

Ihr Wissen hilft leben

PV: Thrombosen unter Therapie

Ein Hämatokrit > 45% kann das Risiko für thromboembolische Ereignisse erhöhen¹



Schwindel



Herzinfarkt



Thrombosen

Thrombosen: Die häufigsten Komplikationen bei der PV, ein großes Risiko für die Patienten¹

Welche Rolle spielt der Hämatokrit bei PV?

In der Polycythaemia vera (PV) sind Thromboembolien ein großes Risiko. Der Hämatokrit (HKT) ist ein Maß, um dieses Risiko einzuschätzen, da er die Viskosität des Blutes anzeigt. Ist der HKT zu hoch, also >45%, ist das Blut zu dick und es besteht ein Risiko für arterielle und venöse Thrombosen, Herzinfarkt oder Schlaganfall.¹

Die Einstellung des Hämatokrit unter 45% ist ein wichtiges Therapieziel bei PV. Ein Hämatokrit-Wert über 45% kann zu

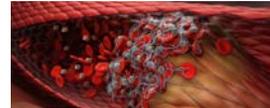
- einem 4-fach höheren Auftreten von kardiovaskulär bedingten Todesfällen²
- einem 3-fach höheren Auftreten von kardiovaskulären Ereignissen²

führen. Bereits aufgetretene Thrombosen erhöhen das Risiko des Patienten, eine weitere Thrombose zu erleiden.¹

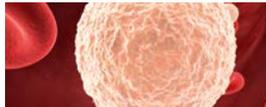
Risikofaktoren für Thrombosen und/oder Mortalität



Fortgeschrittenes Alter (> 60 Jahre)^{3,5}



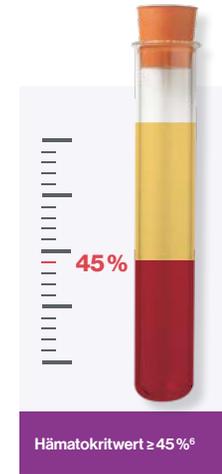
Vorangegangene Thrombosen^{3,5}



Leukozytose (>10 x 10⁹/l bei Diagnose)⁴



Unverträglichkeit (Resistenz/Intoleranz) gegenüber Hydroxyurea⁴



Fragen Sie Ihre Patienten ...

... wann der Hämatokrit das letzte Mal kontrolliert wurde

... nach vorangegangenen Thrombosen oder einem Herzinfarkt – hier besteht ein erhöhtes Risiko

... nach Komorbiditäten wie Diabetes, KHK, Immobilität – Komorbiditäten erhöhen das Thromboembolie-Risiko

... nach Symptomen wie Ohrensausen oder Schwindel – das können Anzeichen von Durchblutungsstörungen sein

... wie viel sie am Tag trinken – Flüssigkeitszufuhr kann helfen, die Fließeigenschaften des Blutes zu verbessern

1. DGHO Onkopedia Leitlinien. Polycythaemia vera. Online verfügbar unter <https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/polycythaemia-vera-pv/@guideline/html/index.html> (Letzter Zugriff 14.09.2021). 2. Marchioli R et al. Cardiovascular Events and Intensity of Treatment in Polycythaemia Vera. N Engl J Med 2013;368:22–33. 3. Tefferi A et al. Survival and prognosis among 1545 patients with contemporary polycythemia vera: an international study. Leukemia 2013;27:1874–1881. 4. Alvarez-Larrán A et al. Assessment and prognostic value of the European LeukemiaNet criteria for clinicohematologic response, resistance, and intolerance to hydroxyurea in polycythemia vera. Blood 2012;119:1363–1369. 5. Passamonti F. Classifications of myeloproliferative neoplasms and prognostic factors. ASCO Educational Book 2012:419–423. 6. Marchioli R et al. Cardiovascular Events and Intensity of Treatment in Polycythemia Vera. N Engl J Med 2013;368(1):22–33.