

## III. PROBLEME ACTUALE ALE MEDICINEI INTERNE

### III. 1. Probleme actuale ale medicinei interne.

#### EVALUATION OF TREATMENT RESULTS IN PATIENTS WITH RELAPSED HODGKIN'S LYMPHOMA, LOCAL STAGES (I-II)

Golub Aliona<sup>1</sup>

Scientific adviser: Robu Maria<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hematology Discipline, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Hodgkin's lymphoma (HL) is a malignant tumor of the lymphatic tissue with a high healing potential. Complete remissions can be achieved in 90-95%, but relapses can develop in 10-15%, thus negatively affecting the survival and the quality of life. **Objective of the study.** To study the results of the treatment in patients with relapsed HL, local stages. **Material and Methods.** The treatment outcomes were studied in 97 patients with relapsed HL, local stages after a complete remission following the first-line therapy. Polychemotherapy (PChT) was performed in 68 patients and combination therapy (PChT + radiotherapy) in 29 cases. PChT ABVD was applied in 33 patients, CVPP in 24 cases and BEACOPP in 11 cases. **Results.** It was found that the treatment efficacy was higher after PChT use according to the BEACOPP scheme, with complete remissions in 90.9% of patients, followed by combined treatment (82.8%). The percentage of complete remissions was lower after PChT ABVD use (72.7%) and much lower following PChT CVPP (45.8%). The 5-year progression-free survival of patients with complete relapses and remissions was higher following PChT according to the BEACOPP scheme (90.0%), as opposed to PChT + RT in residual foci (58.4%), PChT ABVD (52.6%), and PChT CVPP (43.8%). **Conclusion.** The efficacy was higher in the cases of BEACOPP PChT application, thus not only a higher rate of complete remissions being recorded, but also a higher 5-year progression-free survival, unlike the ABVD and CVPP PChT schemes and the combined treatment.

**Keywords.** Hodgkin's lymphoma, relapses, treatment.

#### EVALUAREA REZULTATELOR TRATAMENTULUI LA PACIENȚII CU RECĂDERI ALE LIMFOMULUI HODGKIN, STADIILE LOCALE (I-II)

Golub Aliona<sup>1</sup>

Conducător științific: Robu Maria<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de hematologie USMF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Limfomul Hodgkin (LH) este o tumoră malignă care se dezvoltă din țesutul limfatic cu un potențial înalt de vindecare. Remisiuni complete pot fi obținute în 90-95%. Însă în 10-15 % se pot dezvolta recăderi, care influențează negativ supraviețuirea și calitatea vieții. **Scopul.** Studiarea rezultatelor tratamentului recăderilor la pacienții cu LH în stadiile locale. **Material și metode.** Au fost studiate rezultatele tratamentului la 97 pacienți cu recăderi ale LH, stadiile locale după obținerea remisiunilor complete după terapia de primă linie. Polichimioterapia (PChT) a fost efectuată la 68 pacienți și tratament combinat (PChT + radioterapie) în 29 cazuri. PChT ABVD a fost aplicată la 33 pacienți, CVPP – la 24 și BEACOPP în 11 cazuri. **Rezultate.** S-a constatat că eficacitatea tratamentului a fost mai înaltă la efectuarea PChT conform schemei BEACOPP cu obținerea remisiunilor complete la 90,9% pacienți, după care a urmat tratamentul combinat (82,8%). Procentul remisiunilor complete a fost mai mic în cazurile utilizării PChT ABVD (72,7%) și cu mult mai mic la efectuarea PChT CVPP (45,8%). Supraviețuirea fără progresare peste 5 ani a pacienților cu recăderi și remisiuni complete a fost mai înaltă în cazurile de utilizare a PChT conform schemei BEACOPP (90,0%) spre deosebire de PChT + RT la focarele restante (58,4%), PChT ABVD (52,6%), PChT CVPP (43,8%). **Concluzii.** Eficacitatea a fost mai înaltă în cazurile de aplicare a PChT BEACOPP după care s-a înregistrat nu numai o rată mai mare a remisiunilor complete dar și o supraviețuire fără progresie peste 5 ani mai înaltă spre deosebire de schemele de PChT ABVD și CVPP și tratamentul combinat.

**Cuvinte cheie:** limfom Hodgkin, recăderi, tratament.