

PATOCIMIA SINDROAMELOR PARANEOPLAZICE CU HIPERCOAGULABILITATE

Sergiu Moraru

(Conducător științific: Ala Ambros, dr. șt. med, conf. univ., Catedra de biochimie și biochimie clinică)

Introducere. Manifestările nespecifice ale unui cancer, care debutează înainte ca tumora să fie evidențiable clinic, uneori chiar paraclinic, și care nu pot fi atribuite efectului de masă și nici metastazelor acestuia, poartă numele de sindrom paraneoplazic.

Scopul lucrării. Analiza coagulogramei și hemoleucograme unui lot de 112 de pacienți, primar internați în Institutul Oncologic din Chișinău. Corelarea rezultatelor coagulogramei cu tipul histopatologic de cancer.

Material și metode. Studiul curent este unul retrospectiv, care presupune analiza a 112 coagulograme (formular nr 273/e, aprobat de MS al RM nr. 828) și 100 hemoleucograme (formular nr. 224/e, aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.2011).

Rezultate. Celulele tumorale, care sunt prin definiție celule cu un nivel redus de diferențiere, pe lângă faptul că își activează genele care promovează replicarea și diviziunea, își păstrează active și o serie de gene responsabile de sinteza unor proteine sau peptide biologice active, precursori hormonal, factori de creștere, citokine (IL 3, 6, 11) sau enzime, care pot duce la inițierea coagulării, sau amplifică sinteza unor factori de coagulare (fibrinogenul, protrombina, FVII și FIX).

Concluzii. (1) S-au constatat dereglări de coagulare la 12 pacienți, dintre care cu hipercoagulare în 8 cazuri (7,14%). (2) Valori înalte ale plachetelor sangvine s-au constatat la 6 pacienți (5,35%), cu număr sporit de eritrocite au fost depistați 9 pacienți (8,03%), iar cu anemie de diferit grad – 39 (34,82%). (3) Sindroamele paraneoplazice hematologice sunt legate mai des de cancerul bronhopulmonar (26%) urmat de cel pancreatic (17%).

Cuvinte cheie: cancer, oncovigilență, sindroame paraneoplazice, hipercoagulabilitate.

THE MOST IMPORTANT PATHWAYS IN PARANEOPLASTIC SYNDROMES WITH HYPERCOAGULABILITY

Sergiu Moraru

(Scientific adviser: Ala Ambros, PhD, assoc. prof., Chair of biochemistry and clinical biochemistry)

Introduction. Nonspecific manifestations of any cancer that occurs before the tumor is clinically and sometimes even paraclinically visible and can not be attributed to the mass effect or its metastases, are called paraneoplastic syndromes.

Objective of the study. To analyze coagulation and complete blood count of a group of 112 patients, primarily hospitalized in the Oncological Institute in Chisinau. Correlating the laboratory results and histological type of cancer.

Material and methods. The current study is a retrospective one, in the study there were analysed 112 coagulograms (form nr. 273/e approved by the MH of the RM nr. 828) and Complete blood count test (form nr. 224/e, approved by MH of the nr. 828 from 31.10.2011).

Results. Tumor cells, which are by definition poorly differentiated cells, in addition to activating genes that promote replication and division, also retain active a number of genes responsible for the synthesis of biologically active proteins or peptides, hormone precursors, growth factors, cytokines (IL 3, 6, 11) or enzymes that can lead to coagulation initiation or enhance the synthesis of factors (fibrinogen, prothrombin, FVII and FIX).

Conclusions. (1) Coagulation disorders were found in 12 of patients, of which hypercoagulation in 8 cases (7,14%). (2) High blood platelet counts were found in 6 patients (5.35%), in 9 patients (8.03%) were found increased erythrocytes, and 39 (34, 82%) with anemia of different grade. (3) Haematological paraneoplastic syndromes are more often linked to bronchial-pulmonary cancer (26%) followed by pancreatic (17%) one.

Key words: cancer, oncovigilence, paraneoplastic syndromes, hypercoagulability.