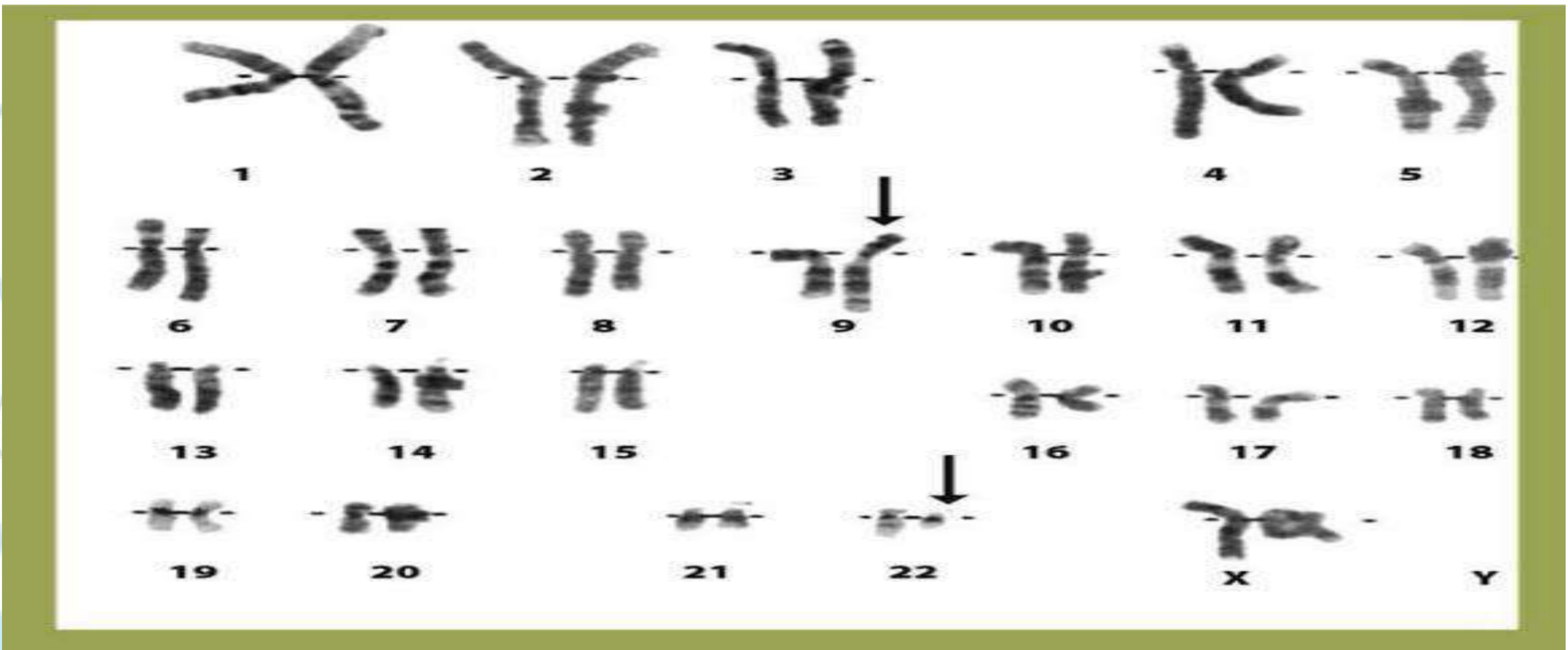


Manifestarile clinice, diagnosticul și tratamentul contemporan al leucemiei granulocitare cronice

Ungureanu Cezara,
Plămădeală Natalia
Dancuța Mariana

Materiale și Metode

O mare atenție este acordată diagnosticului și confirmării cazurilor noi de LGC. Rolul central în acest sens îi revine *hemogramei*, care este sugestivă pentru diagnostic și depistează modificările-cheie în sângele periferic. În ajutor vin așa analize ca: *mielograma*, care, deși nu este necesară pentru confirmarea diagnosticului, se efectuează pentru a exclude transformarea blastică și pentru examenul citogenetic; biopsia medulară, care confirmă hiperplazia țesutului hematopoietic cu dispariția completă a spațiilor grase medulare [42]. Totuși, cuvântul decisiv în confirmarea diagnosticului de LGC și monitorizarea răspunsului terapeutic revine tehnicilor sofisticate ce permit depistare translocației genice și anomaliei cromozomiale - fluorescența cu hibridizare *in situ* (FISH) și *polymerase chain reaction* (PCR)



Cuvinte-cheie

Leucemia granulocitară cronică, Diagnostic, Tratament, Inhibitori tirozin-kinază

Propuneri

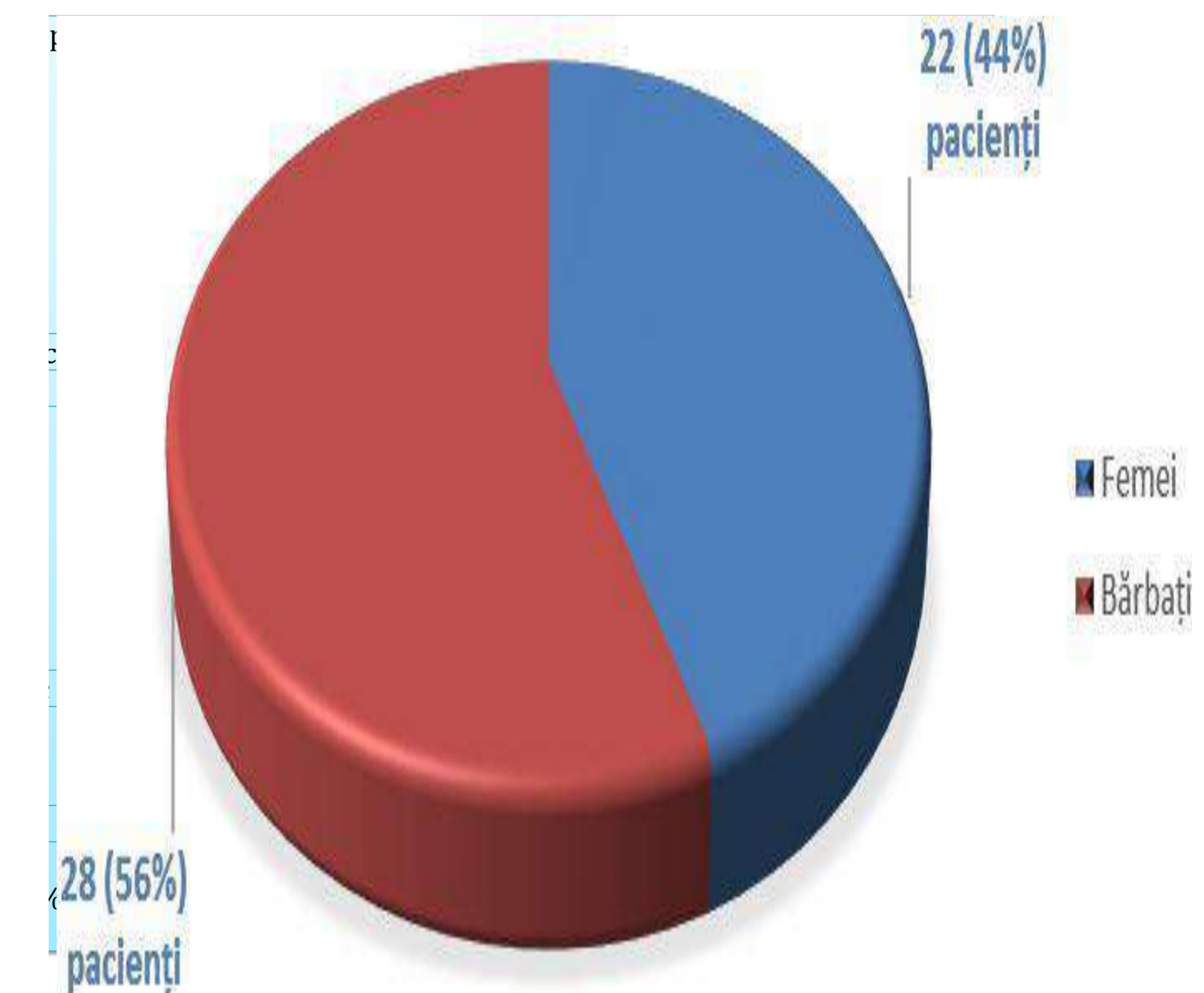
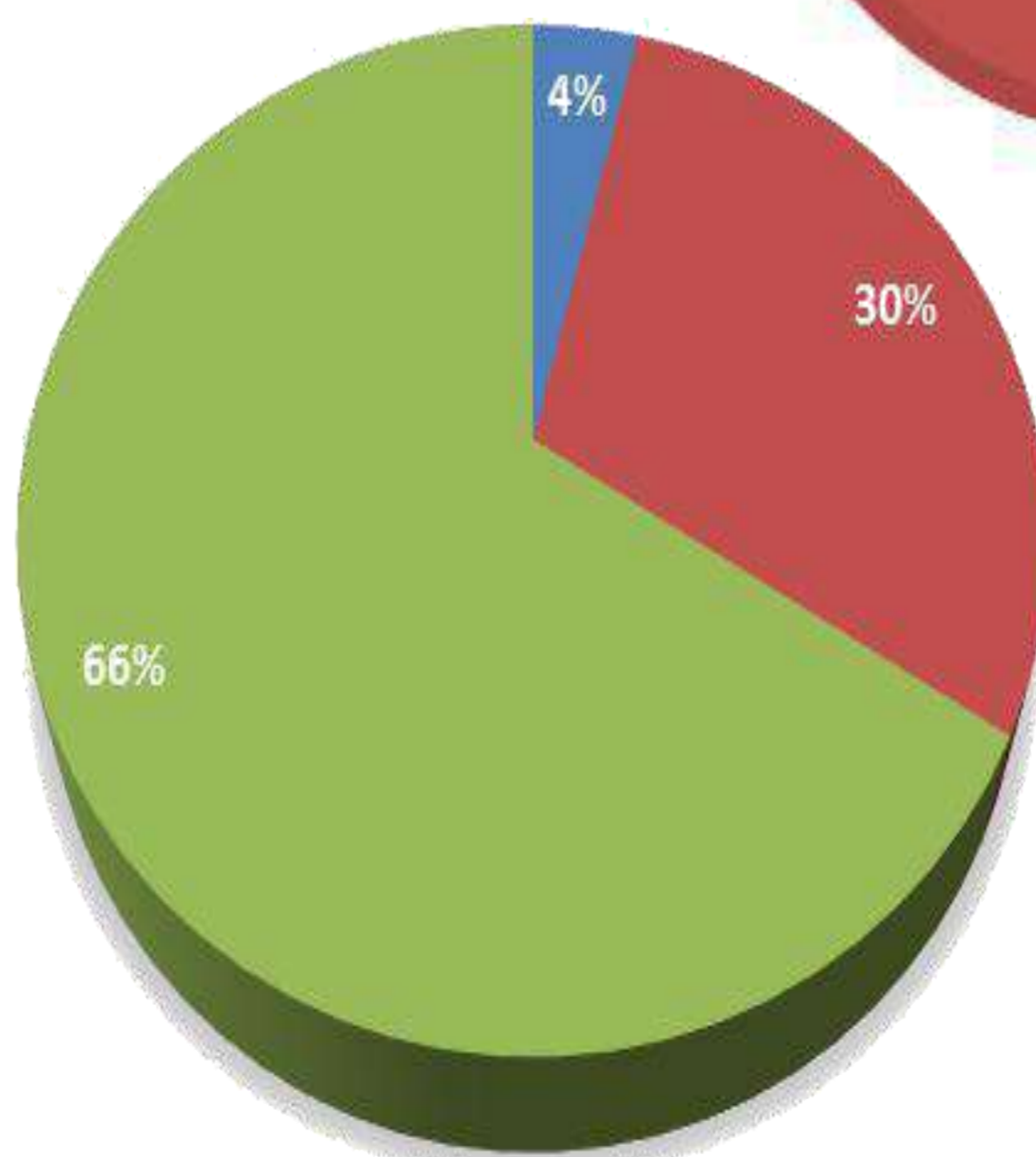
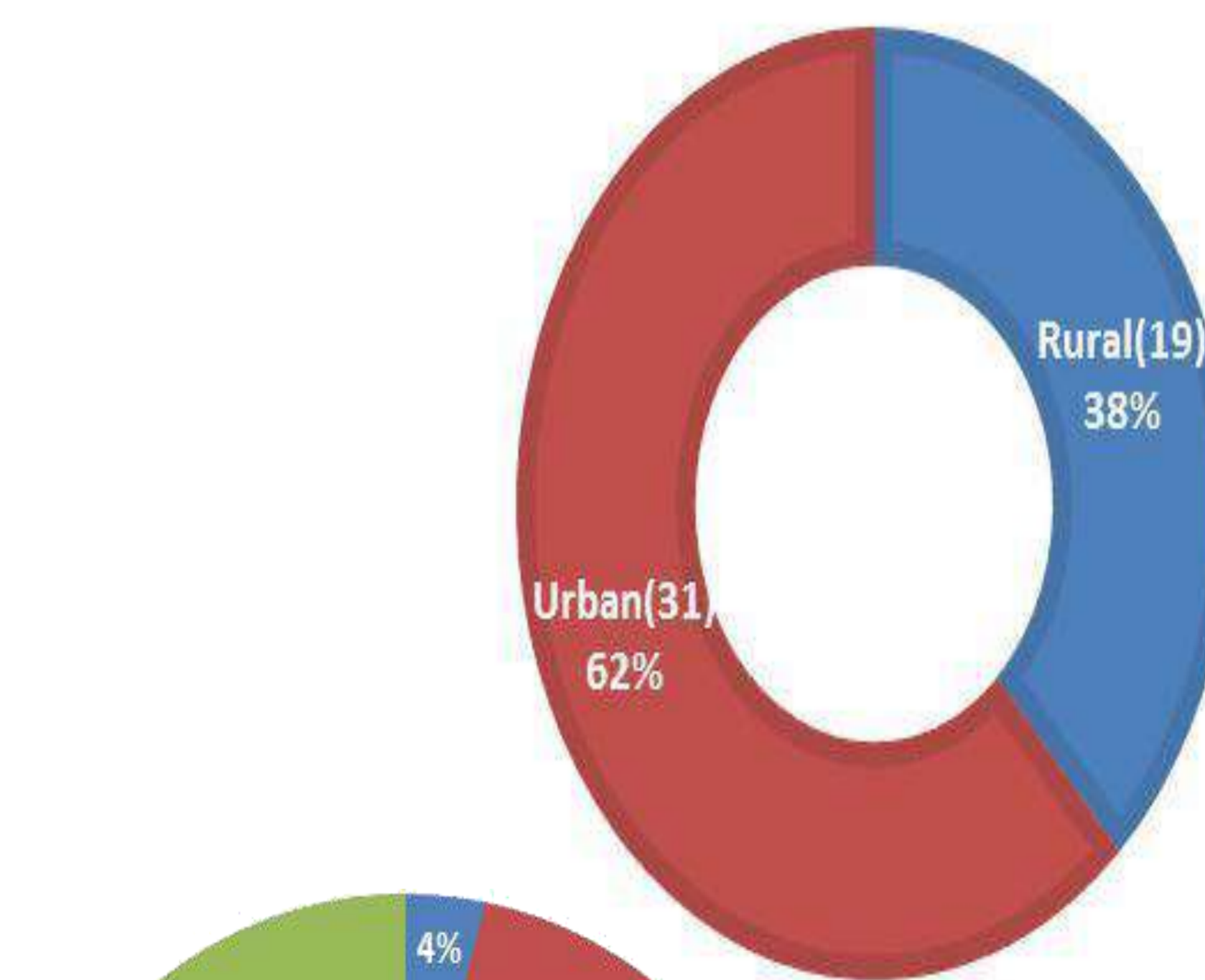
Analiza metodelor și tehnicilor contemporane utilizate pentru confirmarea diagnosticului de LGC;

Aprecierea metodelor utilizate în monitorizarea evoluției maladiei și a eficienței terapeutice;

Estimarea opțiunilor terapeutice convenționale adresate pacienților cu LGC;

Evaluarea oportunității de instituire, eficienței și siguranței tratamentului cu inhibitorii tirozin-kinazei;

Rezultate



Concluzii

Răspunsul hematologic la pacienții după 6 și 12 luni de terapie cu Imatinib

Răspunsul hematologic	Numărul de pacienți	
	După 6 luni	După 12 luni
Complet	32 (91,42%)	31 (88,57%)
Parțial	2 (5,71%)	3 (8,57%)
Progresare	1 (2,85%)	1 (2,85%)