

LEUCEMIA MIELOIDĂ CRONICĂ LA COPII ȘI TINERI

Luminița Dediu^{1,2}, Cristina Dudnic^{1,2}, Veronica Finciuc²,
Rodica Golban², Maria Popescu¹

Conducător științific: Sanda Buruiană¹

¹Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul Oncologic

Introducere. Leucemia mieloidă cronică (LMC) este un tip rar de leucemie, diagnosticată de obicei la indivizi de aproximativ 60 de ani. Incidența anuală a LMC la copii și adulți tineri este 1-2,2 caz/mln. La moment nu există ghiduri pentru managementul pacienților pediatrici și tineri cu LMC. **Scopul lucrării.** Studiul evoluției leucemiei mieloidă cronică la copii și adulții tineri. **Material și metode.** Au fost studiate 2 cazuri clinice de LMC, pe baza criteriilor de răspuns la tratament și evoluția bolii. **Rezultate.** Pacient B, 21 ani, LMC detectată ocazional, splina și ficatul nepalpabile, CBC: WBC-76 x 10⁹/L, blasti-2%, BMA- seria granulocitară 75%, BCR-ABL pozitiv. Tratament cu Imatinib. După 2 luni de tratament – sindrom anemic și hemoragic. Splina a crescut considerabil până la linia ombilicală, CBC: HB-8.6 g/dl, WBC-4.1x10⁹/l, PLT- 17.5 x 10⁹/l, BMA- 50% celule blaste. Citomorfologic: ALL, BCR-ABL pozitiv, tratat cu protocol ALL BFM, remisiune citogenetică și moleculară completă menținută timp de 8 ani cu Imatinib 400 mg/zi. Pacient Z, 5 ani, LMC detectată ocazional, splina +5 cm, CBC: WBC-158x 10⁹/L, blasti-3%, BMA: seria granulocitară 85%. BCR-ABL: transcript p190 și p210 pozitiv. Tratament cu Imatinib cu efect clinic-hematologic bun. **Concluzii.** Utilizarea TKI a transformat prognosticul pacienților pediatrici și adulților tineri cu LMC, oferind o terapie eficientă și bine tolerată, care a îmbunătățit semnificativ supraviețuirea și calitatea vieții. **Cuvinte-cheie:** Leucemie mieloidă cronică, copii, tineri adulți, TKI, prognostic, tratament.

CHRONIC MYELOID LEUKEMIA IN CHILDREN AND YOUNG

Luminița Dediu^{1,2}, Cristina Dudnic^{1,2}, Veronica Finciuc²,
Rodica Golban², Maria Popescu¹

Scientific adviser: Sanda Buruiană¹

¹Department of Internal Medicine, Hematology Discipline Nicolae

Testemițanu University

²Institute of Oncology

Background. Chronic myeloid leukemia (CML) is a rare type of leukemia typically diagnosed at 60 years. The annual incidence of CML in children and young is 1-2.2 cases/mln. There are no guidelines for the management of pediatric and young adult CML patients. **Aims.** Study of the evolution of chronic myeloid leukemia in children and young adults. **Methods.** 2 clinical cases of CML were studied based on the criteria of response to treatment and the evolution of the disease. **Results.** Patient B, 21 y.o., CML occasionally detected, spleen and liver are not palpable, CBC: WBC-76 x 10⁹/L, blasts-2%, BMA- granulocyte-75%, BCR-ABL positive. Treatment started with Imatinib. After 2 months of treatment-anemic and hemorrhagic syndrome developed. The spleen increased up to the umbilical line, CBC: HB-8.6 g/dl, WBC-4.1x10⁹/l, PLT- 17.5 x 10⁹/l, BMA- 50% blasts cells. Cytomorphologic: ALL, BCR-ABL positive, treatment- ALL BFM protocol, and confirmed complete remission, which is maintained for 8 years with Imatinib. Patient Z, 5 y.o., CML occasionally detected, spleen +5 cm, CBC: WBC-158x 10⁹/L, blasts-3%, BMA: granulocyte- 85%. BCR-ABL - transcript p190, p210 positive. Treatment -Imatinib with good clinical-hematologic effect. **Conclusions.** The use of TKI, BMA has transformed the prognosis of pediatric and young patients with CML, offering effective and well-tolerated therapy that has significantly improved survival and quality of life. **Keywords:** CML, children, young, TKI, prognosis, treatment.