

**Виды лейкозов  
Общие принципы  
лечения  
гемобластозов**

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

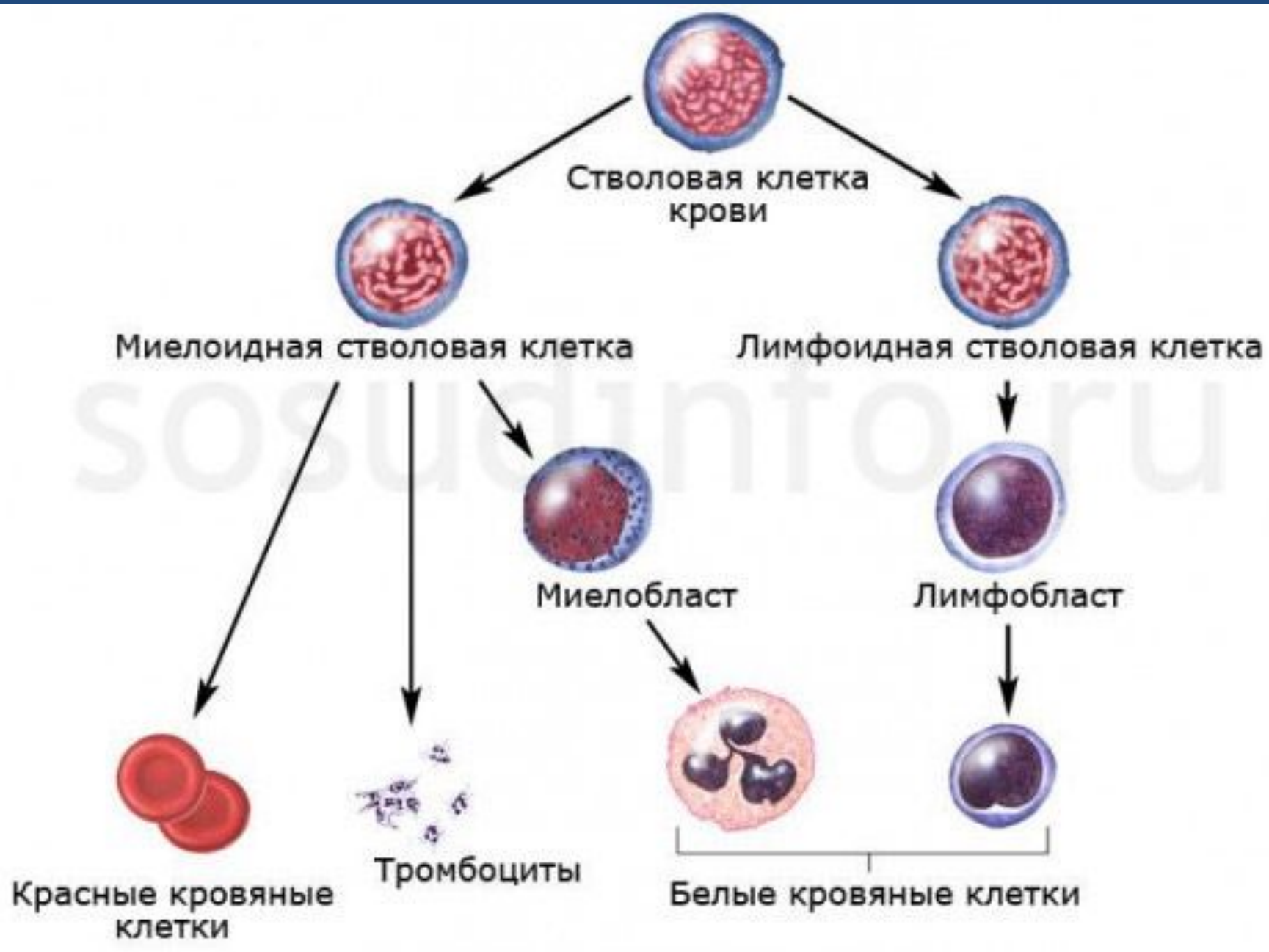
**Острый лейкоз** - нарушение дифференцировки на уровне самых молодых клеток крови – бластов

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!**