

**Виды лейкозов
Общие принципы
лечения
гемобластозов**

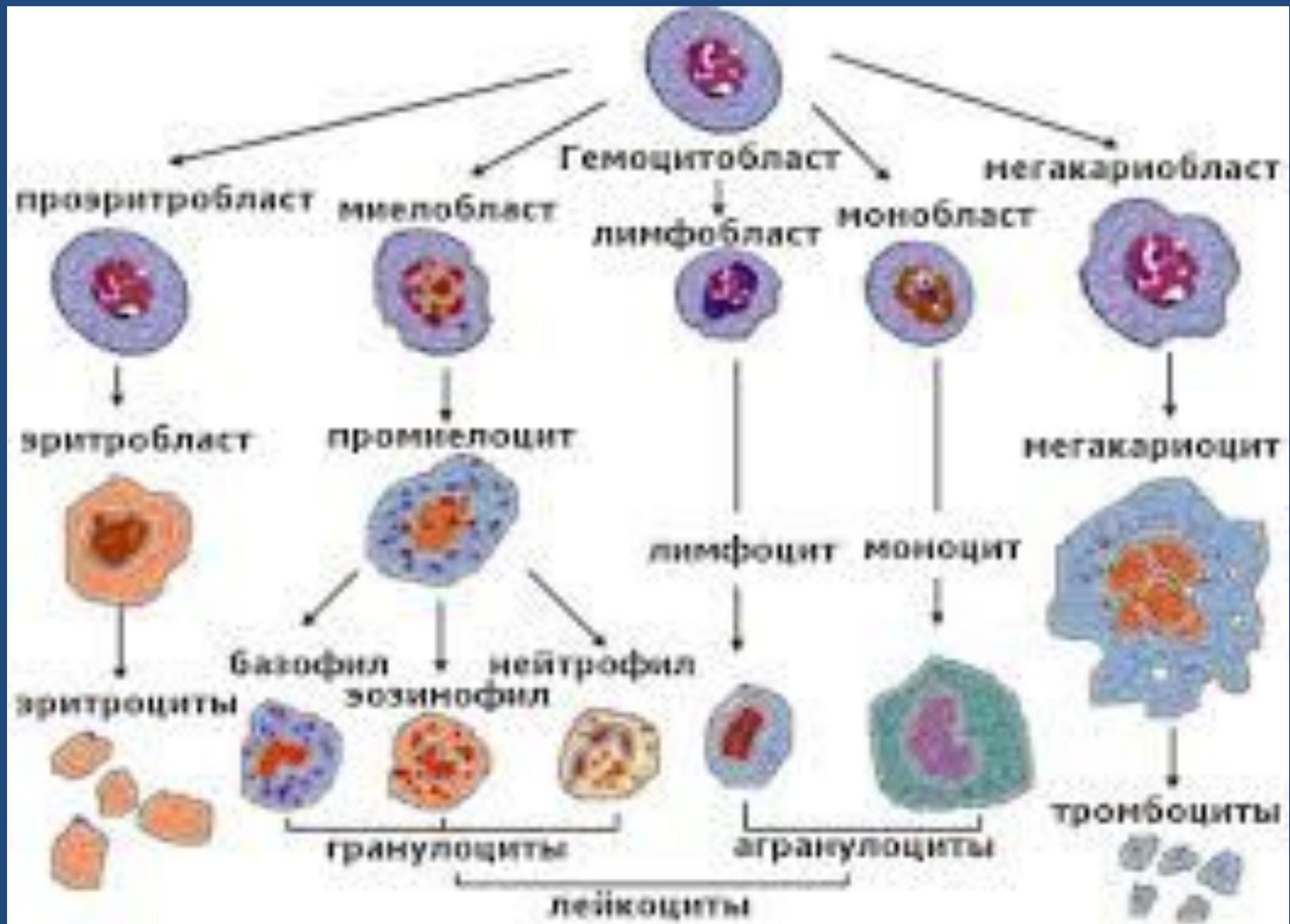
ЛЕЙКОЗ (лейкемия, белокровие, иногда «рак крови») — клональное злокачественное заболевание кроветворной системы.

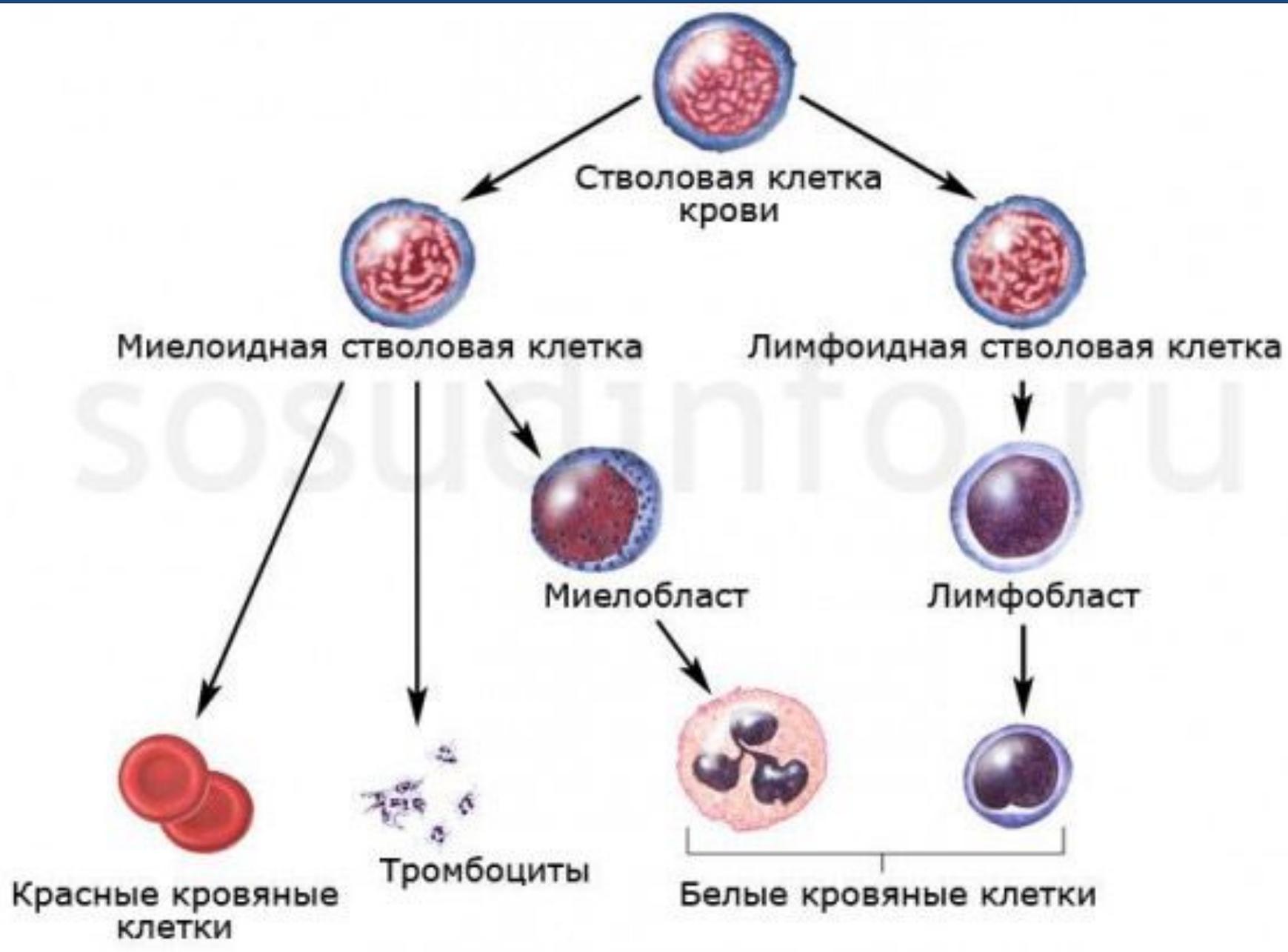
Острый лейкоз - нарушение дифференцировки на уровне самых молодых клеток крови – бластов

угнетение
нормального
кроветворения
всех ростков

накопление в
крови большого
количества
бластных клеток

Дифференцировка - превращение первоначально одинаковых, неспециализированных клеток в специализированные клетки.





При **хроническом лейкозе** в отличие от острого, клетки крови успевают «дозреть», но подавляющее большинство получившихся клеток крови не способно выполнять свою прямую функцию.

Первая стадия заболевания - присутствие одного клона опухолевых клеток, течет годами, относительно доброкачественно.

Вторая стадия (злокачественная) - появление вторичных опухолевых клонов. Течение быстрое, с появлением множества бластов.

80% больных хроническими лейкозами погибают в стадии бластного криза.

ЗАПОМНИТЬ!!!

- Острый лейкоз никогда не переходит в хронический, а хронический никогда не обостряется
- Термины «острый» и «хронический» используются только из-за удобства

Острый лейкоз – нарушение дифференцировки на уровне самых молодых клеток крови – бластов.

Blastos (греч.) - «росток, зародыш, побег».
Бласты – быстро растущие клетки.

Здоровая бластная клетка со временем развивается в какую-либо полезную клетку крови.

В норме число бластов не превышает **5%** от всех клеток костного мозга.

Бласты при остром лейкозе - хулиганы-тунеядцы:

- не работают
- питаются запасами организма
- вместо собственного развития в полезные клетки быстро плодят себе подобных.

Бласты при остром лейкозе:

- вытесняют здоровые клетки крови
- нарушают процесс обновления нормальной крови - снижается гемоглобин, тромбоциты, здоровые лейкоциты.

Повышенное количество бластов

Ослабление
пациента -
самопроизвол
ьные
кровотечения,
высокая
температура.

В анализе крови -
снижение
гемоглобина и
тромбоцитов и
резкое
повышение
лейкоцитов за
счет опухолевых
клеток-бластов.

Два типа бластов:



- лимфобласты
(лимфобластный лейкоз)

- Миелобласты
(миелобластный

Химиотерапия – уничтожение, угнетение роста и приостановка деления раковых клеток.

Прием химиопрепаратов:

- пероральный
- в виде инъекций и инфузий
- Интратекальное введение (в спинномозговой канал) с целью обеспечения локального воздействия препарата

Химиотерапия при остром лейкозе в три этапа:

- Индукция
- Консолидация
- Поддерживающая
терапия.

Принципы лечения хронических лейкозов

- Цитостатики
- Кортикостероиды
- Лучевая терапия
- Спленэктомия
- Лейкоферез
- Плазмоцитоферез
- Интерферонотерапия
- Аутотрансплантация костного

МОЗГА

Индукция

Цель - достижение
ремиссии.

Ремиссия – отсутствие в
костном мозге раковых
клеток, нормализация
показателей ОАК.

В течение 1 месяца **индукционной** терапии уничтожается 99,9% бластов.

Но в организме по-прежнему остается около **100 МИЛЛИОНОВ** лейкозных клеток.

Программа **консолидации** - от 1 до 2 месяцев

Поддерживающая химиотерапия – до 2-х лет

Резистентные лейкозы

Резистентность - отсутствие ремиссии после индукционных курсов ХТ.

- В случае резистентности после первого курса ХТ продолжаются курсы индукционной терапии до достижения ремиссии.
- В случае отсутствия ремиссии после проведения стандартных курсов ХТ, проводятся курсы высокодозной ХТ.

**Благодарю за
внимание!**