

Referenzen:

1. Lengfelder E et al. Onkopedia Leitlinie Polycythaemia Vera. DGHO (Hrsg.) August 2021. <https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/polycythaemia-vera-pv/@@guideline/html/index.html> (abgerufen am 03.12.2021).
2. Barbui T et al. Inflammation and thrombosis in essential thrombocythemia and polycythemia vera: different role of C-reactive protein and pentraxin 3. *Haematologica* 2011; 96(2): 315–318.
3. Grieshammer M et al. Thromboembolic events in polycythemia vera. *Annals of Hematology* 2019; 8: 1071–1082.
4. Koschmieder S et al. Myeloproliferative neoplasms and inflammation: whether to target the malignant clone or the inflammatory process or both. *Leukemia* 2016; 30: 1018–1024.
5. Quist-Paulsen P et al. Arterial cardiovascular risk factors and venous thrombosis: results from a population-based, prospective study (the HUNT 2). *Haematologica* 2010; 95(1): 119–125.
6. Elli EM et al. Mechanisms underlying the anti-inflammatory and immunosuppressive activity of ruxolitinib. *Frontiers in Oncology* 2019; 9: 1186.
7. Aktuelle Fachinformation Jakavi® <https://www.fachinfo.de/pdf/014060>
8. Kiladjian J-J et al. Long-term efficacy and safety of ruxolitinib versus best available therapy in polycythaemia vera (RESPONSE): 5-year follow up of a phase 3 study. *The Lancet Haematology* 2020; 7(3): E226–E237.
9. Vannucchi AM et al. Ruxolitinib versus standard therapy for the treatment of polycythemia vera. *The New England Journal of Medicine* 2015; 372(5): 426–435.

Bildquelle: © Md Babul Hosen/iStock/Getty Images Plus via Getty Images <https://www.gettyimages.de/detail/foto/blood-sample-tube-for-hs-crp-test-lizenzfreies-bild/1344898336>

Jakavi® 5 mg/- 10 mg/- 15 mg/- 20 mg Tabletten

Wirkstoff: Ruxolitinib. **Zus.-setzung:** 1 Tablette enthält: *Arzneilich wirksamer Bestandteil:* 5 mg/10 mg/15 mg/20 mg Ruxolitinib (als Phosphat). *Sonstige Bestandteile:* Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Magnesiumstearat, Hochdisperses Siliciumdioxid, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A), Povidon, Hyprolose. **Anwend.-gebiete:** Behandlung von krankheitsbedingter Splenomegalie oder Symptomen bei Erwachsenen mit primärer Myelofibrose (MF) (auch bekannt als chronische idiopathische Myelofibrose), Post-Polycythaemia-vera-Myelofibrose oder Post-Essentieller-Thrombozythämie-Myelofibrose. Behandlung von Erwachsenen mit Polycythaemia vera (PV), die resistent oder intolerant gegenüber Hydroxycarbamid sind. Behandlung von Patienten ab 12 Jahren mit akuter oder chronischer Graft-versus-Host-Erkrankung, die unzureichend auf Kortikosteroide oder andere systemische Therapien ansprechen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Schwangerschaft und Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Bei MF und PV: *Sehr häufig:* Harnwegsinfektionen, Herpes Zoster (über postherpet. Neuralgie bei PV-Pat. wurde berichtet), Pneumonie. Anämie, Thrombozytopenie, Neutropenie, Blutung (jede Blutung einschl. intrakranieller u. gastrointestinaler Blutung, Blutergüsse u. and. Blutungen), Blutergüsse, Gastrointestinale Blutung, and. Blutungen (einschl. Nasenbluten, postprozedurale Blutung u. Hämaturie). Hypercholesterinämie, Hypertriglyzeridämie, Gewichtszunahme. Schwindel, Kopfschmerzen. Erhöhte Lipasewerte, Obstipation. Erhöhte Alanin-Aminotransferase-Werte, erhöhte Aspartat-Aminotransferase-Werte. Hypertonie. *Häufig:* Sepsis. Panzytopenie. Intrakranielle Blutung. Flatulenz. *Gelegentlich:* Tuberkulose. HBV-Reaktivierung. *Häufigk. nicht bekannt:* Sonst. schwerwieg. bakt., mykobakt., fungale, virale u. and. opportunist. Infektionen. Bei GvHD: *Sehr häufig:* CMV-Infektionen, Sepsis, Harnwegsinfektionen. Thrombozytopenie, Anämie, Neutropenie, Panzytopenie. Hypercholesterinämie. Kopfschmerzen. Hypertonie. Erhöhte Lipasewerte, erhöhte Amylasewerte, Übelkeit. Erhöhte Alanin- und Aminotransferase-Werte, erhöhte Aspartat-Aminotransferase-Werte. Erhöhte Kreatininphosphokinase-werte im Blut. Erhöhte Kreatininwerte im Blut. *Häufig:* BK-Virus-Infektionen. Gewichtszunahme. Obstipation. **Warnhinweis:** Enthält Lactose. **Verschreibungspflichtig. Weitere Angaben:** Siehe Fachinformation. Stand: April 2022 (MS 04/22.29). **Novartis Pharma GmbH, Roonstr. 25, 90429 Nürnberg.** Tel.: (09 11) 273-0, Fax: (09 11) 273-12 653. www.novartis.de