

## CORRELATIONS OF EPIDEMIOLOGICAL DATA, CLINICAL ASPECTS AND THERAPEUTIC STRATEGY IN PRIMARY NON-HODGKIN'S LIENAL LYMPHOMA

Morgun Ecaterina, Chirtoca Svetlana

Scientific adviser: Musteata Vasile

Hematology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Non-Hodkin Lymphoma (NHL) presents one of the most common forms of hemoblastosis. The NHL morbidity index in the Republic of Moldova constitutes 4,1 to 100.000 of population. Up to date, the clearly determined diagnostic criteria of primary lienal NHL are lacking in the generalised stages. **Objective of the study.** Study of epidemiological data of NHL with primary damage to the spleen, depending on the morphological variant of the tumor, treatment plans. **Material and Methods.** 40 patients with splenic LNF diagnosis were analyzed, with evidence at the Hematological Center of the Oncological Institute of Moldova subjected to monochemotherapy, polychemotherapy, splenectomy or the combination of treatment methods. The results obtained were analysed according to the life-table method (Kaplan-Meier). **Results.** The average age of the group was 60 years (24 and 89 years) out of which 22 women and 18 men. In the majority the morphological-prolymphocytic version is observed (62,5%), then the lymphoblastic follows (27,5%) and 10 % of cases – the other versions morphologic. Leukemia presented in 65% cases and 57,5% out of patients present IVB stage. Asthenia and feeling of heaviness, pain in the left hypochondrium have a share of 87.5%, 80% and 70%. The effectiveness of the combination of polychemoterapy and splenectomy treatment was identified. **Conclusion.** NHL with primary spleen involvement is frequently presented as a prolymphocyte morphological variant. It develops insidiously, which is why most patients find themselves in stage IVB. The most effective treatment for primary lienal NHL remains the combination of chemotherapy and splenectomy.

**Keywords:** non-Hodkin's lymphoma, prolymphocyte version, splenectomy.

## CORELAȚIILE DATELOR EPIDEMIOLOGICE, ASPECTELOR CLINICE ȘI STRATEGIA TERAPEUTICĂ ÎN LIMFOMULUI NON-HODGKIN LIENAL PRIMAR

Morgun Ecaterina, Chirtoca Svetlana

Conducător științific: Musteață Vasile

Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

**Introducere.** Limfomul non-Hodkin (LNH) prezintă una dintre cele mai frecvente forme de hemoblastoze. Indicele morbidității prin LNH în Republica Moldova constituie 4,1 la 100.000 de populație. La ora actuală lipsesc criteriile clar determinate de diagnostic ale LNH lienal primar în stadiile generalizate. **Scopul lucrării.** Studiarea datelor epidemiologice ale LNH cu afectarea primară a splinei, clinicii în dependență de varianta morfologică a tumorii, schemelor de tratament. **Material și Metode.** Au fost analizați 40 de pacienți cu diagnostic de LNF splenic, cu evidența la Centrul Hematologic al Institutului Oncologic din Republica Moldova supuși monochimioterapiei, polichimioterapiei, splenectomiei sau combinației metodelor de tratament. Rezultatele obținute s-au analizat după metoda life-table (Kaplan-Meier). **Rezultate.** Vârsta medie a lotului a fost 60 ani (24 și 89 de ani) dintre care 22 femei și 18 bărbați. La majoritatea se observă varianta morfologică-prolimfocitară (62,5%), apoi urmează cea –limfoblastică (27,5%) și 10 % din cazuri-celelalte variante morfologice. Cu leucemizare sunt 65% cazuri și 57,5% dintre pacienți prezintă stadiul IVB. Astenia și senzația de greutate, durere în hipocondrul stâng au o pondere de 87,5%, 80% și 70%. A fost identificată eficacitatea combinației tratamentului polichimioterapic (PChT) și splenectomiei (SE). **Concluzii.** LNH lienal primar se prezintă frecvent ca variantă morfologică prolimfocitară. Aceasta evoluează latent și insidios, din această cauză majoritatea pacienților se află în stadiul IVB. Tratamentul cel mai efektiv al LNH lienal primar rămâne a fi combinația chimioterapiei și splenectomiei.

**Cuvinte-cheie:** limfom non-Hodkin, varianta prolimfocitară, splenectomie.