

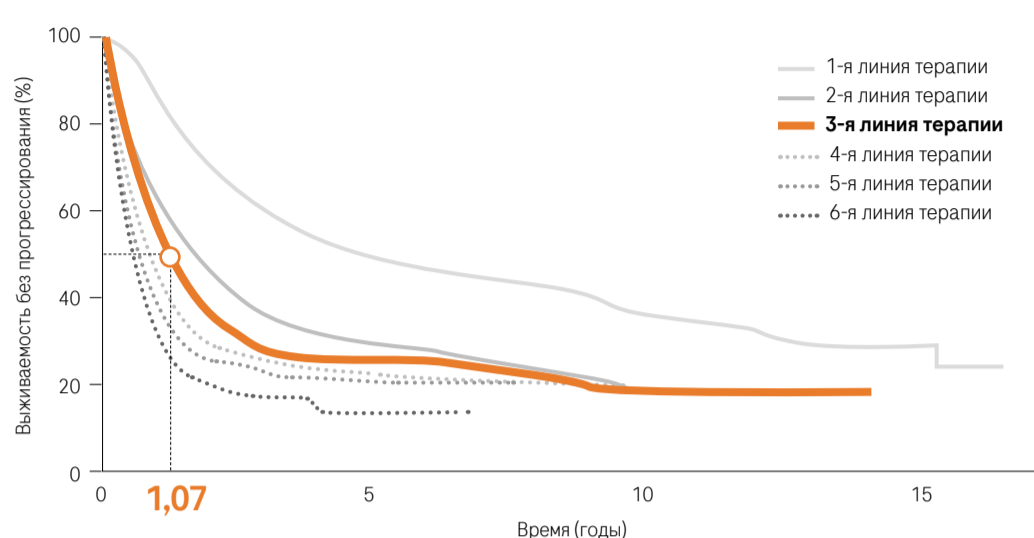
# Чёрная дыра фолликулярной вселенной, или основные проблемы терапии рецидивов фолликулярной лимфомы

«Чёрная дыра – область в пространстве, возникшая в результате полного гравитационного коллапса вещества, в которой гравитационное притяжение так велико, что ни вещество, ни свет, ни другие носители информации не могут ее покинуть ...»

Универсальный дополнительный практический толковый словарь И. Мостицкого

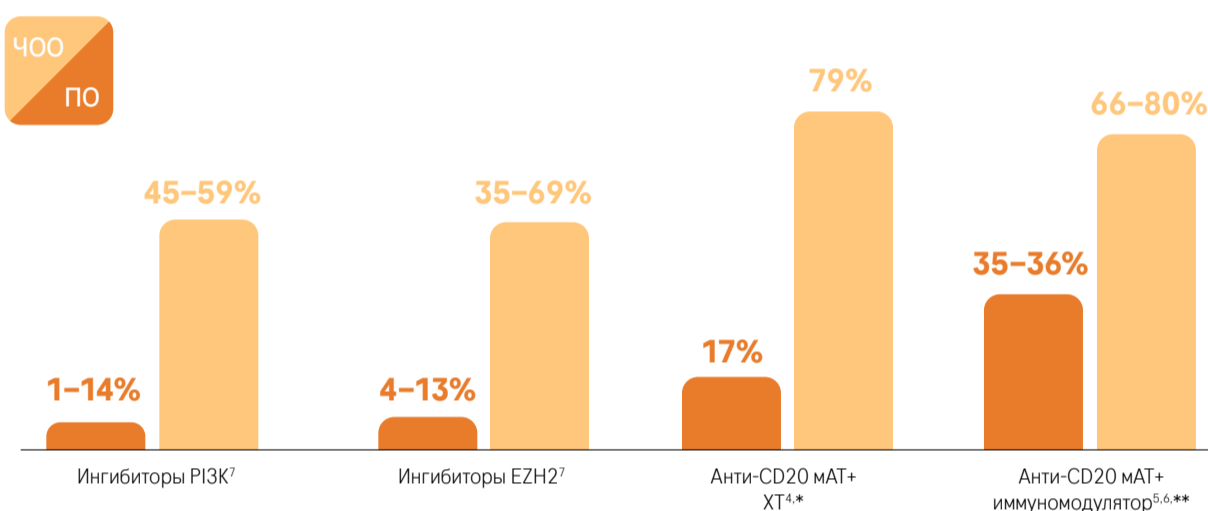
Несмотря на индолентный характер течения фолликулярной лимфомы, развитие рецидива неизбежно. Одной из ключевых целей терапии ФЛ является длительная ремиссия.<sup>1-3,8</sup>

Но позволяют ли современные терапевтические возможности достигать поставленной цели?



В реальной клинической практике медиана ВБП пациентов с фолликулярной лимфомой, получивших 3 или более линии терапии, крайне низка и составляет около 12 месяцев<sup>2</sup>

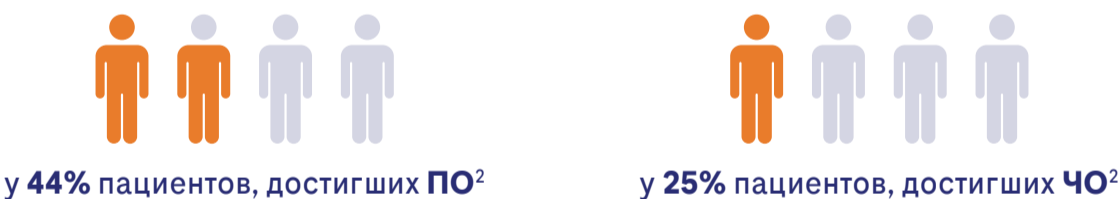
Можно ли рассчитывать на полные ответы при терапии второго или последующего рецидивов фолликулярной лимфомы?



Существующие режимы терапии второго и последующего рецидивов фолликулярной лимфомы позволяют достигать полных ремиссий лишь у небольшого количества пациентов (1-36%)<sup>4-7</sup>

Важно ли стремиться к полному ответу при терапии рецидивов фолликулярной лимфомы?

Длительность ремиссии после 3-й линии терапии превышает 5 лет:



У пациентов с полным ответом на 3-ю линию терапии продолжительность ответа достоверно выше, чем у пациентов, достигших частичной ремиссии<sup>2</sup>

**Низкая эффективность существующих лечебных опций для 3-й и последующих линий терапии ФЛ указывает на необходимость появления нового варианта терапии с большей частотой полного ответа и более длительной выживаемостью без прогрессирования<sup>1-7</sup>**

Скачать это письмо

Пожалуйста, оцените, был ли Вам полезен данный материал



\*Данные по эффективности приведены для 2+ линии терапии ФЛ

\*\*Данные по эффективности приведены для 2+ и 3+ линии терапии ФЛ

ФЛ – фолликулярная лимфома; ОБ – общая выживаемость; ВБП – выживаемость без прогрессирования; ПО – полный ответ; ЧО – частичный ответ; ЧОО – частота объективного ответа; МАТ – моноклональное антитело

1. Rivas-Delgado A, et al. Br J Haematol 2019; 184:753-59; 2. Batlevi et al. Blood Cancer Journal (2020) 10:74; 3. Link B, et al (2018) BJHaem. <https://doi.org/10.1111/bjh.15149>; 4. L. H. Sehn, N. Chua, J. Mayer et al (2016). Lancet Oncology, vol. 17, no. 8, pp. 1081-1093; 5. Leonard JP et al (2019). Journal of Clinical Oncology 37:14, 1188-1199D; 6. Andorsky, M. Coleman, A. Yacoub et al (2018) Journal of Clinical Oncology, vol. 36, no. 15 suppl; 7. G. Pongas & B. Cheson (2021) Blood Lymphat Cancer, vol. 11, pp. 55-66. 8. Bachy E et al (2021). Adv Ther. 38(7): 3489-3505.

©АО «Рош-Москва», 2023 г.

Сведения, содержащиеся в данном письме, носят информационный характер и направлены Вам исключительно с целью предоставления наиболее актуальной научно-справочной информации о препаратах компании «Рош». Информация в данном письме предназначена только для работников сферы здравоохранения и не рошет и рассматривается в качестве публичной оферты, не имеет целью воздействовать о назначении (выпуске) какого-либо препарата. Вы получили данное письмо от компании АО «Рош-Москва», потому что дали согласие на рассылку информационных сообщений. Материал может содержать информацию о препаратах и/или показаниях, незарегистрированных на территории Российской Федерации. С Политикой по обработке персональных данных компании «Рош» можно ознакомиться по [ссылке](#).

Если у Вас есть вопрос, Вы можете задать его в [службу медицинской информации](#).

АО «Рош-Москва»  
107031, Россия, г. Москва, Трубная площадь, дом 2,  
помещение I, этаж 1, комната 42, МФК «Галерея Неглинная»  
Тел. +7 (495) 229-29-99  
[www.roche.ru](http://www.roche.ru)

Материал предназначен только для медицинских работников  
M-RU-00011216 Апрель 2023 г.