Drotrecogin je rekombinantní forma endogenního regulátoru koagulace a zánětu – aktivovaného proteinu C. Dr. Richard V. Hodder a kolektiv z Ottawa Hospital v Ontariu se v retrospektivní analýze zaměřili na 305 pacientů, kteří dostávali 96hodinovou infuzi drotrecoginu: 141 během prvních 24 hodin a 164 po 24 hodinách. Poměr 28denní mortality byl 22,6%, přičemž věková rozdílnost, změna sérového kreatininu a počtu destiček první den a čas do léčby se ukázaly jako nezávislé prediktory mortality. Pacienti ve věku 49 let a mladší měli nižší pravděpodobnost úmrtí než pacienti ve věku 65 a starší (poměr odds 0,25 až 0,27). Vzrůst sérového kreatininu o 50 µmol/l první den zvýšil pravděpodobnost smrti o 32%, zatímco vzrůst počtu destiček o 50 miliard/l první den snížil pravděpodobnost smrti o 34%. Riziko mortality vzrůstalo o 23% s každým 6hodinovým oddálením podání drotrecoginu alfa. V obraze minulých studií byl jediným vážným nežádoucím efektem krvácení.

Zdroj: Critical Care 2009; 13