

Клинический случай применения руксолитиниба для лечения истинной полицитемии
Image



Клинический случай применения руксолитиниба для лечения истинной полицитемии

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРИМЕНЕНИЯ РУКСОЛИТИНИБА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ

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

VIDEO

Эксперт – Суборцева Ирина Николаевна,

старший научный сотрудник отделения стандартизации методов лечения ФГБУ НМИЦ гематологии МЗ РФ, к.м.н.

В данном случае неэффективность первой линии терапии (выраженные симптомы опухолевой интоксикации, низкое качество жизни) у пациента с низким риском привела к необходимости смены терапии.

Эксперт замечает, что резистентность к терапии первой линии для больных истинной полицитемией – не редкое состояние. В качестве второй линии терапии при непереносимости или резистентности к ГМ может применяться руксолитиниб (ингибитор JAK2).

Рекомендованная начальная дозировка руксолитиниба для лечения истинной полицитемии – 10 мг 2 раза в день¹.

Список литературы

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/klinicheskiy-sluchay-primeneniya-ruksolitiniba-dlya-lecheniya-istinnoy-policitemii>