

9月12日为第12届世界骨髓增殖性肿瘤(Myeloproliferative Neoplasms, MPNs)宣传日, 倡导大家更多关注MPN患者, 共同守护MPN患者的健康。MPNs是一类起源于骨髓造血干细胞的恶性肿瘤, 经典MPNs包括慢性粒细胞白血病(CML), 真性红细胞增多症(PV), 原发性血小板增多症(ET), 原发性骨髓纤维化(PMF)。PV以红细胞过度增殖为主要特点, 患者可表现为疲劳, 瘙痒, 肝脾肿大, 血栓或出血事件, 晚期可进展为骨髓纤维化或急性白血病, 严重影响着患者生活质量和生命安全。95%以上PV患者存在JAK2驱动基因突变, JAK2基因突变在PV的发生发展中发挥着重要作用, 已有研究证明, JAK2等位基因突变与PV患者的血栓事件, 疾病进展密切相关。改善患者症状, 降低血栓或出血事件, 延缓疾病进展和转化为PV患者的综合治疗目标。

罗培干扰素 $\alpha$ -2b注射液(商品名:百斯锐明<sup>®</sup>)为全球首个创新型超长效干扰素, 专为MPNs而研发, 由特异性聚乙二醇化专利技术, 只有1个结构异构体, 纯度超过97%, 为目前治疗剂量最高, 纯度最高, 副作用最少的超长效型干扰素。境外长达10年的PROUD/CONTI-PV临床研究已经证明罗培干扰素长期治疗卓越的疗效和安全性, 可达到PV患者重要的治疗目标。而且来自该研究的最新的结果(2024 EHA S219)表明PV患者JAK2V617F分子学反应和无事件生存期(Event Free Survival, EFS)明显相关, 事件包括血栓事件, 疾病进展至骨髓纤维化或急性白血病, 以及死亡。相比最佳可行治疗组, 罗培干扰素通过降低JAK2V617F突变负荷可显著延长PV患者无事件生存期。中国PV II期单臂临床研究, 采用优化的给药方案(250 $\mu$ g-350 $\mu$ g-500 $\mu$ g), 使PV患者更快达到完全血液学缓解和完全分子学缓解, 目前随访2年, 无血栓事件发生, 无疾病进展和转化, 而且耐受性良好。

目前, 罗培干扰素已在中国获批上市, 成为国内首个具有PV适应症的药物, 守护PV患者健康之路, 共筑新希望!

参考文献:

1. Gisslinger H, Klade C, Georgiev P, et al. Rpeginterferon alfa-2b versus standard therapy for polycythaemia vera (PROUD-PV and CONTINUATION-PV): a randomised, non-inferiority, phase 3 trial and its extension study[J]. *Lancet Haematol*, 2020,7(3):e196-e208.
2. Shan Shan Suo, Rong Feng Fu, Albert Qin, Effective Management of Polycythemia Vera With Rpeginterferon alfa-2b Treatment, *J Hematol*. 2024;13(1-2):12-22.
3. 2024 EHA S219 : JAK2V617F molecular response correlated with events -free survival in an early polycythemia vera population.