

Literatura ACTA MEDICINAE

4/2020 Kazuistiky v onkologii, hematoonkologii a hematologii

- 2 **Dlouhodobá účinnost enzalutamidu v léčbě chemo-naivního asymptomatického pacienta s metastatickým kastročně rezistentním karcinomem prostaty**
MUDr. Jana Katolická, Ph.D. Onkologicko-chirurgické oddělení FN u sv. Anny v Brně
- 2 **Využitie lipozomálneho doxorubicínu v 1. línii chemoterapie metastatického karcinómu prsníka**
MUDr. Maroš Fremal Ambulancia klinickej onkológie, UNsP Milosrdní bratia, Bratislava
- 2 **Trifluridin/tipiracil v léčbě kolorektálního karcinomu**
MUDr. Stanislav John Klinika onkologie a radioterapie FN, Hradec Králové
- 2 **Změna nízkomolekulárního heparinu jako možná cesta k účinnému anti-Xa**
MUDr. Lucie Judásková Hematologicko-transfuzní oddělení, Nemocnice Vyškov
- 2 **Kazuistika metastatického karcinomu prsu mimikujícího karcinom žaludku, léčeného palbociclibem**
MUDr. Stanislav Batko Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha
MUDr. Jiří Pudil Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN, Praha
- 2 **Systémová terapie karcinomu děložního čípku – dlouhodobý efekt léčby**
MUDr. Anna Nohejlová Medková Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha
- 2 **Pembrolizumab v terapii výrazně předléčeného pacienta s ORL nádorem**
MUDr. Michal Eid Interní hematologická a onkologická klinika a LF MU, Brno
- 3 **Nízkomolekulární hepariny u nádorových onemocnění**
doc. MUDr. Debora Karetová, CSc. II. interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha
- 3 **⁶⁸Ga-DOTATOC PET/CT vyšetření u pacientů s gastroenteropankreatickými neuroendokrinními nádory**
doc. MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D. Oddělení nukleární medicíny, PET, Masarykův onkologický ústav, Brno
MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D. Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno
MUDr. Radka Obermannová, Ph.D. Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav a LF MU, Brno
PharmDr. Michal Budinský Ústavní lékárna, Masarykův onkologický ústav, Brno
- 3 **Sekundární protilátkové deficity a využití intravenózních imunoglobulinů**
MUDr. Jiří Slíva, Ph.D. Ústav farmakologie, 3. LF UK, Praha
- 3 **Získaná hemofilie A: možnosti diagnostiky a léčby**
MUDr. Jaromír Gumulec | MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D. | MUDr. Milan Navrátil | MUDr. David Buffa | MUDr. Katarína Hradská Klinika hematoonkologie FN Ostrava a LF Ostravské univerzity
MUDr. Lucie Recová Oddělení klinické hematologie Ústavu laboratorní diagnostiky FN Ostrava a LF Ostravské univerzity
MUDr. Radomíra Hrdličková Krevní centrum FN Ostrava a LF Ostravské univerzity
MUDr. Martin Pulcer, Ph.D. Oddělení klinické hematologie Ústavu laboratorní diagnostiky FN Ostrava a LF Ostravské univerzity
doc. MUDr. Zuzana Čermáková, Ph.D. Krevní centrum FN Ostrava a LF Ostravské univerzity
prof. MUDr. Roman Hájek, CSc. Klinika hematoonkologie FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

Dlouhodobá účinnost enzalutamidu v léčbě chemo-naivního asymptomatického pacienta s metastatickým kastročně rezistentním karcinomem prostaty

MUDr. Jana Katolická, Ph.D. Onkologicko-chirurgické oddělení FN u sv. Anny v Brně

- 1 Halabi, S. – Kelly, W. K. – Ma, H., et al.: Meta-analysis evaluating the impact of site of metastasis on overall survival in men with castration-resistant prostate cancer. *J Clin Oncol*, 2016, 34, s. 1652–1659.
- 2 Alumkal, J. J. – Chowdhury, S. – Lortol, Y., al.: Effect of visceral disease site on outcomes in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer treated with enzalutamide in the PREVAIL trial. *Clin Genitourin Cancer*, 2017, 15, s. 610–617.e3.
- 3 Gillessen, S. – Attard, G. – Beer, T. M., et al.: Management of patients with advanced prostate cancer: the report of the Advanced Prostate Cancer Consensus Conference APCCC 2017. *Eur Urol*, 2018, 73, s. 178–211.

Využitie lipozomálneho doxorubicínu v 1. línii chemoterapie metastatického karcinómu prsníka

MUDr. Maroš Fremal Ambulancia klinickej onkológie, UNsP Milosrdní bratia, Bratislava

- 1 Petráková, K.: Antracyklíny v léčbě metastatického karcinomu prsu. *Onkologie*, 2011, 5, s. 23–28.
- 2 SPC Myocet, aktualizácia august 2018.
- 3 Harris, L. – Batist, G. – Belt, R., et al.: Liposome-encapsulated doxorubicin compared with conventional doxorubicin a randomized multicenter trial as first-line therapy of metastatic breast carcinoma. *Cancer*, 2002, 94, s. 24–37.
- 4 ESMO, Breast cancer guidelines 2018.
- 5 Adami, H. – Hunter, D. – Trichopoulos, D., eds.: *Textbook of Cancer Epidemiology*. Oxford University Press, 2008.

Trifluridin/tipiracil v léčbě kolorektálního karcinomu

MUDr. Stanislav John Klinika onkologie a radioterapie FN, Hradec Králové

- 1 Mayer, R. J. – Van Cutsem, E. – Falcone, A., et al.: RECURSE Study Group: Randomized trial of TAS-102 for refractory metastatic colorectal cancer. *N Engl J Med*, 2015, 372, s. 1909–1919.
- 2 Grell, P. – Dvorak, J. – Vocka, M., et al.: Prediction of trifluridine/tipiracil (TAS-102) effectiveness in patients with refractory metastatic colorectal cancer (mCRC): Real-life data from the Czech Republic. *J Clin Oncol*, 2019, 37, suppl., e15102.
- 3 Kimura, M. – Usami, E. – Iwai, M., et al.: Severe neutropenia: a prognosticator in patients with advanced/recurrent colorectal cancer under oral trifluridine-tipiracil (TAS-102) chemotherapy. *Pharmazie*, 2017, 72, s. 49–52.

Změna nízkomolekulárního heparinu jako možná cesta k účinnému anti-Xa

MUDr. Lucie Judásková Hematologicko-transfuzní oddělení, Nemocnice Vyškov

- 1 Penka, M. – Bulíková, A., et al.: *Neonkologická hematologie*. Praha, Grada, 2009, s. 220–221.
- 2 Tzu-Fei, W. – Ang, L. – Garcia, D.: Managing thrombosis in cancer patients. *Res Pract Thromb Haemost*, 2018, 2, s. 429–438.
- 3 Souhrn údajů o přípravku CLEXANE, sp. zn. suksls 14121/2017, s. 18–19.
- 4 Souhrn údajů o přípravku FRAXIPARINE, sp. zn. suksls 202094/2018, s. 9.

Kazuistika metastatického karcinomu prsu mimikujícího karcinom žaludku, léčeného palbociclibem

MUDr. Stanislav Batko Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha

MUDr. Jiří Pudil Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN, Praha

- 1 Dušek, L. – Mužík, J. – Kubásek, M. – Koptíková, J. – Žaloudík, J. – Vyzula, R.: Epidemiologie zhoubných nádorů v České republice. Masarykova univerzita, www.svod.cz, verze 7.0, 2007, vyhledáno 21. 11. 2019.
- 2 Pan, H. – Gray, R. – Braybrooke, J., et al.: 20-year risks of breast-cancer recurrence after stopping endocrine therapy at 5 years. *N Engl J Med*, 2017, 377, s. 1836–1846.
- 3 Xu, L. – Liang, S. – Yan, N., et al.: Metastatic gastric cancer from breast carcinoma: A report of 78 cases. *Oncol Lett*, 2017, 14, s. 4069–4077.
- 4 Hortobagyi, G. N. – Stemmer, S. M. – Burris, H. A., et al.: Ribociclib as first-line therapy for HR-positive, advanced breast cancer. *N Engl J Med*, 2016, 375, s. 1738–1748.
- 5 Finn, R. S. – Martin, M. – Rugo, H. S., et al.: Palbociclib and letrozole in advanced breast cancer. *N Engl J Med*, 2016, 375, s. 1925–1936.
- 6 Goetz, M. P. – Toi, M. – Campono, M., et al.: MONARCH 3: Abemaciclib as initial therapy for advanced breast cancer. *J Clin Oncol*, 2017, 35, s. 3638–3646.

Systémová terapie karcinomu děložního čípku – dlouhodobý efekt léčby

MUDr. Anna Nohejlová Medková Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha

- 1 www.svod.cz
- 2 Tewari, S. – Sill, M. W. – Penson, R. T., et al.: Final overall survival of the phase III randomised trial of chemotherapy with and without bevacizumab for advanced cervical cancer: An NRG Oncology/Gynecologic Oncology Group Study. *Lancet*, 2017, 390, s. 1654–1663.

Pembrolizumab v terapii výrazně předléčeného pacienta s ORL nádorem

MUDr. Michal Eid Interní hematologická a onkologická klinika a LF MU, Brno

- 1 Cohen, E. E. W. – Soulières, D. – Le Tourneau, C., et al.: Pembrolizumab versus methotrexate, docetaxel, or cetuximab for recurrent or metastatic head-and-neck squamous cell carcinoma (KEYNOTE-040): a randomised, open-label, phase 3 study. *Lancet*, 2019, 393, s. 156–167.
- 2 Zhao, P. – Li, L. – Jiang, X., et al.: Mismatch repair deficiency/ microsatellite instability-high as a predictor for anti-PD-1/PD-L1 immunotherapy efficacy. *J Hematol Oncol*, 2019, 12, s. 54.

Nízkomolekulární hepariny u nádorových onemocnění

doc. MUDr. Debora Karetová, CSc. II. interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha

- 1 Karetová, D. – Bultas, J.: LMWH a nádorová onemocnění. Přednáška na 25. Česko-slovenském angiologickém sympoziu s postgraduální tematikou. Lednice, 12.–14. 6. 2019.
- 2 Nízkomolekulární hepariny, indikace a dávkování. Česká společnost pro trombozu a hemostázu. Dostupné z: csth.cz/soubory/lmwh.pdf, vyhledáno 20. 8. 2019.
- 3 Gerotziapas, G. T. – Petropoulou, A. D. – Verdy, E., et al.: Effect of anti-factor X and anti-factor IIa activities of low-molecular-weight heparins upon the phases of thrombin generation. *J Thromb Haemost*, 2007, 5, s. 955–962.
- 4 Bochenek, J. – Püsküllüoglu, M. – Krzemieniecki, K.: The antineoplastic effect of low-molecular-weight heparins – a literature review. *Conetemp Oncol (Pozn)*, 2013, 17, s. 6–13.
- 5 Kearon, C. – Aki, E. A. – Blavias, A., et al.: Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guidelines and Expert Panel Report. *Chest*, 2016, 149, s. 315–352.
- 6 Stein, P. D. – Beemath, A. – Meyers, F. A., et al.: Incidence of venous thromboembolism in patients hospitalized with cancer. *Am J Med*, 2006, 119, s. 60–68.
- 7 Halámková, J. – Penka, M.: Aktuální doporučení pro prevenci a terapii venózní tromboembolické nemoci u onkologicky nemocných. *Klin Onkol*, 2017, 30, s. 100–105.

⁶⁸Ga-DOTATOC PET/CT vyšetření u pacientů s gastroenteropankreatickými neuroendokrinními nádory

doc. MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D. Oddělení nukleární medicíny, PET, Masarykův onkologický ústav, Brno

MUDr. Beatric Bencsiková, Ph.D. Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno

MUDr. Radka Obermannová, Ph.D. Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav a LF MU, Brno

PharmDr. Michal Budinský Ústavní lékárna, Masarykův onkologický ústav, Brno

- 1 Mandys, V.: Patologie. In: Sedláčková, E., et al.: *Neuroendokrinní nádory*. Maxdorf Jessenius, Praha, 2016, kap. 4.1.
- 2 Vítek, P.: Neuroendokrinní nádory. In: *Onkologie v klinické praxi. Standardní přístupy v diagnostice a léčbě vybraných zhoubných nádorů*. Mladá fronta, 2019.
- 3 Bencsiková, B.: Antiproliferační účinek analog somatostatinu – analýza dat a klinické aplikace v kontextu výsledků studie CLARINET. *Klin Onkol*, 2016, 29, s. 253–258.
- 4 Kubinyi, J.: Funkční zobrazovací vyšetření. In: Sedláčková, E., et al.: *Neuroendokrinní nádory*. Maxdorf Jessenius, Praha, 2016, kap. 4.3.
- 5 Táborská, K.: Somatostatínová receptorová scintigrafie ^{99m}Tc-EDDA/HYNIC-TOC první klinické zkušenosti v České republice. *Nukl Med*, 2012, 1, s. 7–12.
- 6 Rahmim, A. – Zaidi, H.: PET versus SPECT: strengths, limitations and challenges. *Nuclear Medicine Communications*, 2008, 29, s. 193–207.
- 7 Hofmann, M. – Maecke, H. – Borner, R., et al.: Biokinetics and imaging with the somatostatin receptor PET radioligand ⁶⁸Ga-DOTATOC: preliminary data. *Eur J Nucl Med*, 2001, 28, s. 1751–1757.
- 8 Gabriel, M. – Decristoforo, C. – Kendler, D., et al.: ⁶⁸Ga-DOTA-Tyr³-Octreotide PET in neuroendocrine tumors: comparison with somatostatin receptor scintigraphy and CT. *J Nucl Med*, 2007, 48, s. 508–518.
- 9 Virgolini, I. – Ambrosini, V. – Bomanji, J. B., et al.: Procedure guidelines for PET/CT tumour imaging with ⁶⁸Ga-DOTA-conjugated peptides: ⁶⁸Ga-DOTA-TOC, ⁶⁸Ga-DOTA-NOC, ⁶⁸Ga-DOTA-TATE. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*, 2010, 37, s. 2004–2010.
- 10 Bozkurt, M. F. – Virgolini, I. – Balogova, S., et al.: Guideline for PET/CT imaging of neuroendocrine neoplasms with ⁶⁸Ga-DOTA-conjugated somatostatin receptor targeting peptides and ¹⁸F-DOPA. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*, 2017, 44, s. 1588–1601.
- 11 Graham, M. M. – Gu, X. – Ginader, T., et al.: ⁶⁸Ga-DOTATOC imaging of neuroendocrine tumors: a systematic review and metaanalysis. *J Nucl Med*, 2017, 58, s. 1452–1458.
- 12 Bombardieri, E. – Coliva, A. – Maccauro, M., et al.: Imaging of neuroendocrine tumours with gamma-emitting radiopharmaceuticals. *Q J Nucl Med Mol Imaging*, 2010, 54, s. 3–15.
- 13 Švec, P. – Hrubý, M.: Radiofarmaka pro diagnostiku a terapii neuroendokrinních nádorů. *Chem Listy*, 2017, 111, s. 3–10.
- 14 Teunissen, J. J. M. – Kwekkeboom, D. J. – Valkema, R., et al.: Nuclear medicine techniques for the imaging and treatment of neuroendocrine tumors. *Endocr Relat Cancer*, 2011, 18, s. S27–S51.

Sekundární protilátkové deficity a využití intravenózních imunoglobulinů

MUDr. Jiří Slíva, Ph.D. Ústav farmakologie, 3. LF UK, Praha

- 1 Srivastava, S. – Wood, P.: Secondary antibody deficiency – causes and approach to diagnosis. *Clin Med*, 2016, 16, s. 571–576.
- 2 Casulo, C. – Maragulia, J. – Zelenetz, A. D.: Incidence of hypogammaglobulinemia in patients receiving rituximab and the use of intravenous immunoglobulin for recurrent infections. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*, 2013, 13, s. 106–111.
- 3 Compagno, N. – Cinetto, F. – Semenzato, G., et al.: Subcutaneous immunoglobulin in lymphoproliferative disorders and rituximab related secondary hypogammaglobulinemia: a single-center experience in 61 patients. *Haematologica*, 2014, 99, s. 1101–1106.
- 4 Gunther, G. – Dreger, B.: Post-marketing observational study on 5% intravenous immunoglobulin therapy in patients with secondary immunodeficiency and recurrent serious bacterial infections. *Microbiol Immunol*, 2013, 57, s. 527–535.
- 5 Gale, R. P. – Chapel, H. M. – Bunch, C., et al.: Cooperative Group for the Study of Immunoglobulin in Chronic Lymphocytic Leukemia: Intravenous immunoglobulin for the prevention of infection in chronic lymphocytic leukemia. A randomized, controlled clinical trial. *N Engl J Med*, 1988, 319, s. 902–907.
- 6 Griffiths, H. – Brennan, V. – Lea, J., et al.: Crossover study of immunoglobulin replacement therapy in patients with low-grade B-cell tumors. *Blood*, 1989, 73, s. 366–368.
- 7 Chapel, H. – Dicato, M. – Gamm, H., et al.: Immunoglobulin replacement in patients with chronic lymphocytic leukaemia: a comparison of two dose regimes. *Br J Haematol*, 1994, 88, s. 209–212.
- 8 Jolles, S. – Chapel, H. – Litzman, J.: When to initiate immunoglobulin replacement therapy (IGRT) in antibody deficiency: a practical approach. *Clin Exp Immunol*, 2017, 188, s. 333–341.
- 9 Boughton, B. J. – Jackson, N. – Lim, S., et al.: Randomized trial of intravenous immunoglobulin prophylaxis for patients with chronic lymphocytic leukaemia and secondary hypogammaglobulinemia. *Clin Lab Haematol*, 1995, 17, s. 75–80.
- 10 Besa, E. C. – Klumpe, D.: Prophylactic immunoglobulin in chronic lymphocytic leukemia. *N Engl J Med*, 1992, 326, s. 139.
- 11 Stiehm, E. R.: Adverse effects of human immunoglobulin therapy. *Transfus Med Rev*, 2013, 27, s. 171–178.
- 12 Ammann, E. M. – Jones, M. P. – Link, B. K., et al.: Intravenous immune globulin and thromboembolic adverse events in patients with hematologic malignancy. *Blood*, 2016, 127, s. 200–207.
- 13 Wasserman, R. L. – Melamed, I. – Nelson, R. P. Jr., et al.: Pharmacokinetics of subcutaneous IgPro20 in patients with primary immunodeficiency. *Clin Pharmacokinet*, 2011, 50, s. 405–414.
- 14 Gardulf, A. – Nicolay, U. – Math, D., et al.: Children and adults with primary antibody deficiencies gain quality of life by subcutaneous IgG self-infusions at home. *J Allergy Clin Immunol*, 2004, 114, s. 936–942.
- 15 Agostini, C. – Blau, I. W. – Kimby, E., et al.: Prophylactic immunoglobulin therapy in secondary immune deficiency – an expert opinion. *Expert Rev Clin Immunol*, 2016, 12, s. 921–926.
- 16 Yamani, M. H. – Avery, R. – Mawhorter, S. D., et al.: The impact of CytoGam on cardiac transplant recipients with moderate hypogammaglobulinemia: a randomized single-center study. *J Heart Lung Transplant*, 2005, 24, s. 1766–1769.

Získaná hemofilie A: možnosti diagnostiky a léčby

MUDr. Jaromír Gumulec | MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D. | MUDr. Milan Navrátil | MUDr. David Buffa | MUDr. Katarína Hradská

Klinika hematonekologie FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

MUDr. Lucie Recová Oddělení klinické hematologie Ústavu laboratorní diagnostiky FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

MUDr. Radomíra Hrdličková Krevní centrum FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

MUDr. Martin Pulcer, Ph.D. Oddělení klinické hematologie Ústavu laboratorní diagnostiky FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

doc. MUDr. Zuzana Čermáková, Ph.D. Krevní centrum FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

prof. MUDr. Roman Hájek, CSc. Klinika hematonekologie FN Ostrava a LF Ostravské univerzity

- 1 Knoebel, P., et al.: Demographic and clinical data in acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia Registry (EACH2). *J Thromb Haemost*, 2012, 10, s. 622–631.
- 2 Borg, J. Y., et al.: Outcome of acquired haemophilia in France: the prospective SACHA (Surveillance des Auto antiCorps au cours de l'Hemophilie Acquisée) registry. *Haemophilia*, 2013, 19, s. 564–570.
- 3 Collins, P. W., et al.: Diagnosis and management of acquired coagulation inhibitors: a guideline from UKHCDO. *Br J Haematol*, 2013, 162, s. 758–773.
- 4 Knobl, P.: Prevention and management of bleeding episodes in patients with acquired hemophilia A. *Drugs*, 2018, 78, s. 1861–1872.
- 5 Baudo, F., et al.: Management of bleeding in acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia (EACH2) Registry. *Blood*, 2012, 120, s. 39–46.
- 6 Green, D. – Lechner, K.: A survey of 215 non-hemophilic patients

- with inhibitors to Factor VIII. *Thromb Haemost*, 1981, 45, s. 200–203.
- 7 **Kruse-Jarres, R., et al.**: Acquired hemophilia A: Updated review of evidence and treatment guidance. *Am J Hematol*, 2017, 92, s. 695–705.
 - 8 **Tiede, A., et al.**: Prognostic factors for remission of and survival in acquired hemophilia A (AHA): results from the GTH-AH 01/2010 study. *Blood*, 2015, 125, s. 1091–1097.
 - 9 **Tiede, A., et al.**: Anti-factor VIII IgA as a potential marker of poor prognosis in acquired hemophilia A: results from the GTH-AH 01/2010 study. *Blood*, 2016, 127, s. 2289–2289.
 - 10 **Hofbauer, C. J., et al.**: Affinity of FVIII-specific antibodies reveals major differences between neutralizing and nonneutralizing antibodies in humans. *Blood*, 2015, 125, s. 1180–1188.
 - 11 **Werwitzke, S., et al.**: Diagnostic and prognostic value of factor VIII binding antibodies in acquired hemophilia A: data from the GTH-AH 01/2010 study. *J Thromb Haemost*, 2016, 14, s. 940–947.
 - 12 **Federici, A. B., et al.**: Current diagnostic and therapeutic approaches to patients with acquired von Willebrand syndrome: a 2013 update. *Semin Thromb Hemost*, 2013, 39, s. 191–201.
 - 13 **Tiede, A. – Werwitzke, S. – Scharf, R. E.**: Laboratory diagnosis of acquired hemophilia A: limitations, consequences, and challenges. *Semin Thromb Hemost*, 2014, 40, s. 803–811.
 - 14 **Verbruggen, B., et al.**: The Nijmegen modification of the Bethesda assay for factor VIII:C inhibitors: improved specificity and reliability. *Thromb Haemost*, 1995, 73, s. 247–251.
 - 15 **Toschi, V. – Baudo, F.**: Diagnosis, laboratory aspects and management of acquired hemophilia A. *Intern Emerg Med*, 2010, 5, s. 325–333.
 - 16 **Collins, P. W. – Percy, C. L.**: Advances in the understanding of acquired hemophilia A: implications for clinical practice. *Br J Haematol*, 2010, 148, s. 183–194.
 - 17 **Kessler, C. M. – Knobl, P.**: Acquired haemophilia: an overview for clinical practice. *Eur J Haematol*, 2015, 95, suppl. 81, s. 36–44.
 - 18 **Collins, P., et al.**: Epidemiology and general guidelines of the management of acquired haemophilia and von Willebrand syndrome. *Haemophilia*, 2008, 14, suppl. 3, s. 49–55.
 - 19 **Sallah, S.**: Treatment of acquired haemophilia with factor eight inhibitor bypassing activity. *Haemophilia*, 2004, 10, s. 169–173.
 - 20 **Collins, P., et al.**: Consensus recommendations for the diagnosis and treatment of acquired hemophilia A. *BMC Res Notes*, 2010, 3, s. 161.
 - 21 **Huth-Kuhne, A., et al.**: International recommendations on the diagnosis and treatment of patients with acquired hemophilia A. *Haematologica*, 2009, 94, s. 566–575.
 - 22 **Srivastava, A., et al.**: Guidelines for the management of hemophilia. *Haemophilia*, 2013, 19, s. e1–e47.
 - 23 **Nemes, L. – Pitlik, E.**: New protocol for immune tolerance induction in acquired hemophilia. *Haematologica*, 2000, 85, suppl. 10, s. 64–68.
 - 24 **Ehrlich, H. J. – Henzl, M. J. – Gomperts, E. D.**: Safety of factor VIII inhibitor bypass activity (FEIBA): 10-year compilation of thrombotic adverse events. *Haemophilia*, 2002, 8, s. 83–90.
 - 25 **Collins, P., et al.**: Immunosuppression for acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia Registry (EACH2). *Blood*, 2012, 120, s. 47–55.
 - 26 **Tengborn, L., et al.**: Pregnancy-associated acquired haemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia (EACH2) registry. *BJOG*, 2012, 119, s. 1529–1537.
 - 27 **Kessler, C. M., et al.**: Assessment of acquired hemophilia patient demographics in the United States: the Hemostasis and Thrombosis Research Society Registry. *Blood Coagul Fibrinolysis*, 2016, 27, s. 761–769.
 - 28 **Green, D. – Rademaker, A. W. – Briet, E.**: A prospective, randomized trial of prednisone and cyclophosphamide in the treatment of patients with factor VIII autoantibodies. *Thromb Haemost*, 1993, 70, s. 753–757.
 - 29 **Franchini, M. – Mannucci, P. M.**: Inhibitor eradication with rituximab in haemophilia: where do we stand? *Br J Haematol*, 2014, 165, s. 600–608.
 - 30 **Zeng, Y., et al.**: Rituximab for eradicating inhibitors in people with acquired haemophilia A. *Cochrane Database Syst Rev*, 2016, 7, s. CD011907.
 - 31 **Tiede, A., et al.**: Management of acquired haemophilia A. *Hamostaseologie*, 2015, 35, s. 311–318.
 - 32 **Napolitano, M., et al.**: Acquired haemophilia in cancer: A systematic and critical literature review. *Haemophilia*, 2018, 24, s. 43–56.
 - 33 **Kreuter, M., et al.**: Acquired haemophilia in a patient with gram-negative urosepsis and bladder cancer. *Haemophilia*, 2005, 11, s. 181–185.