

Препоръки на Световната федерация по хемофилия (WFH) 2020

Знаете ли какво се е променило?

Актуализацията, включва нова дефиниция на профилактиката, промени в праговите нива на превенция и нов световен стандарт в грижата, препоръките на WFH 2020 отразяват важни насоки в менажирането на хемофилията.

„Това са най-обширните, публикувани препоръки“

Проф. Седрик Херманс
Белгия

Прочетете нататък, за да разберете как тези промени могат да помогнат на хемофилната общност...

Профилактика – предефинирана

Профилактиката е предефинирана като:

„Редовно приложение на хемостатичен/ни агент/агенти с цел предотвратяване на кръвоизливите при пациенти с хемофилия, като същевременно им се дава възможност да водят активен живот и да постигнат качество на живота, сравнимо с това при хората без хемофилия“
Препоръки на WFH, 2020 г.

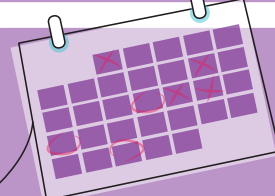
Отвъд фактор VIII-заместителната терапия

С одобрението на иновативни нефакторни терапии, определени за профилактика е разширено от просто „заместване на фактора“ на включващото всички възможности „приложение на хемостатични агенти“.



Пациентите имат водеща роля

Новите цели на лечението изместват фокуса от „увеличаване нивата на фактора“ към това, да се даде възможност на пациентите с хемофилия да водят здравословен и активен живот, подобно на хората без това заболяване.



Освен това, профилактиката сега трябва да бъде индивидуално съобразена, като се вземат предвид самооценката и предпочитанията на пациента. Това ще осигури на пациентите с хемофилия по-добър контрол на заболяването и подходяща индивидуализирана терапия.

Подобряване на стандартната грижа

Целта е постоянна превенция на кръвоизливите

Освен новопризнатата необходимост от постоянна превенция на кръвоизливите чрез профилактика, появата на нефакторни терапии предлага обещаваща алтернатива, която не се асоциира с пикови и прагови нива, каквито се наблюдават при факторните профилактични режими.

Прагови нива от

3-5% или по-високи

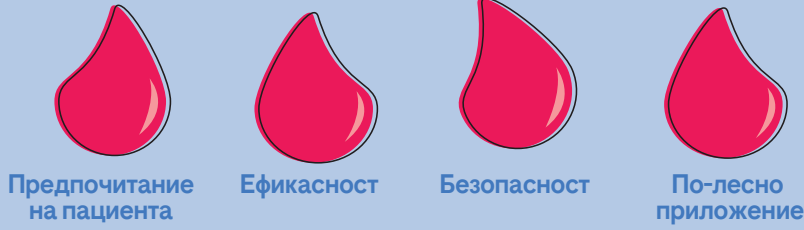
„Сега, след като отчетоха, че при минимално ниво от 1%, пациентите остават в риск от кръвоизливи, повечето клиницисти биха целяли постигане на по-високи прагови нива“

Препоръки на WFH, 2020 г.

„Препоръките ни казват, че можем да се справим по-добре“

Проф. Мануел Каркао
Канада

„WFH насърчава избора на продукт въз основа на потенциални предимства“
Препоръки на WFH, 2020 г.



Глобално

Понастоящем в световен мащаб профилактиката е стандарт в лечението и „винаги се препоръчва с приоритет пред епизодичната терапия“
Препоръки на WFH, 2020 г.

„Във всички държави идеалният вариант е пациентите да не получават кръвоизливи“
Препоръки на WFH, 2020 г.

За повече информация относно актуализациите и други въпроси, [кликнете тук за достъп до Препоръките на WFH 2020!](#)

Препоръки на WFH 2020 Знаете ли какво се е променило?

Актуализация на терапевтичните опции, развитие на инхибитори и насоки при младите пациенти, препоръките на WFH 2020 отразяват важни промени в бъдещото лечение на пациентите с хемофилия.

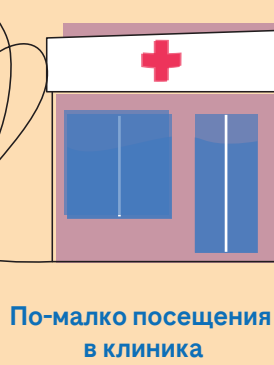
„Страхотна перспектива за хемофилия А в бъдеще“

Д-р Ана Бобан
Хърватия

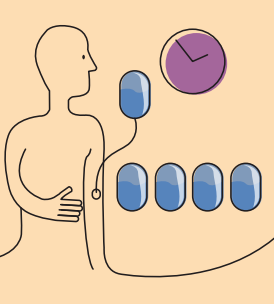
Прочетете по-долу, за да разберете как това би могло да е от полза за Вас или за Вашата практика...

Нови терапии: повече възможности за повече пациенти

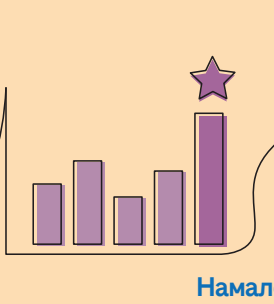
„Разработени са нови, иновативни терапии с алтернативни начини на приложение (напр. подкожно), с цел преодоляване ограниченията на настоящата фактор-заместителна терапия (т.е. интравенозното приложение, краткия полуживот, риска от развитие на инхибитори) и значително подобрени фармакокинетични профили с много ниска тежест на приложението (напр. дозиране на месец), което може да подобри придържането към лечението“
Препоръки на WFH, 2020 г.



По-малко посещения в клиника



Намалена тежест на приложението



Ефективна профилактика



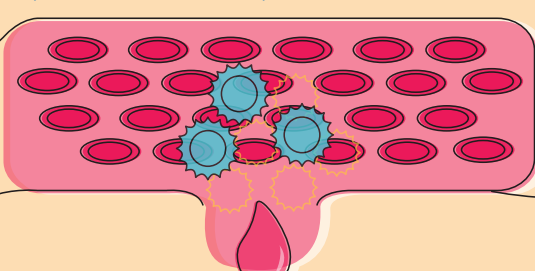
Намалена необходимост от централен венозен достъп



Подобрено разбиране и придържане към терапията

Нови начини за справяне с инхибиторите

Тъй като нефакторната терапия се основава на използването на алтернативен хемостатичен агент, който действа като заместител на кръвосъсирващите фактор концентрати, тя се различава коренно от фактор-заместителната терапия.

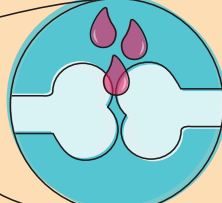


Сега по-голямо значение има и ранната диагностика, особено за пациенти на фактор-заместителни терапии, които имат повтарящи се кръвоизливи или „таргетни“ стави.

„Рекомбинантната технология, съчетана с подобро основно разбиране на биохимията на коагулацията, понастоящем променят парадигмата в лечението“
Препоръки на WFH, 2020 г.

По-лесни възможности за децата и семействата им

Сега WFH препоръчва, за педиатрични пациенти с тежка хемофилия А, рано започване на профилактика, преди развитието на ставни заболявания, и в идеалния случай преди навършване на 3-годишна възраст.

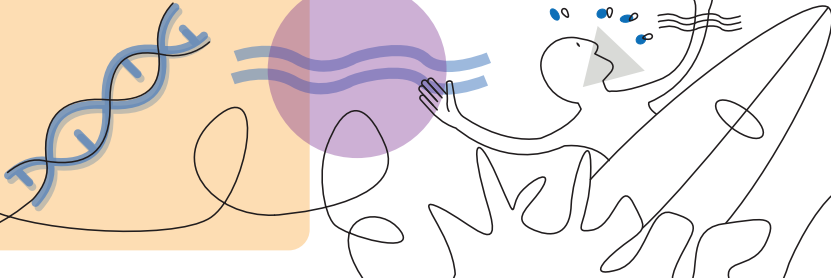


Младите пациенти и техните семейства вече имат по-профилактични варианти за хемофилията, което може да елиминира необходимостта от поставяне на устройства за централен венозен достъп.

„Това може да доведе до преоценка на това, какво представлява първичната профилактика, тъй като вероятно профилактика може да се започва много по-рано от обикновено“
Препоръки на WFH, 2020 г.

Поглед към бъдещето

Разработването на нови терапии, като нефакторни терапии и генна терапия, отбеляза значителен напредък и в близко бъдеще би могло да предлози още повече възможности за лечение на пациентите с хемофилия А.



С актуализациите в профилактиката, праговите нива на превенция и лечението на по-младите пациенти, новите препоръки на WFH 2020 представляват значителна промяна в менажирането на хемофилията!

Какво биха могли да означават тези актуализации за Вас и за Вашите пациенти?
За повече информация относно Препоръките на WFH 2020, [кликнете тук!](#)