

Клинический случай первичного миелофиброза
Image



Клинический случай первичного миелофиброза



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПЕРВИЧНОГО МИЕЛОФИБРОЗА

Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий

VIDEO

Эксперт – Ломаиа Елза Галактионовна, заведующая МИО иммуноонкологии НМИЦ им. Алмазова В.А., к.м.н.

В данном случае изначально диагноз первичного миелофиброза был установлен на основании наличия только одного из больших и одного из малых критериев по классификации ВОЗ, основной метод диагностики миелофиброза – гистологическое исследование костного мозга – выполнен не был.

При неэффективности терапии первой линии необходимо рассмотреть перевод на вторую линию (руксолитиниб). Эксперт отмечает, что терапия руксолитинибом эффективнее при своевременном начале, но в данном случае терапия ингибитором JAK2 – единственная оставшаяся опция для пациентки, поэтому важно, чтобы исходная доза препарата было подобрана адекватно. При отсутствии оптимального ответа доза должна быть увеличена в ранние сроки терапии.

Список литературы

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

714557/JAK/video/10.23/0

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/hematology/myeloproliferative-diseases/biblioteka-klinicheskikh-sluchaev/clinical-case-of-primary-myelofibrosis>