

Wissen hilft leben

# PV-Therapieziele und Behandlungsempfehlungen



**Die Reduktion des Hämatokrits** auf  $< 45\%$  zur Vermeidung von Thromboembolien gehört zu den wichtigsten Therapiezielen.

## Die drei Haupttherapieziele

- Verringerung des Risikos für Thromboembolien
- Kontrolle klinischer Symptome
- Hinzuzögern oder Vermeiden der Transformation in eine Myelofibrose oder akute myeloische Leukämie (AML)<sup>1</sup>

## Wichtige Behandlungsempfehlungen<sup>1</sup>

Um das Risiko thromboembolischer Ereignisse bei PV zu verringern, werden zunächst Aderlässe zur Einstellung des Hämatokrits auf < 45% und niedrigdosierte ASS kombiniert. Dadurch wird das Blut verdünnt und die Zusammenlagerung von Blutplättchen verhindert.

Im Verlauf muss bei den meisten Patient\*innen eine zytoreduktive Therapie zur Kontrolle der gesteigerten Blutzellbildung eingesetzt werden. Auch bei Hochrisikopatient\*innen (siehe Abbildung) wird eine Zytoreduktion empfohlen. Informieren Sie die\*den behandelnde\*n Ärztin\*Arzt im Falle von Laborwerten, die auf eine Therapieresistenz hinweisen.

## Die Resistenz gegenüber HU als zytoreduktiver Therapie kann das Thromboserisiko erhöhen<sup>1,2</sup>

**Es gibt folgende Hinweise auf eine HU-Resistenz:<sup>1,3,4</sup>**

- Erhöhter Hämatokrit > 45% unter zytoreduktiver Therapie
- Thrombozytenanstieg auf > 1.000.000/µl
- Leukozytenanstieg auf > 15.000/µl
- Anhaltender oder zunehmender Aderlassbedarf trotz zytoreduktiver Therapie in optimaler Dosierung

**Hochrisikopatient\*innen sind besonders gefährdet und brauchen Ihre Aufmerksamkeit im gesamten Krankheitsverlauf! Achten Sie daher auf Kriterien, die Hochrisikopatient\*innen definieren:**



≥ 60 Jahre



Frühere Thrombosen  
(Anamnese)

Begleiterkrankungen wie KHK, Diabetes, Hypertonie, Hypercholesterinämie, COPD, Niereninsuffizienz

Weitere Risikofaktoren in der PV

**AML:** akute myeloische Leukämie; **ASS:** Acetylsalicylsäure; **COPD:** chronisch obstruktive Lungenerkrankung; **HU:** Hydroxyurea; **KHK:** koronare Herzkrankheit; **PV:** Polycythaemia vera.

1. Lengfelder E et al. Onkopedia-Leitlinie: Polycythaemia vera (PV). Online verfügbar unter <https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/polycythaemia-vera-pv/@/guideline/html/index.html> (Letzter Zugriff 18.03.2024). 2. Alvarez-Larran A et al. Risk of thrombosis according to need of phlebotomies in patients with polycythemia vera treated with hydroxyurea. *Haematologica* 2017;102(1):103–109. 3. Marchetti M et al. *Lancet Haematol* 2022;9(4):e301–e311. 4. Griesshammer M et al. Thromboembolic events in polycythemia vera. *Ann Hematol* 2019;98(5):1071–1082.