

Множественная миелома: диагностика и лечение (реальная клиническая практика)

И.А. Искров

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республика Беларусь, Минск

Введение. За последние две декады в диагностике и лечении множественной миеломы (ММ) наблюдается значительный рост числа клинических исследований, внедрение новых методов диагностики и лечения, применение новых классов препаратов. В связи с этим представляется важным знать, как в реальной практике эти знания находят отражение в практике врача-гематолога.

Цель. Определить критерии принятия решений врачами-специалистами в диагностике и лечении пациентов с ММ.

Материалы и методы. Был выполнен структурированный опрос врачей-специалистов, практикующих в условиях системы здравоохранения Беларуси, использована анкета, включающая 21 вопрос (выбор предложенных вариантов ответов), сроки проведения: май–июль 2025 года. В ходе исследования опрошен 31 врач-гематолог, проводящий диагностику и лечение пациентов с ММ. Стаж работы более 10 лет у 58,0%, 5–10 лет у 16,0%,

3–5 лет у 7,0%, 1–3 года у 19,0% респондентов. Для диагностики первичной ММ специалисты указали следующие диагностические методики: миелограмма — 100,0%; иммунофенотипирование клеток костного мозга — 93,0%; трепанобиопсия — 29,0%; определение уровня иммуноглобулинов — 90,0%; иммунофиксация белков сыворотки и/или мочи — 88,0%; рентгенография плоских костей — 59,0%; компьютерная томография — 88,0%; магнитно-резонансная томография — 42,0%. Для выбора терапии первой линии специалисты использовали следующие критерии: возможность проведения ауто-ТГСК — 93,0%; результаты цитогенетического исследования — 61,0%; уровень $\beta 2$ -микроглобулина — 29,0%; сопутствующие заболевания — 90,0%; общее состояние — 90,0%; возраст — 84,0% специалистов. Возможность проведения ВХТ с ауто-ТГСК для всех пациентов с первичной ММ рассматривают 22,0% респондентов; у пациентов, достигших ответа на терапии индукции, предполагают 28,0% респондентов. У пациентов, не кандидатов для ВХТ с ауто-ТГСК в первой линии, врачи отдают предпочтение трехкомпонентным схемам с включением ингибиторов протеосом — 71,0%. В отношении основных характеристик лекарственных технологий в 87,0% случаев указали «эффективность», «безопасность» отметили 55,0% респондентов.

Выводы. Результаты проведенного опроса отражают реальную клиническую практику и определяют направления для проведения образовательных мероприятий в области практико-ориентированных подходов к диагностике и лечению пациентов с ММ.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ ПОСТЕРНОЙ СЕССИИ



XXII РОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛИМФОМЫ
29–31 ОКТЯБРЯ 2025