

# Leitlinienreport

## Polycythaemia Vera (PV), Stand 09/2023

### 1. Informationen zum Leitlinienreport

Diese Leitlinie wurde in Übereinstimmung mit dem, von den verantwortlichen Fachgesellschaften für ONKOPEDIA erstellten Regelwerk erarbeitet, <https://www.onkopedia.com/de/hinweise>. Die relevante Literatur wurde von den Experten ausgewählt. Quellen sind vor allem die Recherche-Datenbanken Medline (über Pubmed), Cochrane Library und Embase (über Ovid), sowie Übersichtsartikel und publizierte Leitlinien unabhängiger Organisationen. Empfehlungen sind in Textform und in Algorithmen dargestellt. Das Manuskript wurde in einem unabhängigen Peer-Review-Verfahren überprüft.

#### 1.1. Autorinnen und Autoren der Leitlinie

Eva Lengfelder, Gabriela M. Baerlocher, Konstanze Döhner, Thomas Ernst, Heinz Gisslinger, Martin Grießhammer, Steffen Koschmieder, Petro E. Petrides

**Koordinatorin der Leitlinie:** Eva Lengfelder

#### 1.2. Herausgeber

DGHO	Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie
OeGHO	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie & Medizinische Onkologie
SGH-SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
SGMO	Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie

#### 1.3. Finanzierung der Leitlinie

Die Finanzierung der Leitlinie erfolgt ausschließlich durch die verantwortlichen Fachgesellschaften.

### 2. Ablauf

Beginn der Leitlinienerstellung / Aktualisierung	05/2023
Nominierung der Experten durch die Fachgesellschaften	06/2023
Erstellung der ersten Version	06/2023
Diskussion der ersten Version mit allen Experten	06/2023
Erstellung der Konsensversion	08/2023
Diskussion der Konsensversion mit allen Experten	08/2023
Erstellung der finalen Version	09/2023
Redaktionelle Anpassung	09/2023
Veröffentlichung	09/2023

### **3. Überarbeitung / Änderungen**

#### **3.1. Inhaltlich relevante Änderungen gegenüber der Vorversion**

- *Neufassung der Empfehlungen für den möglichen Einsatz von zytoreduktiver Therapie bei Low-Risk PV (ELN, Marchetti et al, 2022).*
- *Absenkung der Allel-Last unter Therapie prognostisch relevant, (EFS, PFS, OS) (Harrison et al, JCO 2023)*
- *Ro-Peg-IFN bzgl. Absenkung der Allel-Last hocheffizient (Gisslinger et al, Hemasphere 2022;6:S3)*
- *Vorteile von Ro-Peg-IFN gegenüber Aderlass+ASS hinsichtlich der Kontrolle des Hkt <45% und des Krankheitsprogresses (Endresultate der Low-PV Study; Barbui et al, NEJM Evidence 2023)*
- *Geänderter Therapiealgorithmus:  
Empfehlung von Interferon alpha in Erstlinie für alle Pat., die dafür qualifizieren*

#### **3.2. Automatisiertes Änderungsdocument**

Über nachfolgenden Link können Sie alle vorgenommenen Änderungen nachverfolgen. Das System vergleicht die aktuell veröffentlichte Leitlinie mit der letzten archivierten Fassung.

Der rot durchgestrichene Text stellt dabei die Textpassagen dar, die aus der aktuellen Version entfernt wurden, grün markierter Text wurde hinzugefügt. Grafiken, die entfernt wurden, erkennt man an einer roten Umrandung, neue Abbildungen sind grün umrandet. Änderungen in Algorithmen und Pfaden können derzeit nicht angezeigt werden.

[Link zur automatischen Änderungsverfolgung](#)