

**ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский  
университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра факультетской педиатрии**

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ТОКСИЧНОСТЬ ТЕРАПИИ  
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ЛИМФОМОЙ  
ХОДЖКИНА**

**Выполнила: студентка 62/10 группы**

**Комплектова Д.И.**

**Научный руководитель: доцент кафедры,**

**к.м.н. Стременкова И.А.**

Ставрополь, 202

Лимфома Ходжкина- злокачественное заболевание лимфоидной ткани, характерным признаком которого является наличие гигантских клеток Рид — Березовского — Штернберга, обнаруживаемых при микроскопическом исследовании поражённых лимфатических узлов.

- Заболевание было открыто в 1830 году Томасом Ходжкиным
- ЛХ составляет 5-7% от всех онкопатологий у детей
- Мальчики болеют в два раза чаще, чем девочки
- Возрастной пик приходится на возраст 15-17 лет
- Этиология не известна



# ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЛХ

## Лимфома Ходжкина

```
graph TD; A[Лимфома Ходжкина] --> B[Нодулярный вариант с лимфоидным преобладанием]; A --> C[Классическая ЛХ:];
```

**Нодулярный вариант с лимфоидным преобладанием**

**Классическая ЛХ:**

1. Смешанно-клеточный вариант
2. Нодулярный склероз
3. Вариант с лимфоидным преобладанием
4. Вариант с лимфоидным истощением

## КЛАССИФИКАЦИЯ ЛХ ПО СТАДИЯМ.

I ст.-поражение 1 группы л/у или одного экстралимфатического органа

II ст.-поражение 2 и более лимфатических зон по одну сторону от диафрагмы

III ст.-поражение лимфатических регионов по обе стороны диафрагмы

IV ст.-диссеминированное поражение одного или нескольких экстралимфатических органов с или без поражения лимфатических узлов. Если есть поражение костного мозга или печени

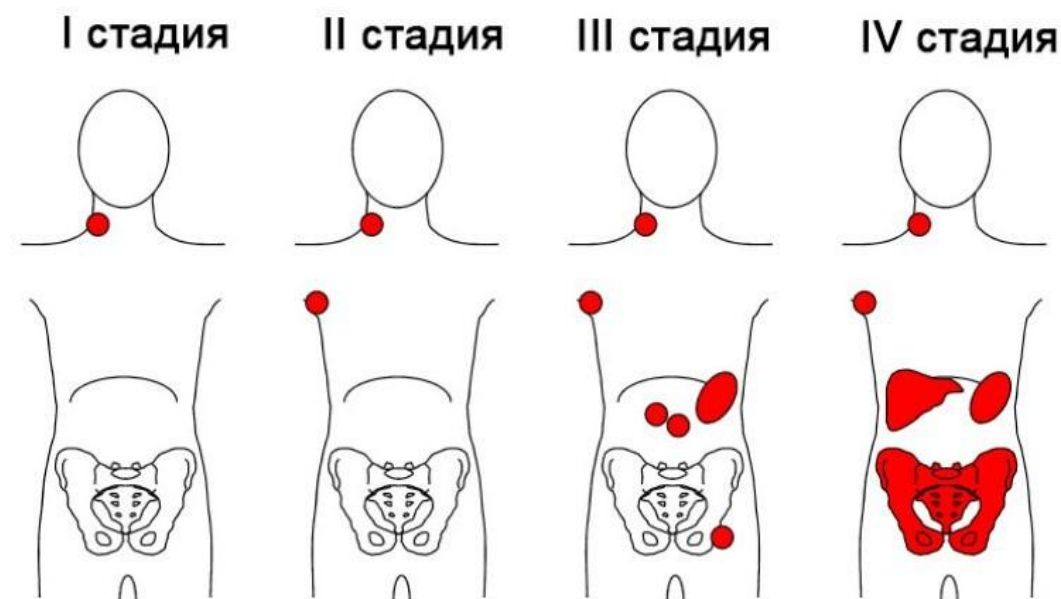
Для всех стадий:

**А-стадия**-нет симптомов В-стадии

**В-стадия**-есть хотя бы один из

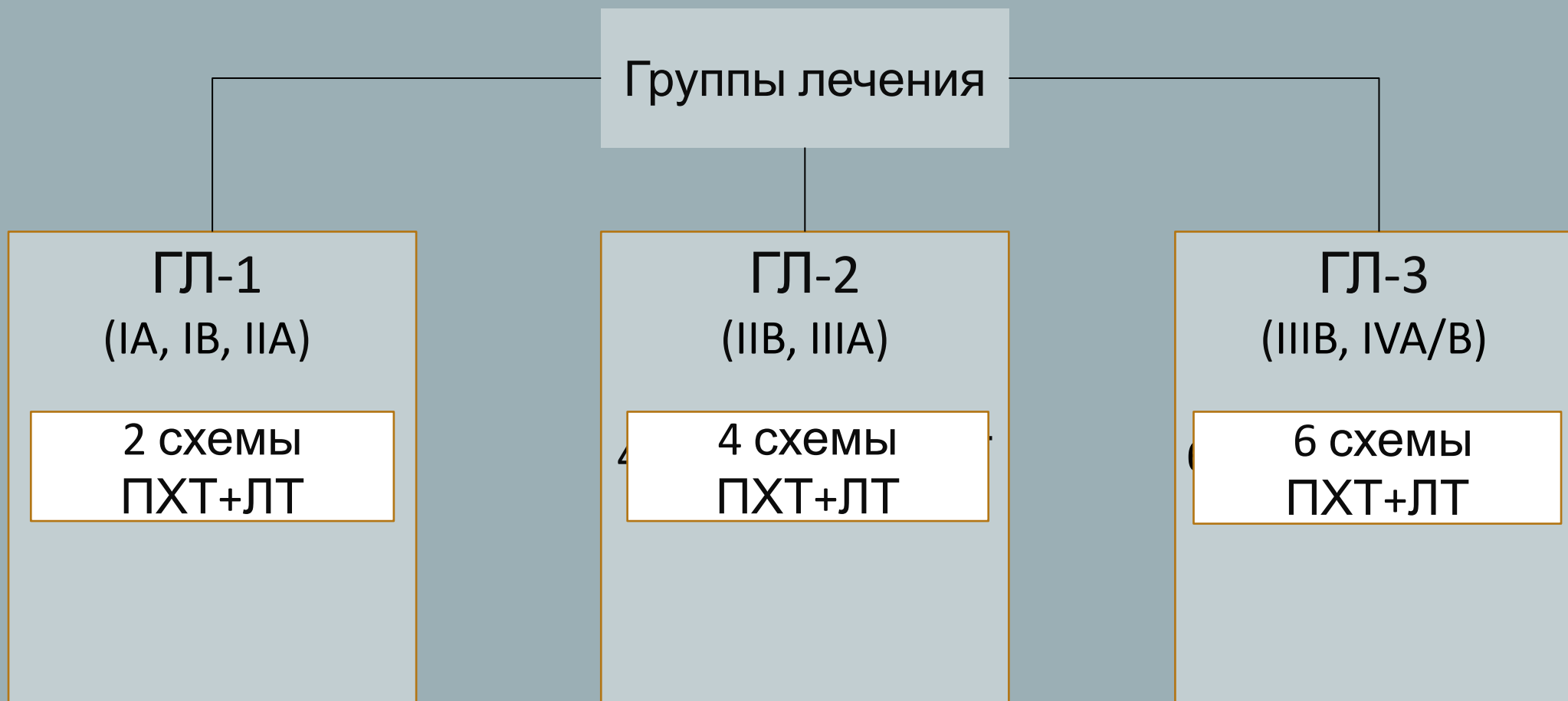
симптомов:

- Лихорадка выше 38 градусов не менее 3 дней без признаков воспаления
- Ночной профузный пот
- Похудение на 10% массы тела за последние 6 мес



# ЛЕЧЕНИЕ

В настоящее время лечение осуществляется согласно протоколу EURO-NET-PHL-C1



## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

**Цель исследования:** оценить эффективность терапии по протоколу EURO-NET-PHL-C1 у детей и подростков, а также выявить наиболее часто возникающие побочные эффекты при проведении данного лечения.

# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

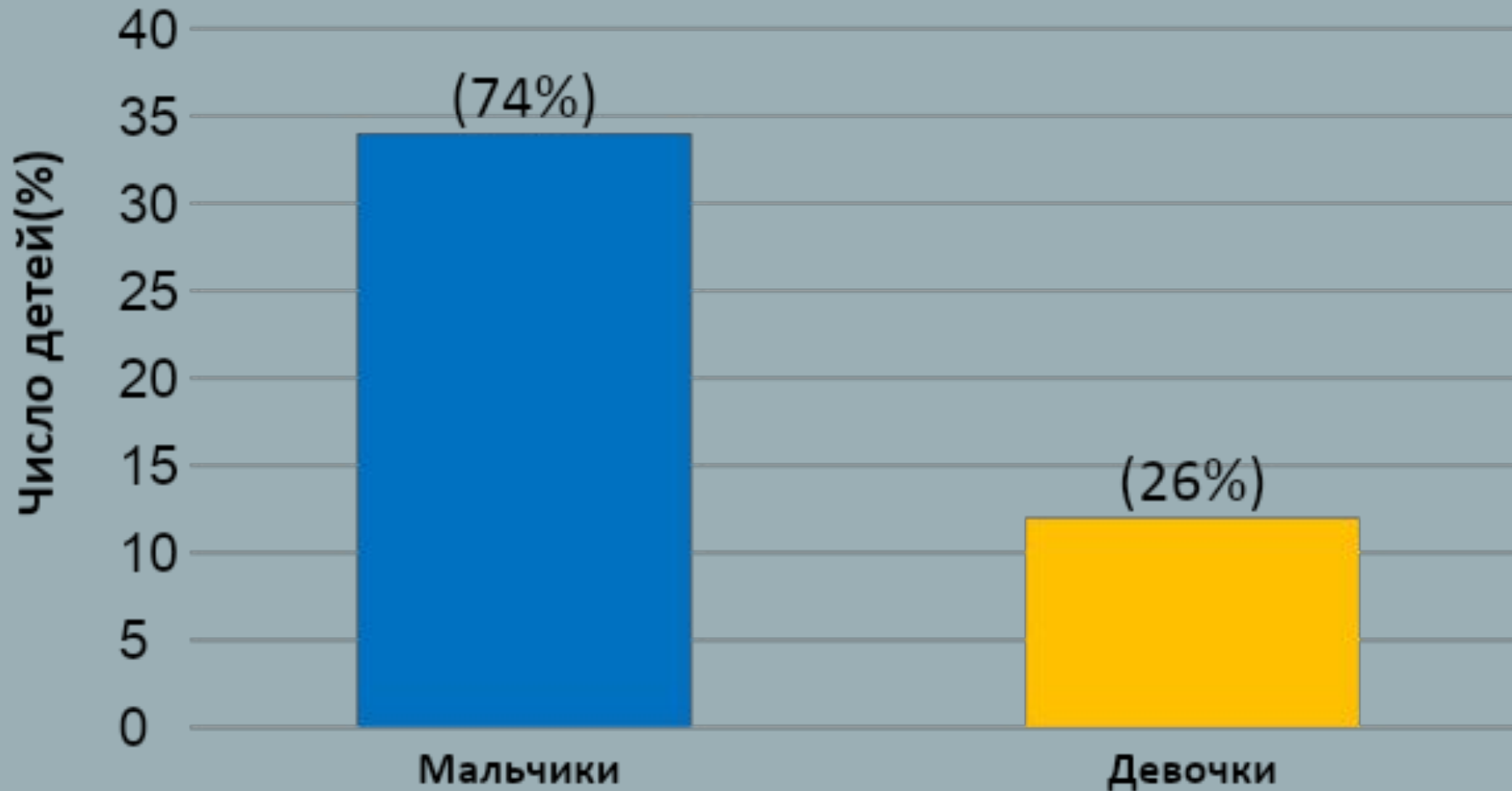


Статистическая обработка данных проводилась при помощи MS Excel с расширением XLSTAT. Различия считались статистически достоверными при  $p < 0,05$ .

Эффективность схем EURO-NET-PHL-C1 оценивалась по степени ответа после окончания всех циклов ПХТ. Ответ на ПХТ, после завершения всех курсов, оценивался по данным ПЭТ-КТ, согласно шкале RECIST. Так, **полный ответ** соответствовал регрессии опухоли на 95% от изначального объема. Если регрессия опухоли соответствовала 50% и более от исходного объема, ответ на терапию оценивался как **частичный**. Появление новых очагов

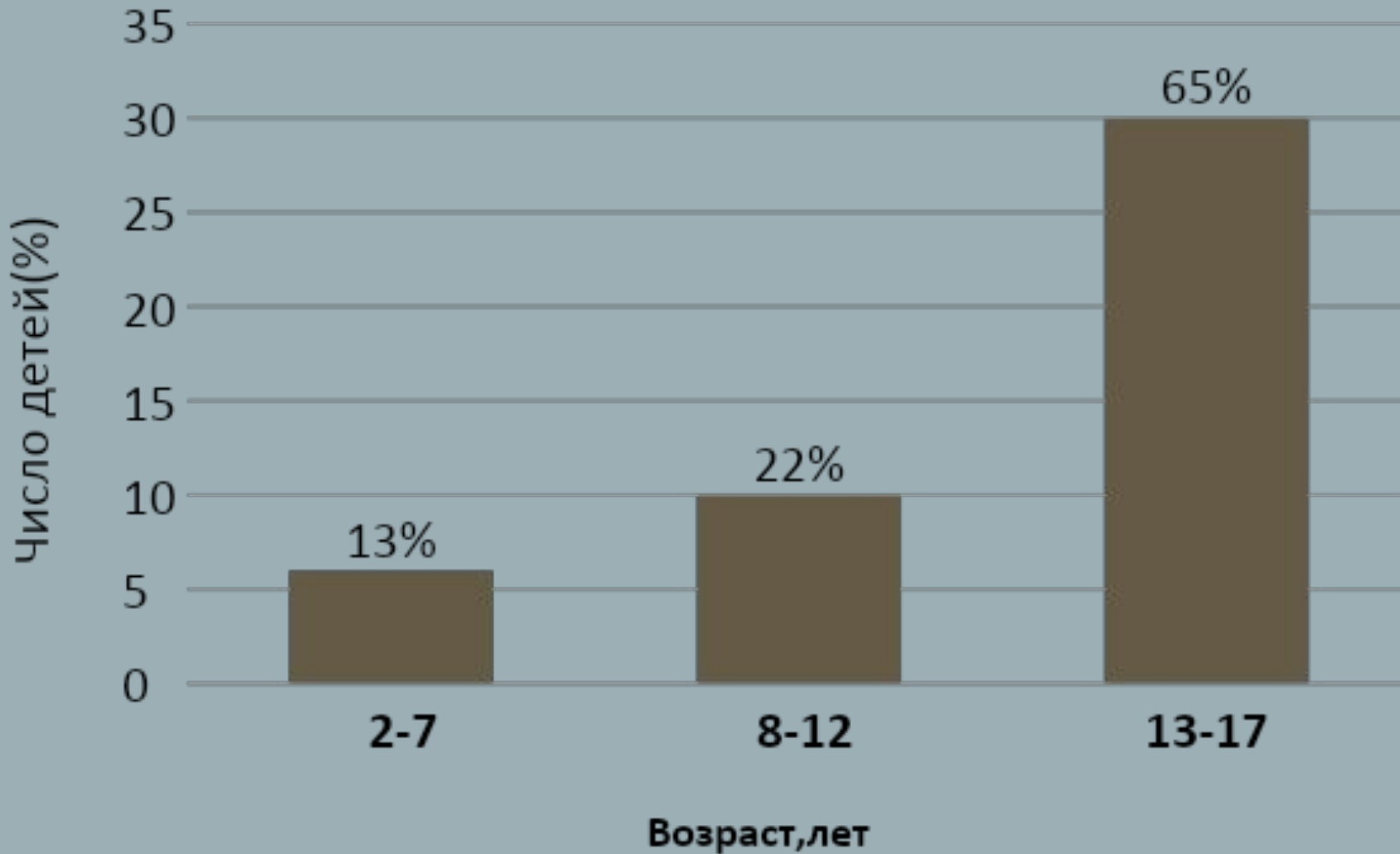
# РЕЗУЛЬТАТЫ

Распределение исследуемых пациентов по половому признаку

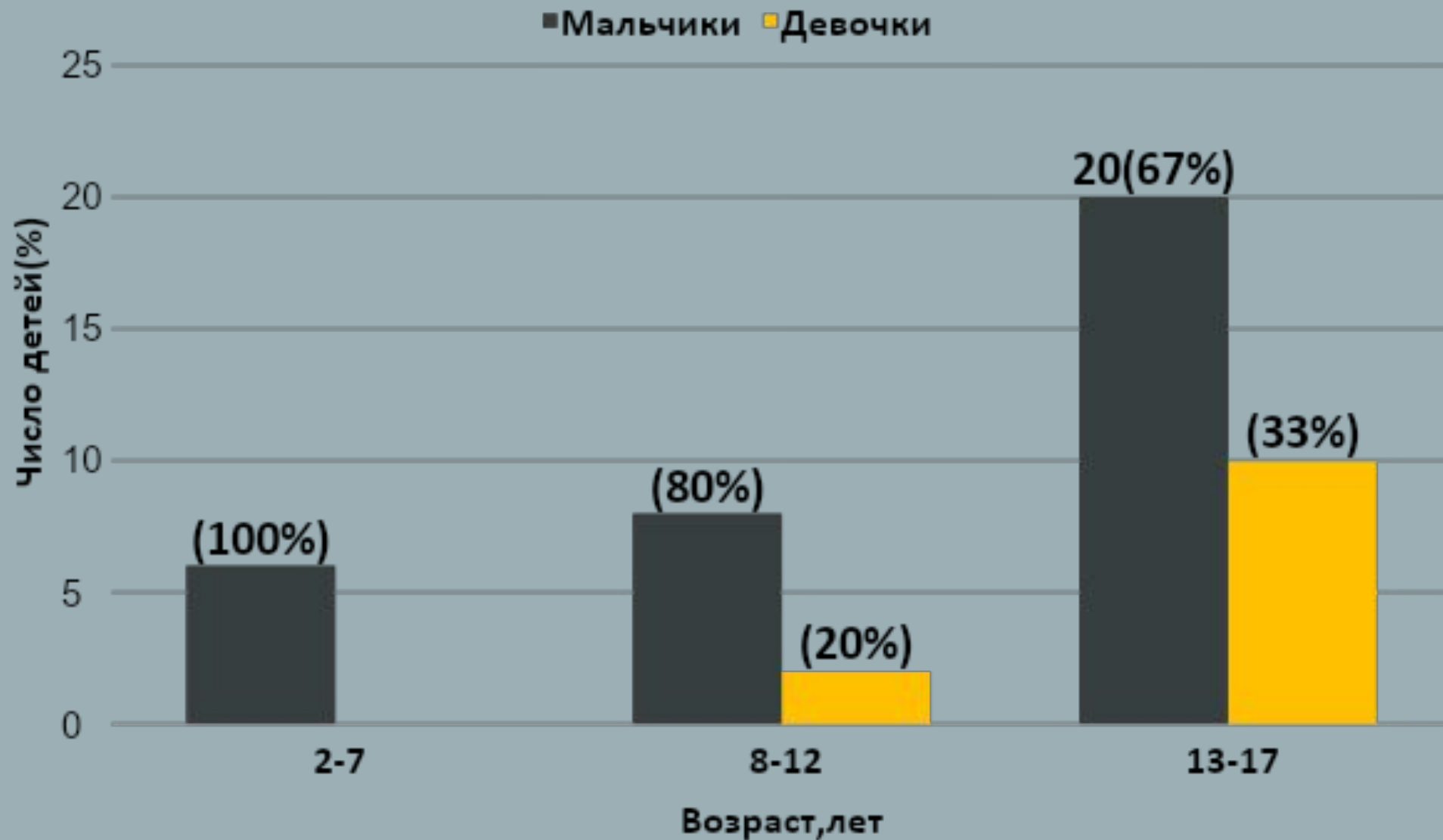




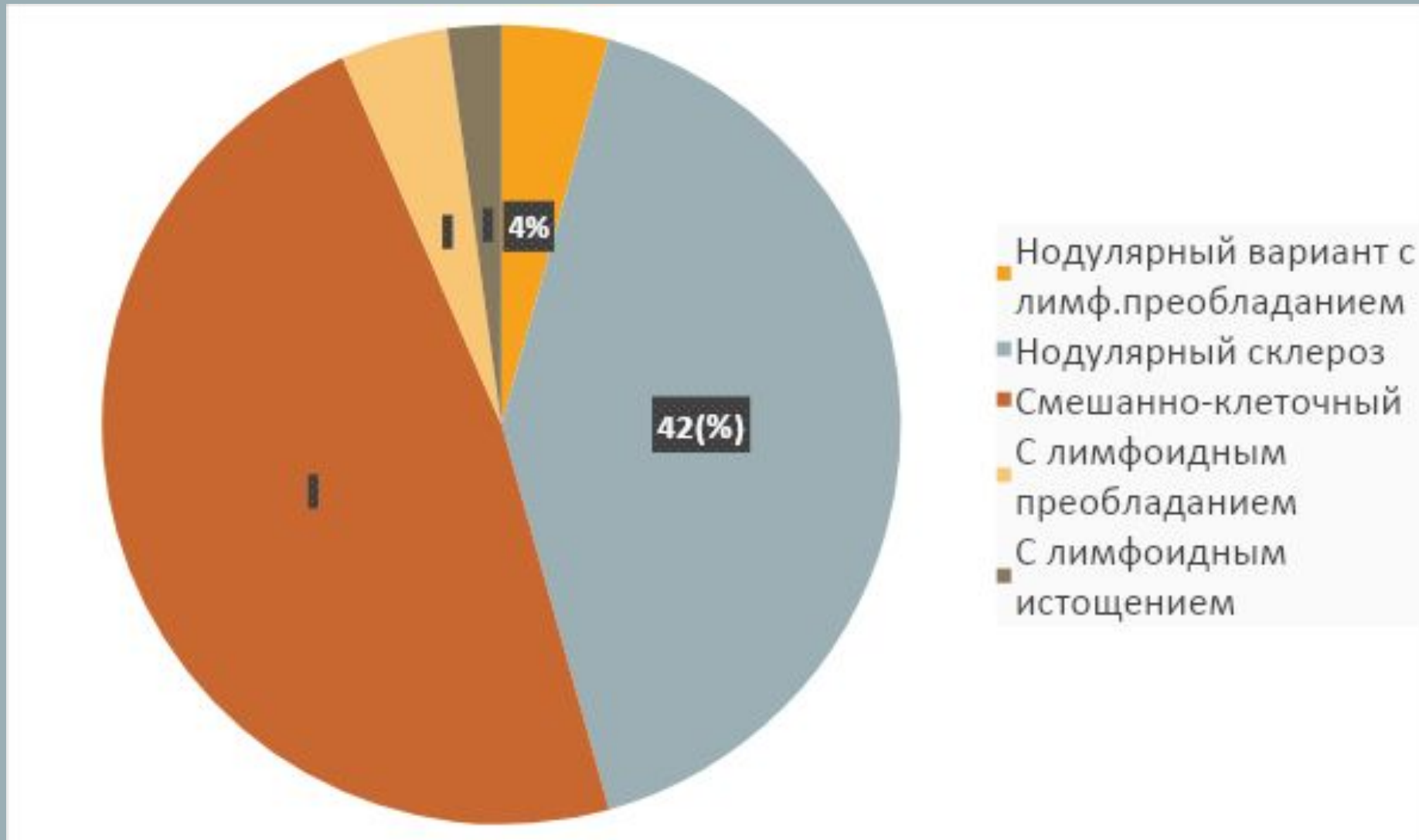
## Возрастная структура исследуемых.



Распределение пациентов по половому признаку в отдельных возрастных группах.



## Распределение пациентов по гистологическому варианту опухоли

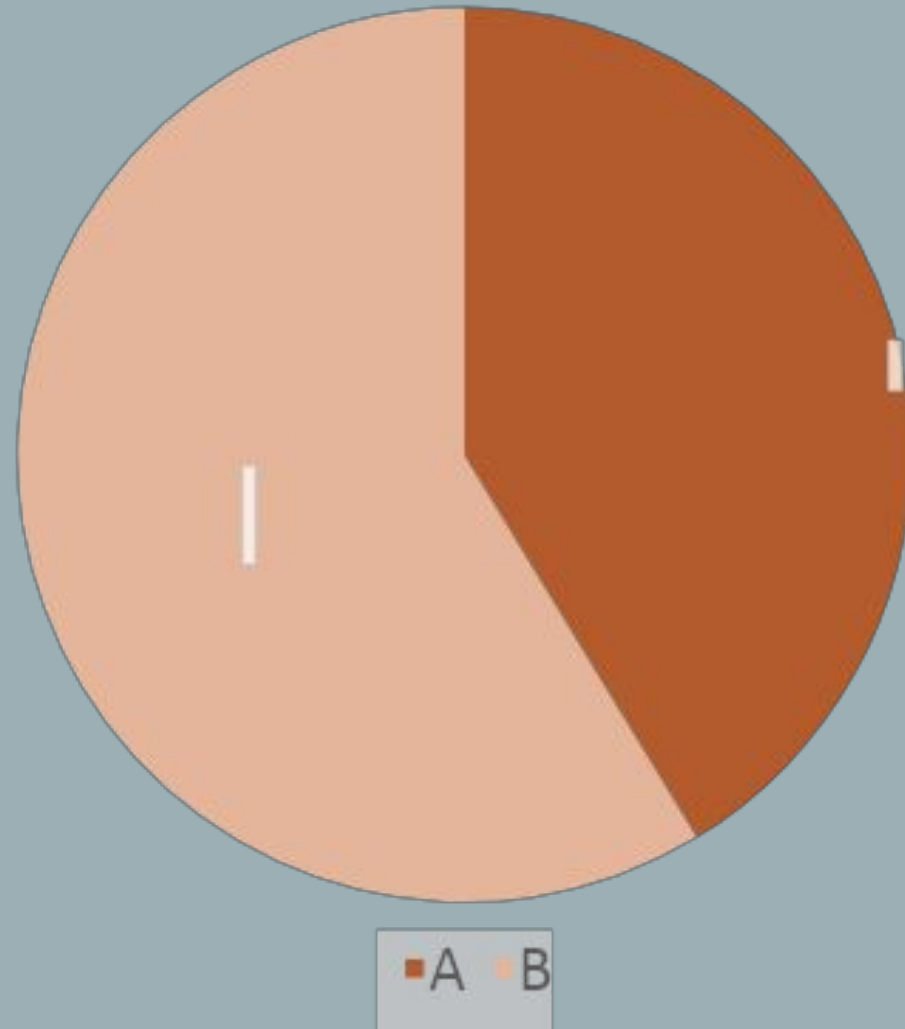


## Распределение пациентов, в зависимости от стадии заболевания

IA	IB	IIA	IIB	IIIA	IIIB	IVA	IVB
<b>1% (2)</b>	<b>0</b>	<b>11(24%)</b>	<b>14(30%)</b>	<b>5(11%)</b>	<b>10(22%)</b>	<b>2(4%)</b>	<b>3(7%)</b>

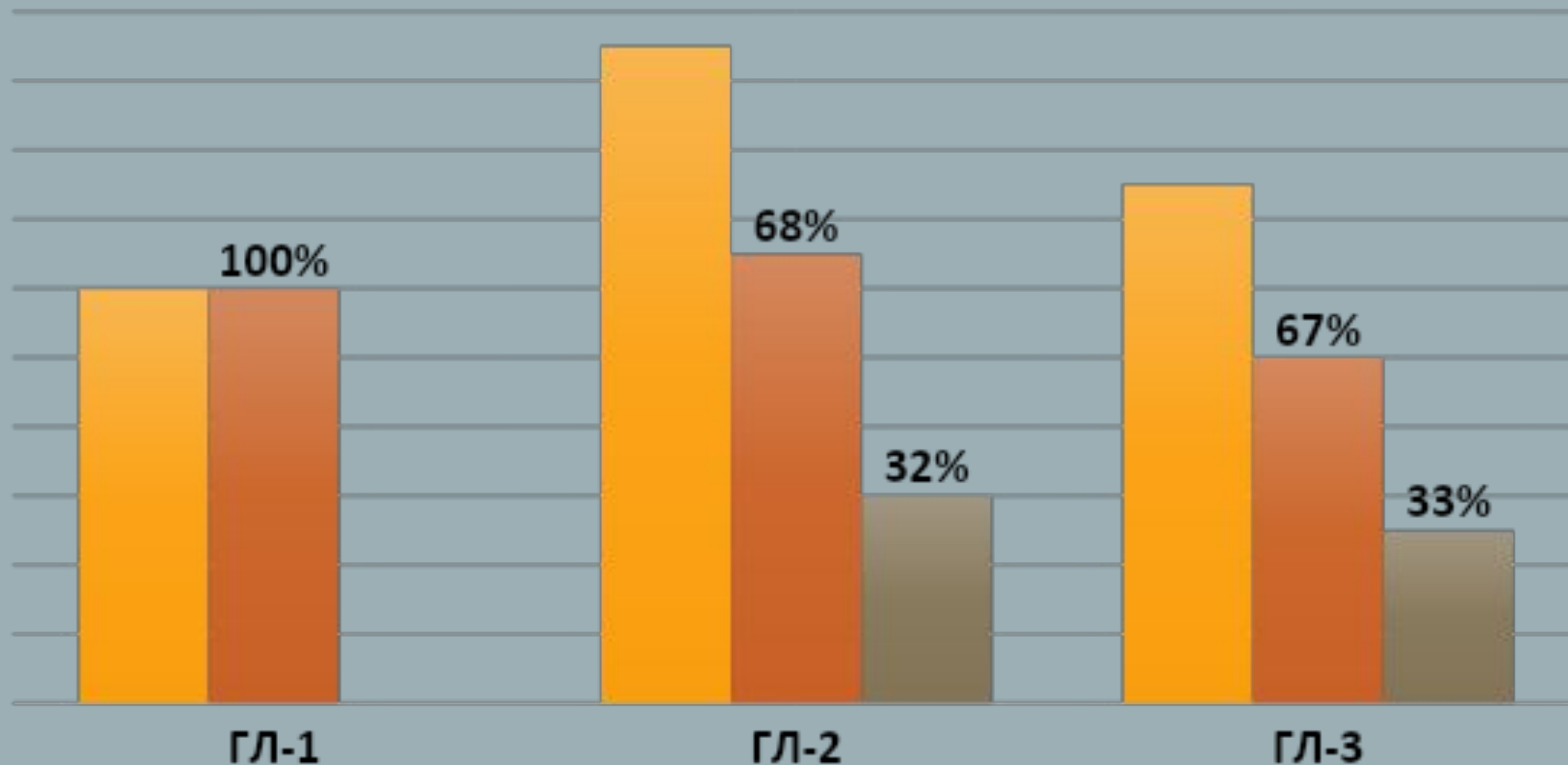
Распределение пациентов, в зависимости от наличия В - симптомов.

х



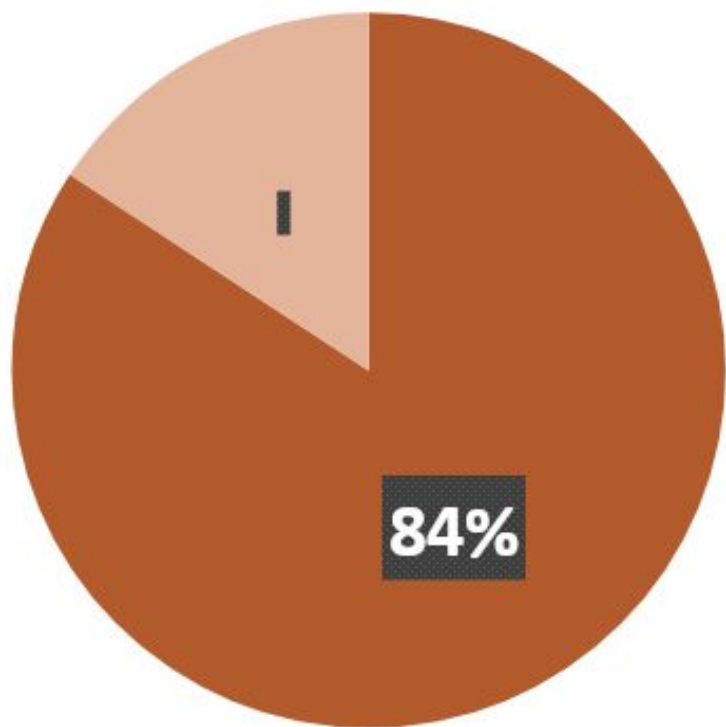
# Ответ на терапии исследуемых ГЛ

■ ВСЕГО ■ Полный ответ ■ Частичный ответ



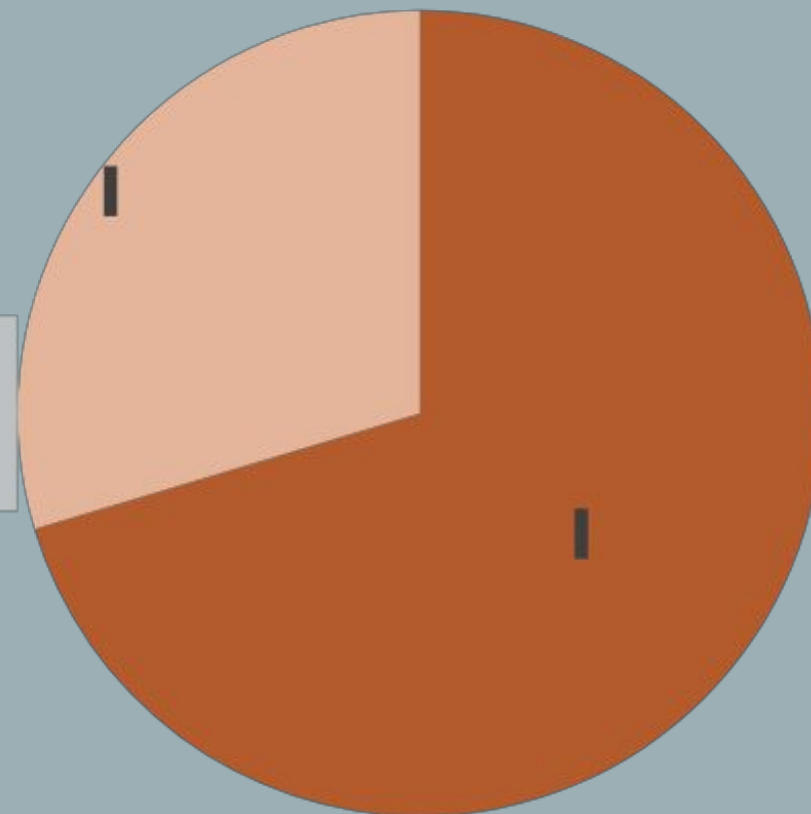
Распределение исследуемых групп пациентов (А и В стадия), в зависимости от ответа на лечение.

Стадия А



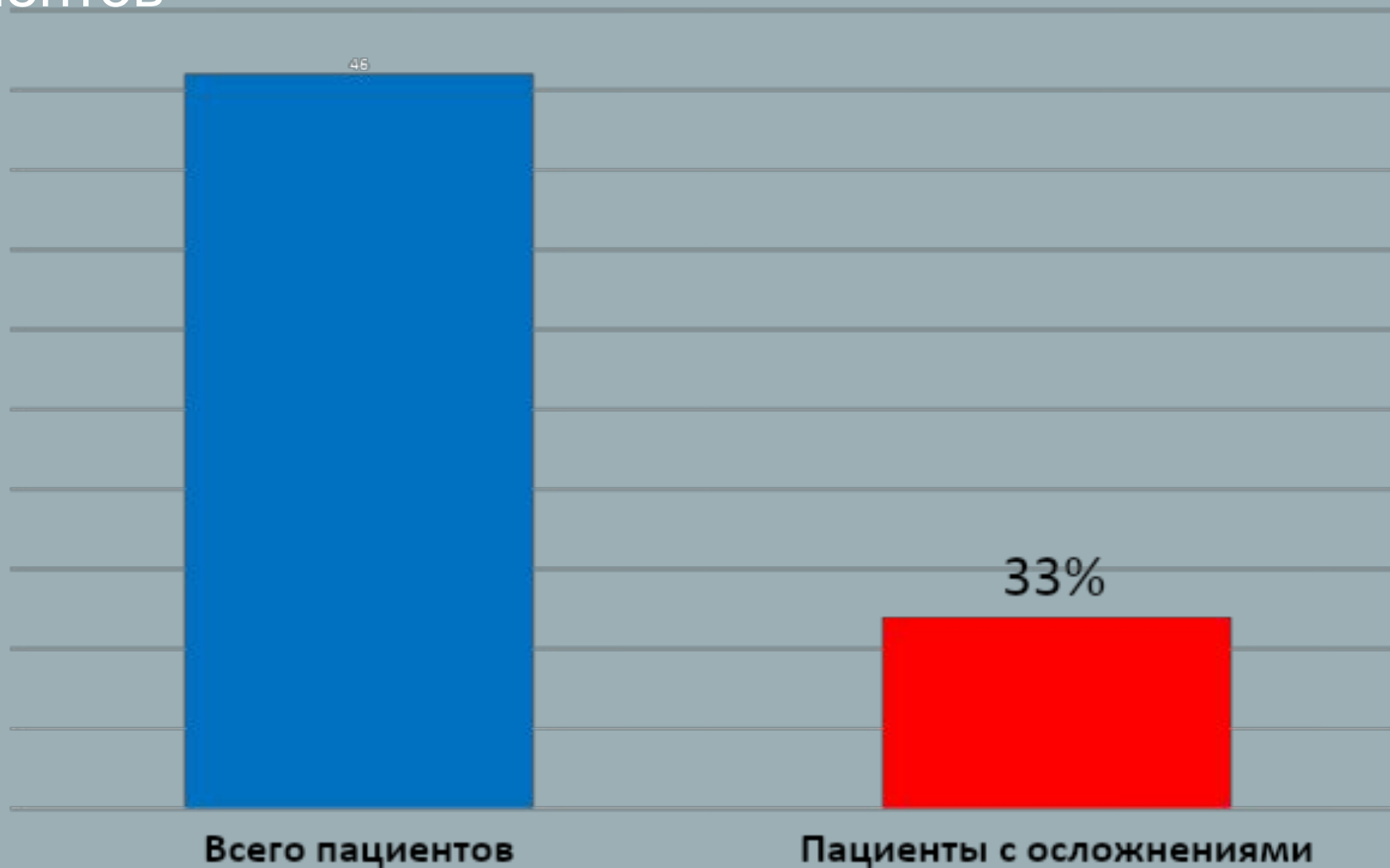
■ Полный ответ  
■ Частичный  
■ ответ

Стадия В



■ Полный ответ  
■ Частичный  
■ ответ

# Частота возникновения осложнений у исследуемых пациентов

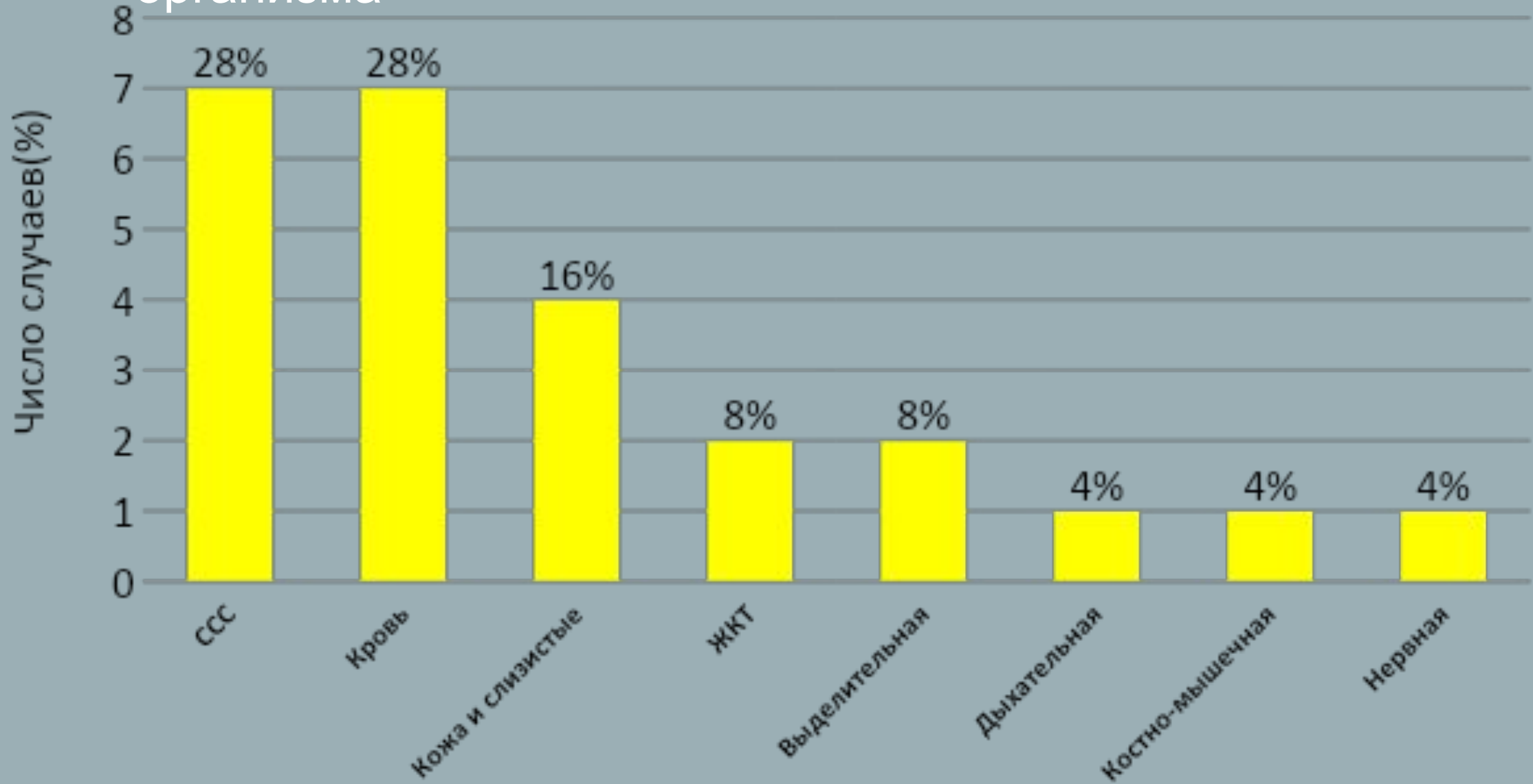




## Частота возникновения осложнений, в зависимости от возраста

Осложнения	Возрастные группы					
	2-7 лет		8-12 лет		13-17 лет	
	n=6	100%	n=11	100%	n=29	100%
Есть	5	83%	3	28%	7	24%
Нет	1	17%	8	72%	22	76%

# Распределение осложнений ПХТ по системам организма



## ВЫВОДЫ

1. Заболеваемость лимфомой Ходжкина выше у подростков старше 13 лет. Во всех возрастных группах преобладают пациенты мужского пола.
2. Дети из ГЛ-1 лучше отвечают на терапию, чем пациенты из группы лечения 2 и 3 ( $p < 0,05$ ). Следовательно, эффективность терапии зависит от стадии заболевания. Пациенты со стадией А лучше отвечали на терапию, чем больные с В-симптомами ( $p > 0,05$ ).
3. Среди исследуемых пациентов, осложнения после проведения всех курсов ПХТ наблюдались в 33% случаев. Причем, частота возникновения осложнений зависит от возраста больного-чем младше ребенок, тем выше вероятность токсического эффекта ПХТ ( $p < 0,05$ ).
4. Чаще других, токсическому действию ПХТ подвергаются кровеносная и сердечно-сосудистая системы организма. На их долю приходится по 28% от общего количества осложнений. На третьем месте, по частоте встречаемости, находятся осложнения со стороны кожи и слизистых, которые встречаются в 16%

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**