

III. PROBLEME ACTUALE ALE MEDICINEI INTERNE

III. 3. Noi orizonturi în oncologie

LEUCEMIA LIMFOCITARĂ CRONICĂ: INCURSIUNI ÎN EPIDEMIOLOGIE ȘI TRATAMENT

Vasile Musteață^{1,2}, Vera Chirca¹, Valentina Stratan²,
Victor Munteanu², Dumitrița Urescu^{1,2}

¹Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Departamentul Hematologie, Institutul Oncologic.

Introducere. Leuceimia limfocitară cronică (LLC) afectează în special populația în vârstă și poate fi asimptomatică de mulți ani. Se caracterizează printr-o povară considerabilă a bolii în stadiile avansate și rezultate diferite ale tratamentului. **Scopul lucrării.** Evaluarea caracteristicilor epidemiologice și a tacticilor de tratament în LLC. **Material și metode.** Am efectuat studiul observațional, de cohortă, care a cuprins 110 pacienți cu LLC tratați în Institutul Oncologic din Moldova între 2015-2022. Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișele medicale de ambulatoriu și staționar. Stadiul CLL a fost stabilit conform criteriilor Sistemului Binet. Diagnosticul a fost determinat conform criteriilor IWCLL. **Rezultate.** LLC a fost diagnosticată la 33 (30%) pacienți din raioanele nordice, la 58 (53%) din cele centrale și la 15 (14%) din sudice. Doar 4 (3%) cazuri noi de LLC au parvenit din zonele transnistrene. 59 (53,6%) de pacienți diagnosticați au fost din ariile urbane, iar 51 (46,4%) – din cele rurale. Mai frecvente categorii de vârstă au inclus pacienții de 65-74 (38 (34%)) și 55-64 (41 (37%)) ani. Incidența LLC la bărbați (65 (59,3%)) a fost superioară celei la femei (45 (40,7%)) ($p < 0,05$). Stadiul A diagnosticat la 70 (63%) pacienți, stadiul B – la 39 (35%). Protocolul RFC s-a regăsit mai eficient în ceea ce privește rata remisiunilor complete (88,9%) și supraviețuirea globală peste 5 ani (SG = 84,4%). SG peste cinci ani a fost mai înaltă ($p < 0,05$) în stadiul B (80,3%), comparativ cu acest indice în stadiul C (66,7%). **Concluzii.** Trendurile epidemiologice ale LLC au inclus prevalența sexului masculin, pacienții cu vârsta peste 55 de ani și populația urbană din raioanele centrale. Tratamentul combinat imunochimioterapeutic s-a dovedit a fi opțiune curativă mai eficientă în ceea ce privește rezultate pe termen scurt și lung. **Cuvinte-cheie:** leuceimia limfocitară cronică, epidemiologie, povara bolii, tratament combinat, supraviețuire.

CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKEMIA: INSIGHTS INTO EPIDEMIOLOGY AND TREATMENT

Vasile Musteață^{1,2}, Vera Chirca¹, Valentina Stratan²,
Victor Munteanu², Dumitrița Urescu^{1,2}

¹Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University,

²Department of Hematology, Institute of Oncology.

Background. Chronic lymphocytic leukemia (CLL) mainly affects elderly population and may be asymptomatic for many years. It is characterized by a sizable disease burden in the advanced stages and different treatment outcomes depending on the disease extent. **Objective of the study.** The assessment of the epidemiological features and treatment approaches in CLL. **Material and methods.** We performed observational, cohort study. The study included 110 patients with CLL treated at the Institute of Oncology from Moldova between 2015-2022. Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical outpatient and inpatient databases. The stage of CLL was asserted according to the criteria of Binet Staging System. The diagnosis was proved according to the IWCLL criteria. **Results.** CLL was diagnosed in 33 (30%) patients from northern districts, in 58 (53%) – from central districts, and in 15 (14%) from southern districts. Only 4 (3%) CLL cases occurred in Transnistrian areas. Fifty-nine (53.6%) newly diagnosed patients emerged from the urban areas, and 51 (46.4%) – from those rural. The most common age categories included patients of 65-74 (38 (34%)) and 55-64 (41 (37%)) years old. The incidence of CLL among males (65 (59,3%)) was higher than among females (45 (40,7%)) ($p < 0.05$). Stage A was diagnosed in 70 (63%) patients, and stage B – in 39 (35%). RFC protocol proved to be the most efficient in terms of complete remission rate (88.9%) and 5-year overall survival (OS = 84.4%). Five-year OS was much higher ($p < 0.05$) in patients with stage B (80.3%), as compared to those with stage C (66.7%). **Conclusions.** Epidemiological trends of CLL included the prevalence of male gender, patients older than 55 years and urban population from central districts. Combined immunochemotherapy treatment emerged as the most efficient management option in terms of short- and long-term results. **Keywords:** chronic lymphocytic leukemia, epidemiology, disease burden, combined treatment, survival.