

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра онкологии

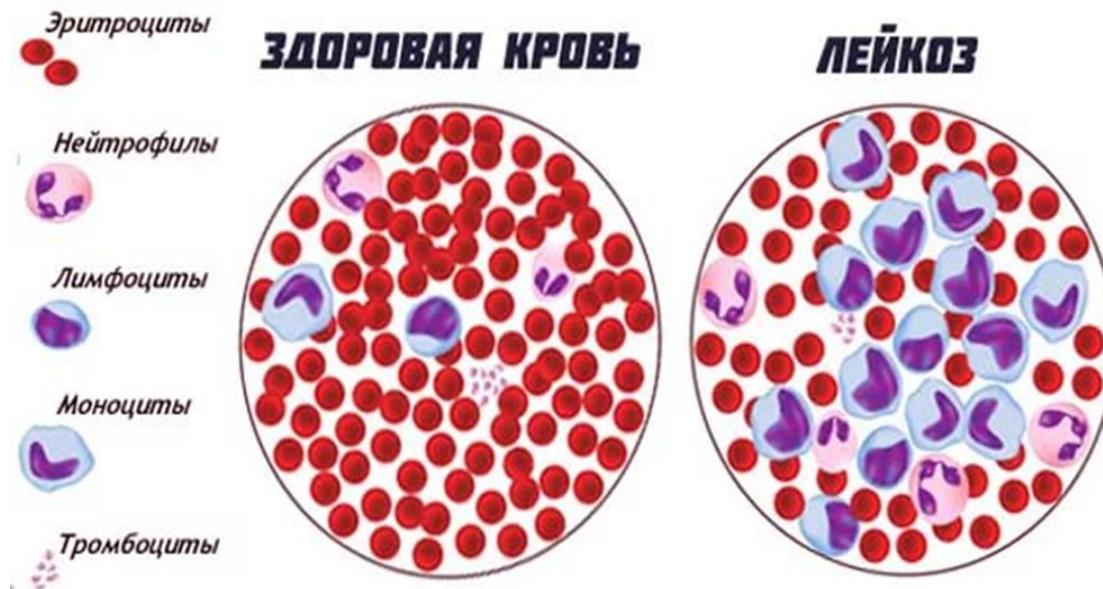
ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЗ



Белявская Ирина 2507 группа
Педиатрический факультет
Научный руководитель: к.м.н., доцент
Мороз Е. Г

Актуальность работы:

- Хронические лейкозы – это дифференцирующиеся опухоли системы крови, основным субстратом которых являются морфологически зрелые клетки.
- Хронические лейкозы являются наиболее распространенными гемобластозами в Европе. Так, на долю хронического лимфолейкоза (ХЛЛ) приходится 30%, а хронического миелолейкоза (ХМЛ) – 20% всех лейкозов.



ЦЕЛЬ :

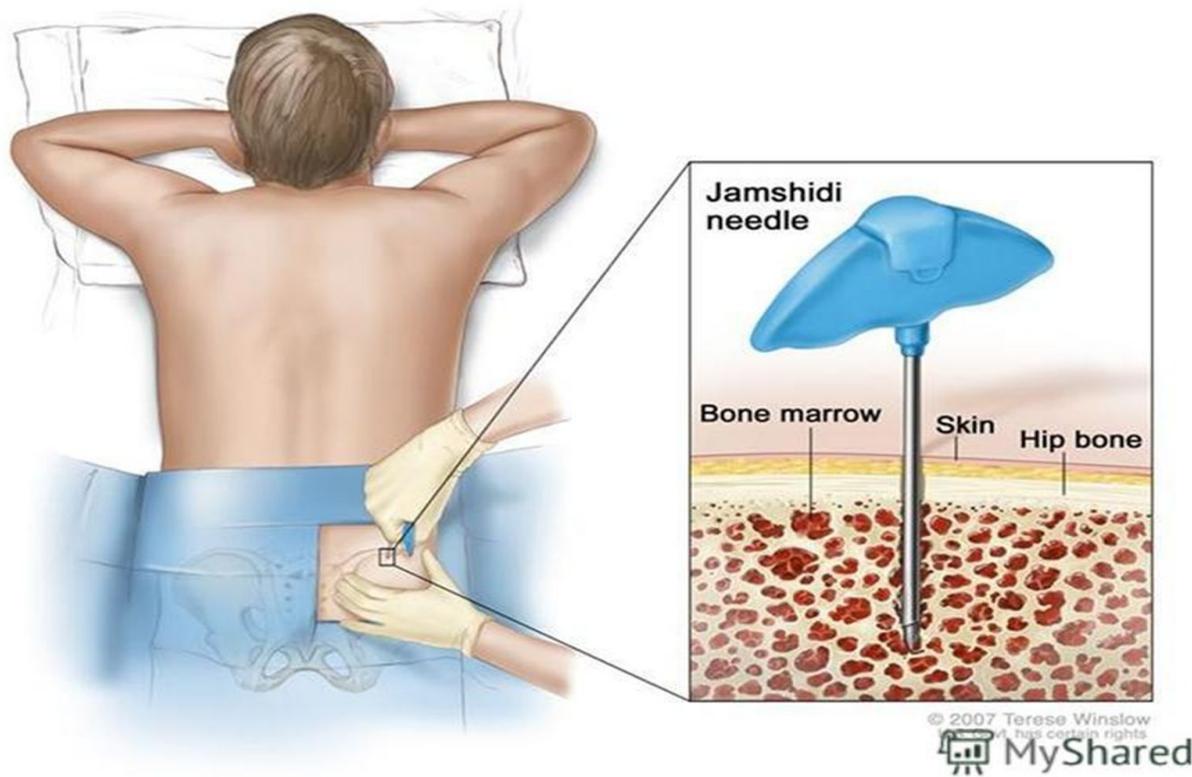
- Проанализировать непосредственные результаты лечения пациентов с хроническим лимфоцитарным лейкозом

ЗАДАЧИ:

- 1) Оценить распределение пациентов в группе по основным прогностическим факторам
- 2) Проанализировать изменения в гемограммах пациентов
- 3) Проанализировать непосредственные результаты лечения в зависимости от вариантов лечения

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

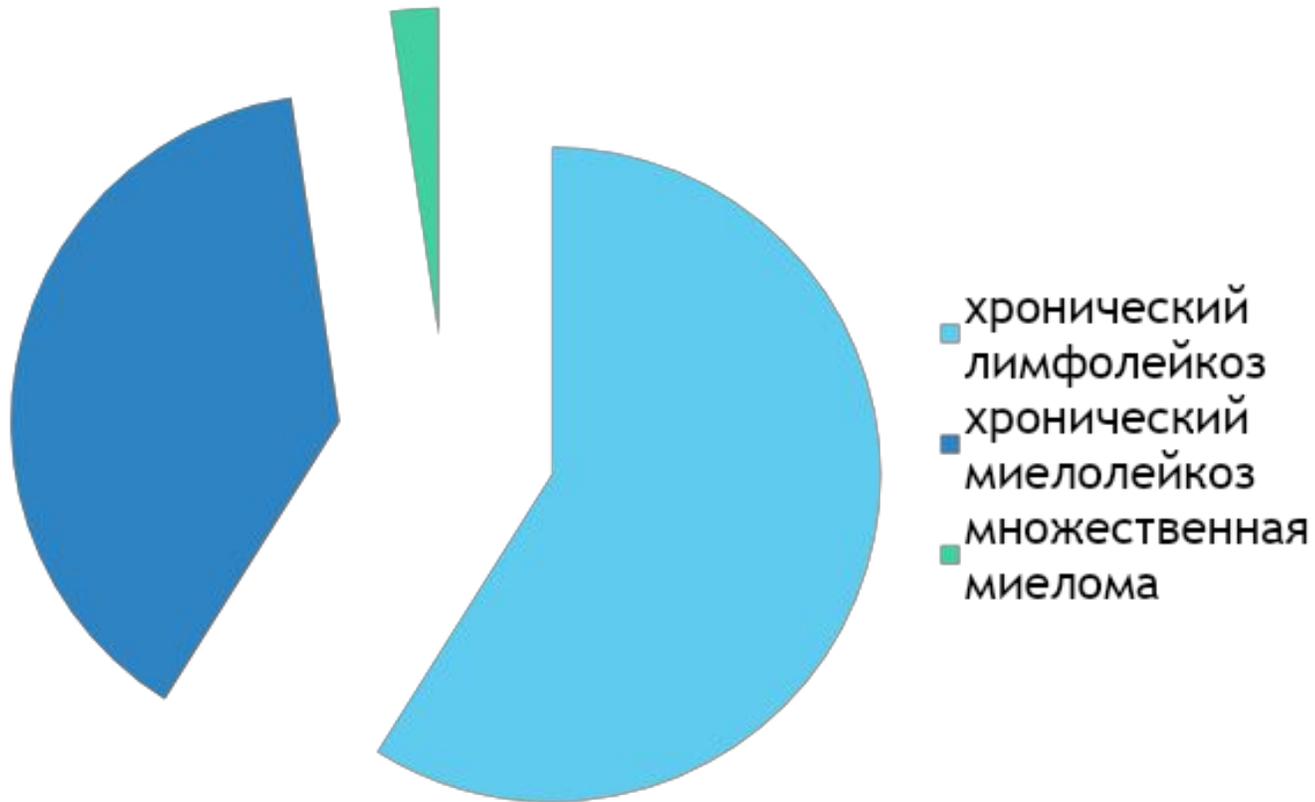
- Анализ 75 историй болезни пациентов 4-го гематологического отделения 9 ГКБ г. Минска



ВВЕДЕНИЕ

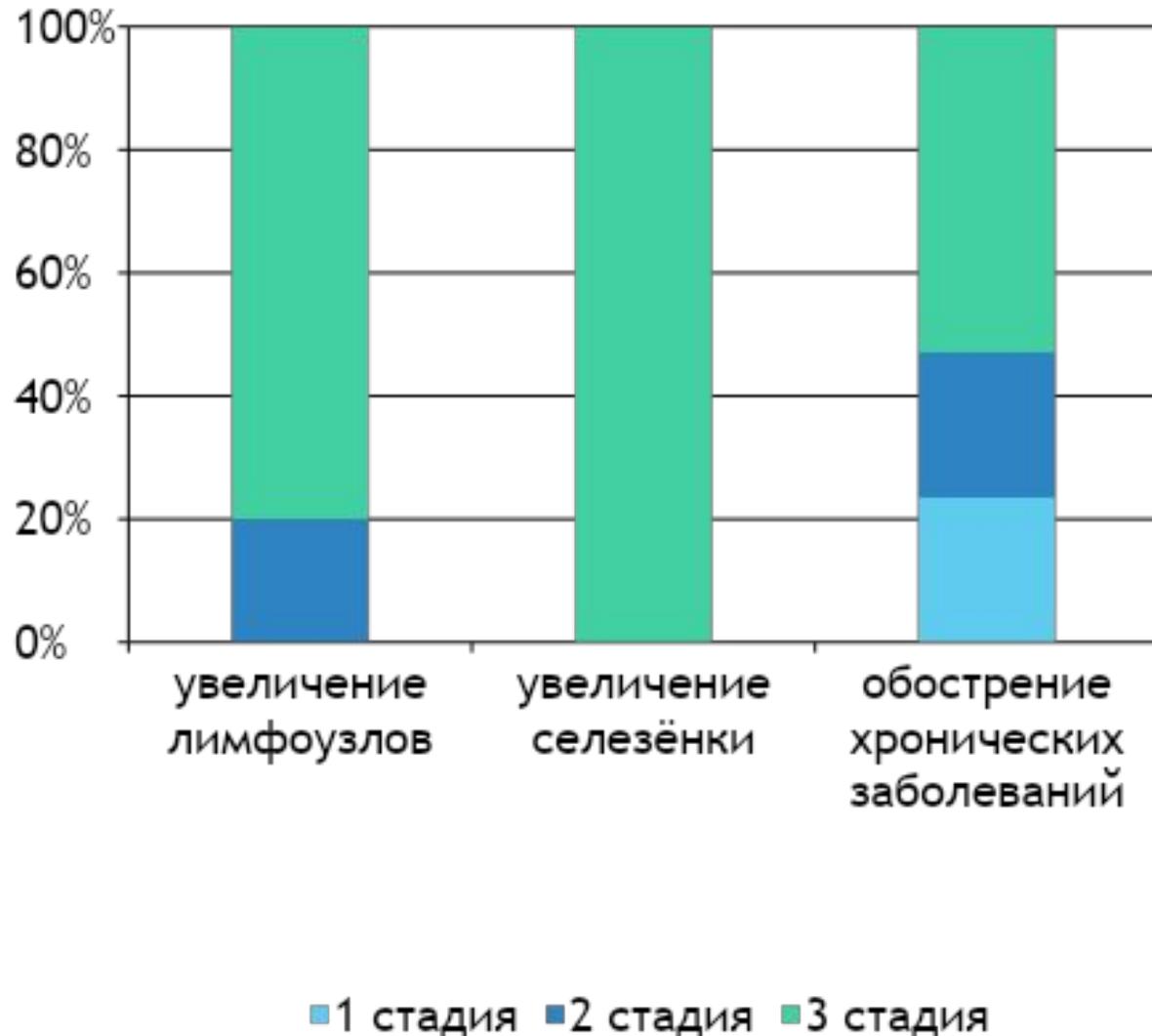
- Всего исследовано 75 историй болезни пациентов с хроническим лимфоцитарным лейкозом.
- Из них 48 женщин и 27 мужчин в возрасте 18-60 лет
- Средний период лечения- 3,5 года.
- 35 пациентов страдают хроническим лимфоцитарным лейкозом(ХЛЛ), 35- хроническим миелолейкозом(ХМЛ), 5- множественной миеломой.
- Среди 35 пациентов с ХЛЛ 15 человек имеет 1-ую стадию заболевания, 15- 2-ую, 5- 3-ю.

Распределение пациентов по формам лейкоза



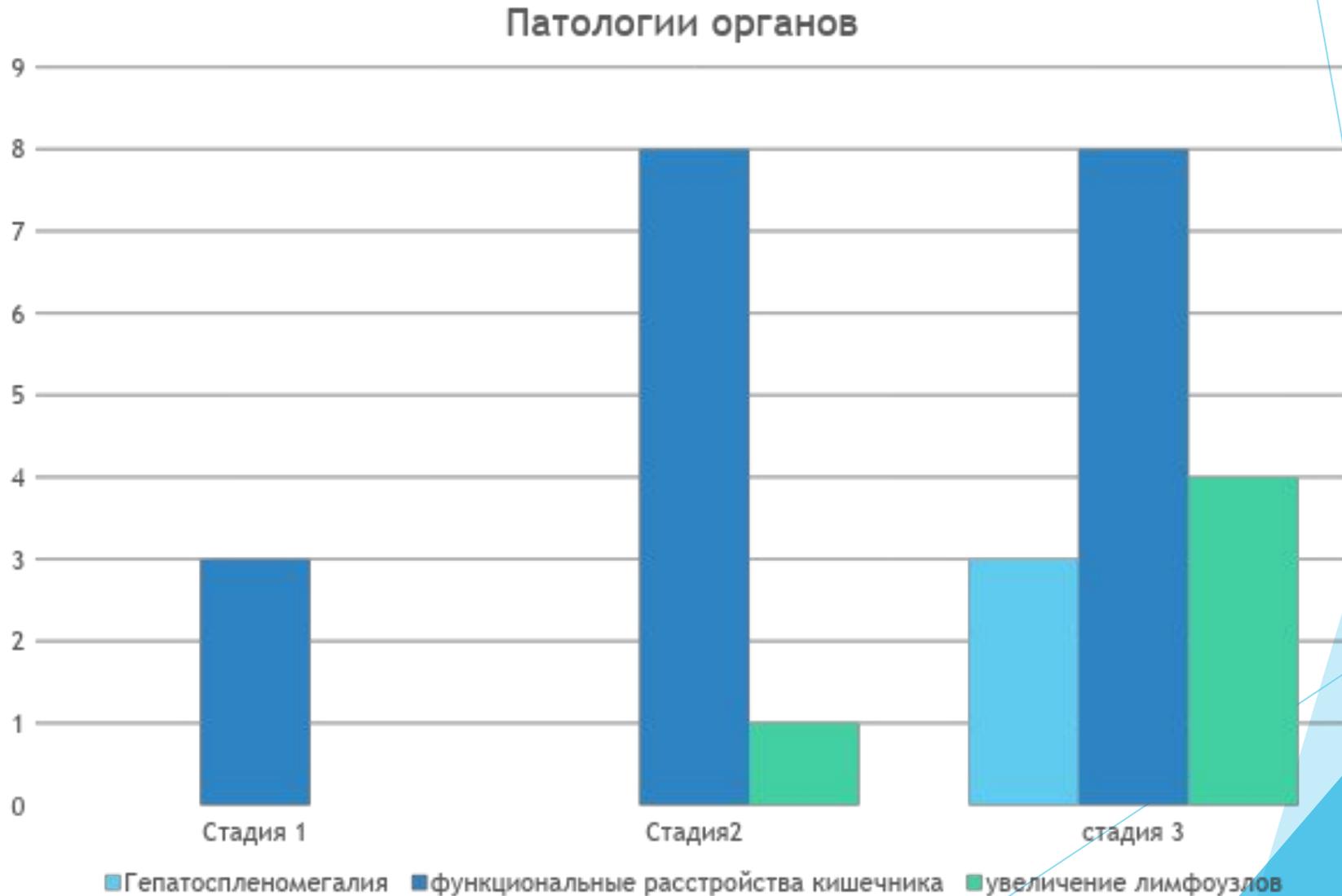
- *Всего исследовано 75 историй болезни*
- *35 человек страдают хроническим лимфоцитарным лейкозом,*
- *35 хроническим миелолейкозом,*
- *5- множественной миеломой*

Другие симптомы, диагностированные у пациентов с ХЛЛ



- На 1 и 2-ой стадиях поражений селезёнки не наблюдается, на 3- у 3-х человек развивается спленомегалия.
- На 1-ой стадии ни у кого не увеличены лимфоузлы, на 2-ой они увеличиваются у 1 человека, на 3-ей- у 4-х людей
- Хронические болезни обостряются на 1-ой и 2-ой стадиях у 4-х человек, на 3-ей у 8.

Патологии органов, развившееся на фоне хронического лимфолейкоза



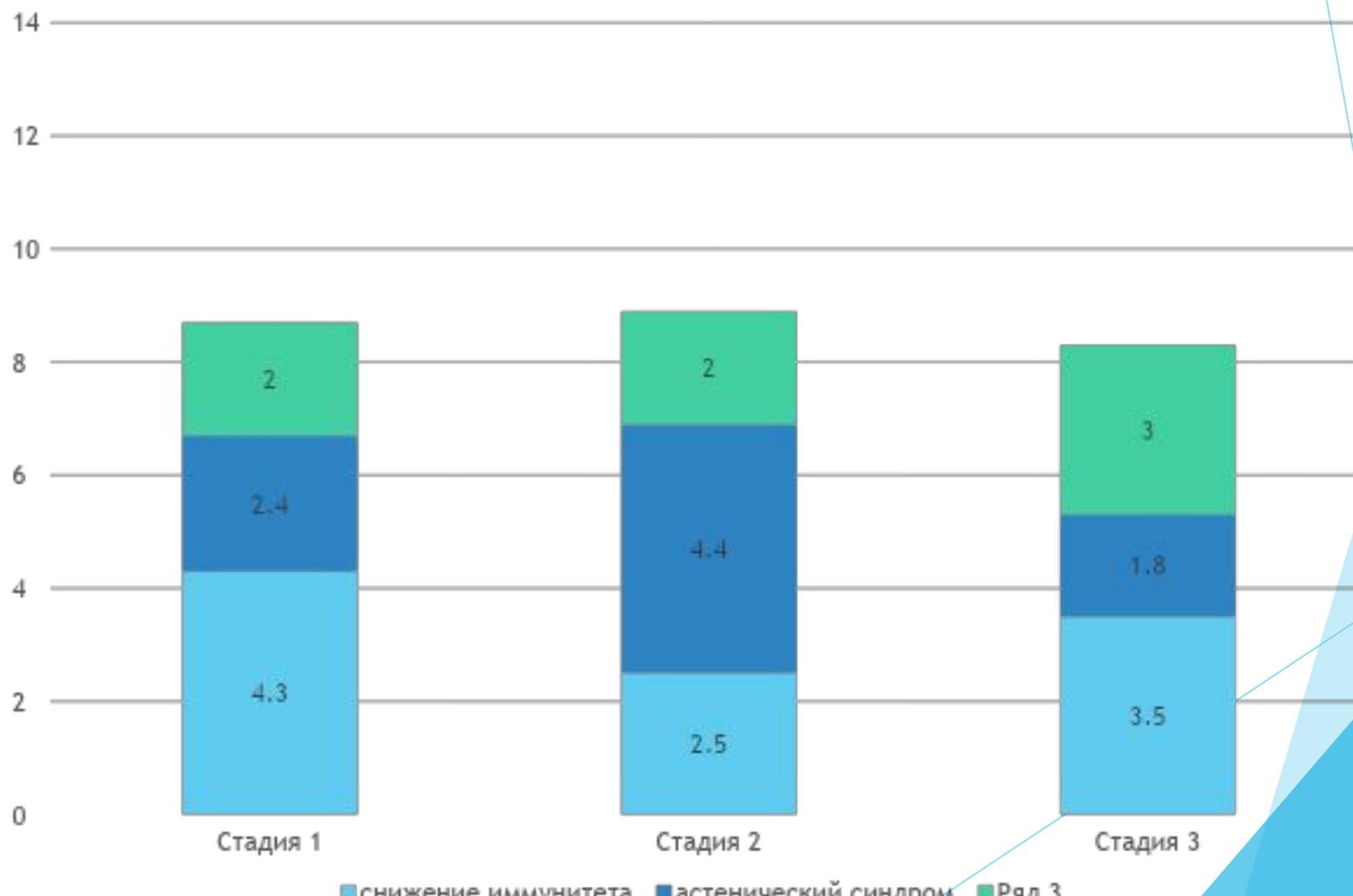
Показатели гемограммы пациентов с ХЛЛ

| Стадии | 1(А) | 2(В) | 3(С) |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Количество пациентов | 15 | 15 | 5 |
| Эритроциты (среднее значение) | $4,3 \cdot 10^{12}$ | $3,168 \cdot 10^{12}$ | $2,4 \cdot 10^{12}$ |
| Лейкоциты (среднее значение) | $5,057 \cdot 10^{12}$ | | |

Показатели гемограммы пациентов с ХЛЛ(продолжение)

| | | | |
|------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Лимфоциты | $2,47 \cdot 10^{12}$ | $2,1 \cdot 10^{12}$ | $1,8 \cdot 10^{12}$ |
| Нейтрофилы | 57,3% | 50,9% | 46,2% |
| Тромбоциты | 149,25 | $127,3 \cdot 10^{12}$ | $102,9 \cdot 10^{12}$ |

Побочные реакции, возникшие после про количество их, степень выраженности по группам лечения



Варианты лечения пациентов. Препарат Тасигна

- **Сколько курсов получили, какими препаратами**
- **Не нужно** Лекарство избирательно ингибирует деление Ph-позитивных лейкозных клеток, вызывает гибель клеточных линий у больных с хроническим миелолейкозом. На прочие известные протеинкиназы препарат не оказывает действия (кроме имеющих эфринные рецепторы и Kit-рецепторы, а также рецепторы к факторам роста тромбоцитов).

- Международное непатентованное наименование Нилотиниб.

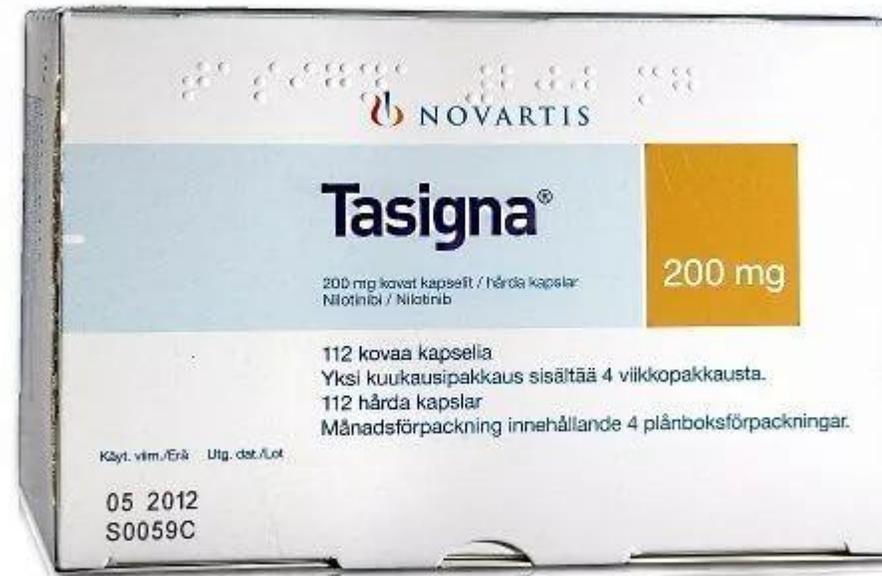
Клинико-фармакологическая группа

- **Противоопухолевое средство из класса ингибиторов протеинкиназы.**

□ **Механизм действия**

«Тасигна» дезактивирует протеинкиназу в лейкозных клетках в условии нахождения в их ядрах филадельфийской хромосомы. Прекращает рост и размножение таких клеток и вызывает их гибель.

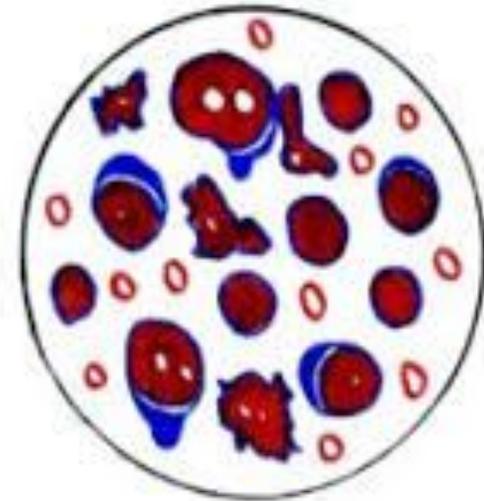
Препарат также активен в отношении тромбоцитарного фактора роста.



ВЫВОДЫ ПОСЛЕ ПЕРЕДЕЛКИ СЛАЙДОВ

- До лечения у такого то 80% людей, чьи истории мы проанализировали был ХЛЛ. среди них анемия была у 28% (апластического характера - 11%, желездеф - 17%), тромбоцитопения у 70%. Среднее значение у всех пациентов с ХЛЛ эритроцитов $-3,168 \cdot 10^{12}$ лейкоцитов $-5,057 \cdot 10^{12}$.
- Через месяц/сразу после окончания лечения химиотерапией (у такого то 90 % с ХЛЛ среди препаратов использовался нилотиниб) анемия была у 27% (апластическая 10%, желездеф-17%.), тромбоцитопения у 68%. Среднее значение у больных ХЛЛ сразу/через месяц после лечения 12 эритр $-,3,277 \cdot 10^{\wedge}$ лейкоцитов $- 6,1 \cdot 10^{12}$
- Привести слайды к единой форме и шрифту, убрать тени, жирность, много картинок, которые отвлекают

Хронический
лейкоз



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

