

Случай длительной терапии истинной полицитемии без трансформации в
миелофиброз

Image



Случай длительной терапии истинной полицитемии без трансформации в миелофиброз

СЛУЧАЙ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ БЕЗ ТРАНСФОРМАЦИИ В МИЕЛОФИБРОЗ

Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий. Презентация основывается на данных, полученных в результате врачебной практики.

VIDEO

Эксперт – Морозова Елена Владиславовна, доцент кафедры гематологии ПСПБГМУ им. академика И.П., руководитель отдела НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой

В рассмотренном клиническом случае течение заболевания достаточно доброкачественное: фиброз костного мозга не развивался за более чем 10 лет заболевания.

Пациентка получала антиагрегантную терапию, затем принимала интерферон и гидроксикарбамид. Терапия интерфероном была прекращена из-за развития побочных эффектов, гидроксикарбамид переносился хорошо, однако ответ на лечение был быстро утрачен. Согласно заключению эксперта, непереносимость интерферона и резистентность к гидроксикарбамиду делают назначение руксолитиниба лучшей терапевтической опцией для пациента.

Список литературы

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Джакави (ЛП-002028) от 22.04.2022.

589081/JAK/pdf/2.23/0

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/hematology/myeloproliferative-diseases/biblioteka-klinicheskikh-sluchaev/a-case-of-long-term-therapy-of-polycythemia-vera-without-transformation-into-myelofibrosis>