

UNELE CONSIDERAȚII PRIVIND TRATAMENTUL LIMFOAMELOR NON- HODGKIN DIGESTIVE

Natalia Botnaru-Dub¹, Nicolae Ghidirim¹, Maria Robu²

Conducător științific: Nicolae Ghidirim¹

¹Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Orice organ sau țesut este predispus la dezvoltarea limfoamelor non-Hodgkin (LNH), tractul digestiv fiind cea mai frecventă localizare pentru limfomul extraganglionar. Din cauza simptomelor nespecifice, diagnosticul și aplicarea unui tratament ce ar permite un control bun al tumorii, poate fi întârziat. **Scopul lucrării.** Prezentarea datelor din privind unele considerații în tratamentul LNH digestive. **Material și metode.** Au fost studiate aspectele clinice, diagnostice și de tratament la 37 de pacienți cu LNH digestive din cadrul Institutului Oncologic din Moldova. Toți pacienții au fost supuși examenului clinic și o evaluare obiectivă prin investigații paraclinice de laborator, imagistice și endoscopice. Tratamentul de care au beneficiat pacienții a fost chimioterapic, chirurgical, sau combinat și complex. **Rezultate.** S-a constatat că, majoritatea (38%) pacienților cu LNH digestive aveau vârste cuprinse între 51 și 60 de ani. Localizarea întâlnită cel mai frecvent a fost zona gastrică și chiar dacă leziunea esofagiană este identificată excepțional de rar, în această perioadă a fost întâlnit un caz. Conform studiilor, cei mai mulți pacienți au fost diagnosticați în stadiul IV, demonstrând o adresabilitate tardivă și un prognostic nefavorabil în perspectivă. Chimioterapia a fost cel mai utilizat tip de tratament, urmat de combinarea sa cu intervenția chirurgicală. Cinci cazuri (14%) au fost supuse unui tratament complex, radioterapia fiind folosită ca mijloc de consolidare a efectului, cu un control bun al tumorii sau cu scop paliativ. **Concluzii.** Intervențiile terapeutice pot varia, în funcție de numeroși factori: localizare, stadiu, dimensiunea tumorii, subtipul de limfom, anumite simptome, vârsta și statusul de performanță. Tratamentele combinate și complexe îmbunătățesc ratele de supraviețuire, cresc eficacitatea terapiei și reduc frecvența recăderilor. **Cuvinte-cheie:** Limfom Non-Hodgkin, tratament combinat, tratament complex, sistem digestiv.

SOME CONSIDERATIONS REGARDING THE TREATMENT OF DIGESTIVE NON-HODGKIN LYMPHOMAS

Natalia Botnaru-Dub¹, Nicolae Ghidirim¹, Maria Robu²

Scientific adviser: Nicolae Ghidirim¹

¹Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University,

²Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University.

Background. Any organ or tissue is predisposed to the development of Non-Hodgkin's Lymphoma (NHL), the digestive tract being the most common location for extranodal lymphoma. Because of the non-specific symptoms, the diagnosis and the application of a treatment that would allow a good control of the tumor, may be delayed. **Objective of the study.** Presentation of data from regarding some considerations in the treatment of digestive NHL. **Material and methods.** The clinical, diagnostic and treatment aspects were studied in 37 patients with digestive NHL from the Moldovan Oncological Institute. All patients underwent a clinical examination and an objective assessment through paraclinical laboratory, imaging and endoscopic investigations. The treatment that the patients benefited from was chemotherapeutic, surgical, or combined and complex. **Results.** It was found that the majority (38%) of patients with digestive NHL were aged between 51 and 60 years. The most frequently encountered location was the gastric area, and even if the esophageal lesion is identified exceptionally rarely, one case was encountered during this period. According to the stages, most patients were diagnosed in stage IV, demonstrating a late addressability and an unfavorable prognosis in the future. Chemotherapy was the most used type of treatment, followed by its combination with surgery. Five cases (14%) were subjected to a complex treatment, radiotherapy being used as a means of consolidating the effect, with good tumor control or for palliative purposes. **Conclusion.** Therapeutic interventions may vary, depending on numerous factors: location, stage, tumor size, lymphoma subtype, certain symptoms, and age and performance status. Combined and complex treatments improve survival rates, increase the effectiveness of therapy, and reduce the frequency of relapses. **Keywords:** Non-Hodgkin lymphoma, combined treatment, complex treatment, digestive system.