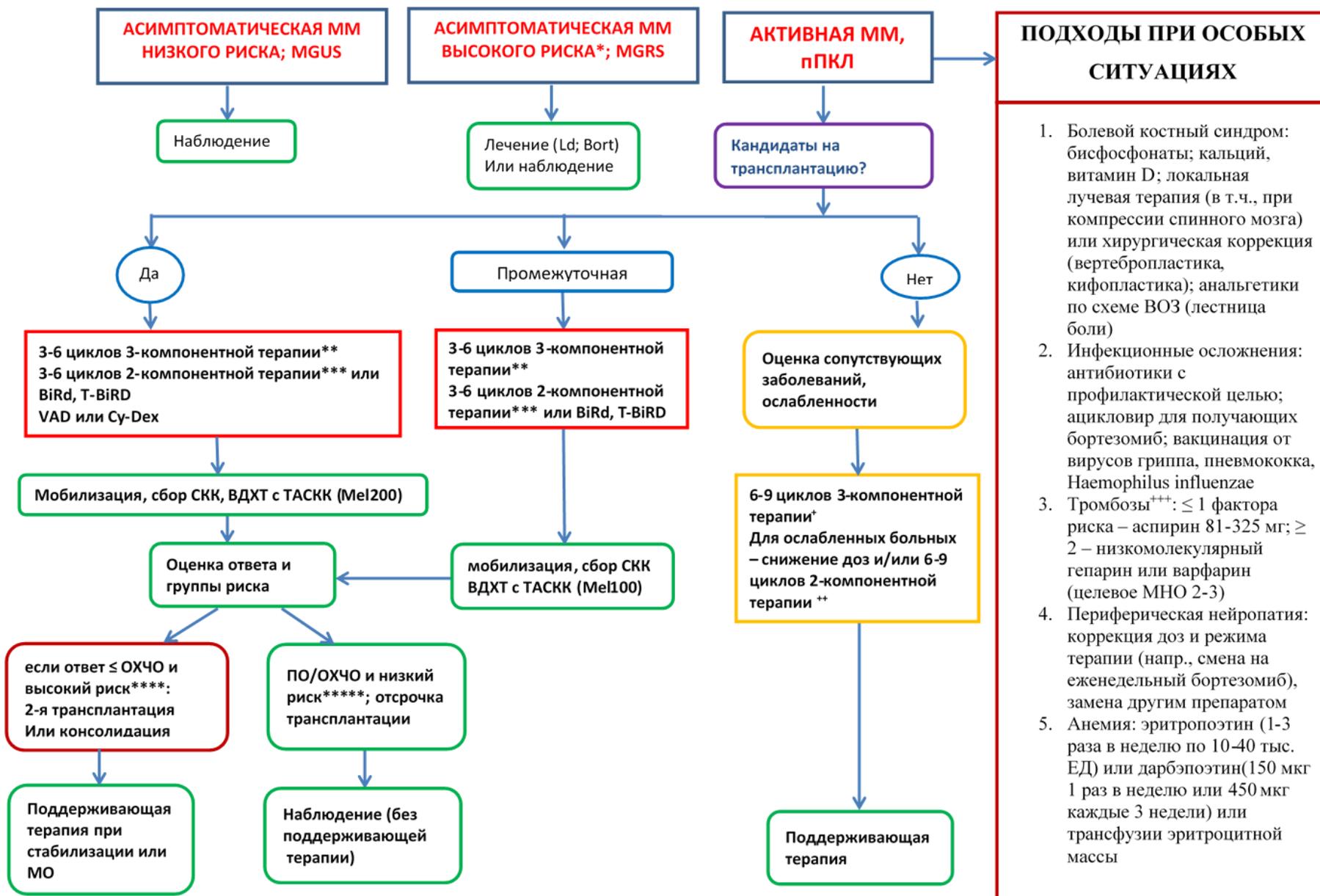


# Алгоритм первой линии лечения больных с ММ



- ### ПОДХОДЫ ПРИ ОСОБЫХ СИТУАЦИЯХ
- Болевой костный синдром: бисфосфонаты; кальций, витамин D; локальная лучевая терапия (в т.ч., при компрессии спинного мозга) или хирургическая коррекция (вертебропластика, кифопластика); анальгетики по схеме ВОЗ (лестница боли)
  - Инфекционные осложнения: антибиотики с профилактической целью; ацикловир для получающих бортезомиб; вакцинация от вирусов гриппа, пневмококка, *Haemophilus influenzae*
  - Тромбозы<sup>+++</sup>: ≤ 1 фактора риска – аспирин 81-325 мг; ≥ 2 – низкомолекулярный гепарин или варфарин (целевое МНО 2-3)
  - Периферическая нейропатия: коррекция доз и режима терапии (напр., смена на еженедельный бортезомиб), замена другим препаратом
  - Анемия: эритропоэтин (1-3 раза в неделю по 10-40 тыс. ЕД) или дарбэпоэтин (150 мкг 1 раз в неделю или 450 мкг каждые 3 недели) или трансфузии эритроцитной массы

# Сокращения и пояснения к алгоритму

ММ – множественная миелома, пПКЛ – первичный плазмоклеточный лейкоз, MGUS – моноклональная гаммапатия неопределенного значения, MGRS – моноклональная гаммапатия почечного значения, ПО – полный ответ, ОХЧО – очень хороший частичный ответ, МО – минимальный ответ, СКК – стволовые кроветворные клетки, ВДХТ с ТАССК – высокодозная терапия с трансплантацией аутологичных стволовых кроветворных клеток; Mel200 или 100 – доза мелфалана 200 или 100 мг/м<sup>2</sup>; Г-КСФ – гранулоцитарный колониестимулирующий фактор

\* плазмоцитоз костного мозга  $\geq 60\%$ , соотношение СЛЦ (вовлеченные/невовлеченные)  $\geq 100$ ,  $> 1$  фокального костного поражения (МРТ, ПЭТ/КТ)

\*\* VCD, RVD, VTD, PAD, DVD

\*\*\*\*\* низкий риск: (цитогенетика, I ст. по ISS, A ст. по Durie&Salmon)

\*\*\* VD, LD, Ld, TD

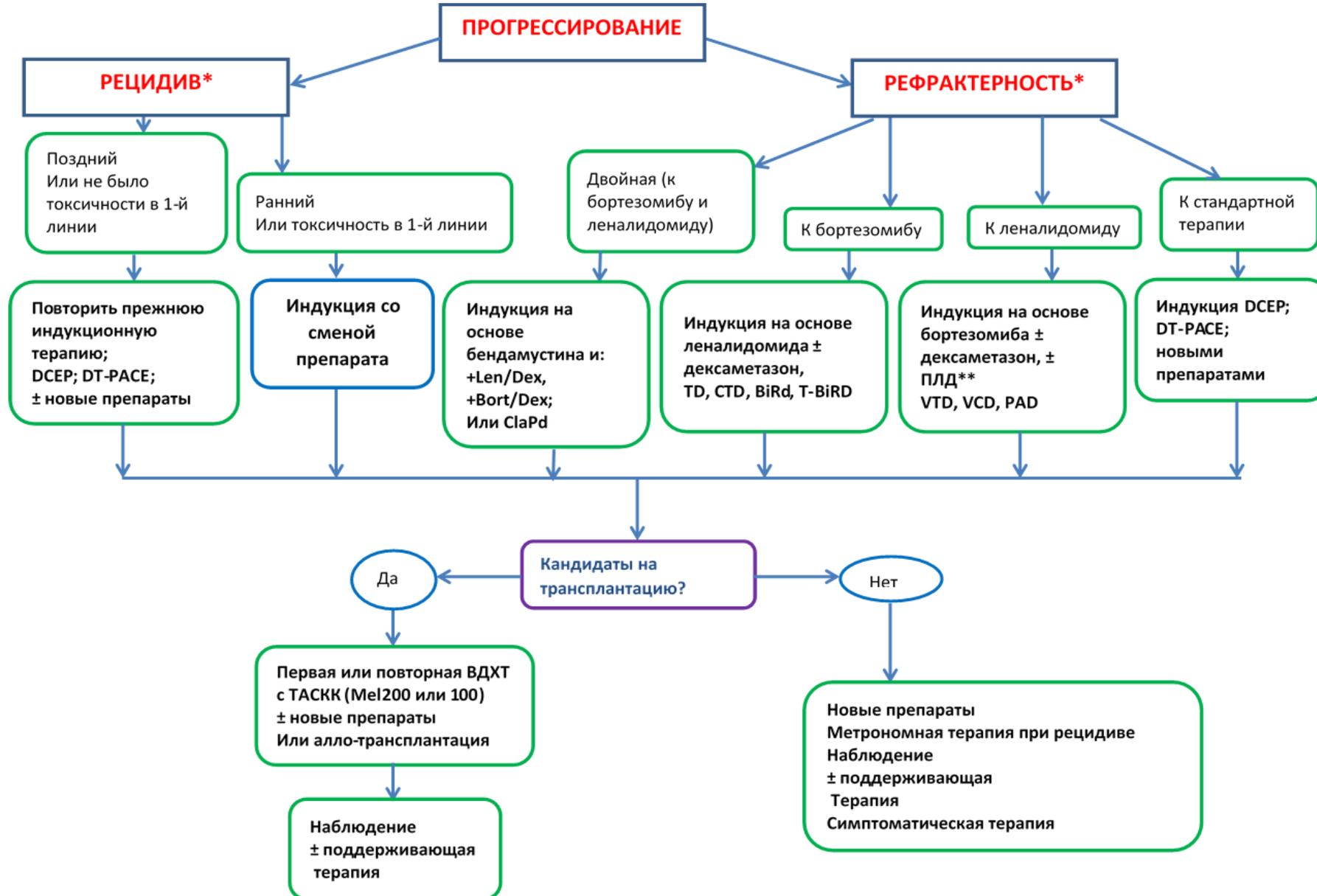
+: MPT, CTD, MPV, VCD, VTD

\*\*\*\* высокий риск: (цитогенетика, III ст. по ISS, B ст. по Durie&Salmon)

++: TD, VD, LD, Ld, BP, MP

+++ Факторы риска тромбозов: ожирение, тромбозы в анамнезе, тромбофилия, сердечно-сосудистые осложнения, пейсмекер, хронические заболевания сердца, почек, сахарный диабет, острые инфекции и иммобилизация, хирургические вмешательства, общая анестезия, тяжелые травмы; терапия талидомидом, высокими дозами дексаметазона

# Алгоритм лечения рецидивирующих/рефрактерных больных с ММ



# Сокращения и пояснения к алгоритму

ВДХТ с ТАСКК – высокодозная терапия с трансплантацией аутологичных стволовых кроветворных клеток; Mel200 или 100 – доза мелфалана 200 или 100 мг/м<sup>2</sup>

\* Оценка сопутствующих заболеваний, ослабленности; коррекция доз при необходимости

\*\* ПЛД – пегилированный липосомальный доксорубицин