

## DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL LEUCEMIEI ACUTE LIMFOBLASTICE LA COPII

**Doina Chercheja**

(Conducător științific: Ion Corcimaru, dr. hab. șt. med., profesor universitar, Catedra de oncologie, hematologie și radiologie)

**Introducere.** Leucemia acută limfoblastică (LAL) reprezintă proliferări necontrolate de celule maligne, imature (denumite blaști) din sistemul hematopoetic. LAL este, deocamdată, insuficient studiată, deaceia prezintă interes cerințele diagnosticului la etapa actuală și analiza rezultatelor tratamentului.

**Scopul lucrării.** Stabilirea tabloului clinico-hematologic și eficacității tratamentului adaptat de Institutul Oncologic în Republica Moldova conform Programelor Internaționale a LAL la copii (ALL-BFM-2000).

**Material și metode.** Studiul observațional analitic, de tip retrospectiv. Parametrii interesați (datele clinice, investigațiile paraclinice, tratamentul, analiza remisiunilor și recidivelor), au fost colectați din fișele de observație clinică a 63 de pacienți (vârsta 6 [1-14] ani), aflați la evidența medicului hematolog în perioada anilor 2004-2014, cu raportul băieți:fete de 2,5:1. S-a determinat durata supraviețuirii fără recăderi (DSFR), după recăderi (DSDR) și supraviețuirea generală (SG) pentru o perioadă de 3 și 5 ani. Statistica: estimatorul Kaplan-Meier.

**Rezultate.** DSFR: 79,5% la 3 ani vs. 59,3% la 5 ani, DSDR: 62,4% la 3 ani vs. 39% la 5 ani, SG: 86,7% la 3 ani vs. 80,7% la 5 ani.

**Concluzii.** ALL-BFM-2000 a dat rezultate satisfăcătoare condiționând o supraviețuire fără recăderi mai lungă, cu perspectiva de a crește speranța de viață a copiilor bolnavi de leucemie acută limfoblastică.

**Cuvinte cheie:** leucemie acută limfoblastică, supraviețuire, ALL-BFM-2000.

## DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CHILDHOOD ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA

**Doina Chercheja**

(Scientific adviser: Ion Corcimaru, PhD, university professor, Chair of oncology, hematology and radiology)

**Introduction.** Acute lymphoblastic leukemia (ALL) is the uncontrolled proliferation of malignant immature cells (called blasts) in the hematopoietic system. ALL is yet insufficiently studied, therefore at the present, the diagnosis requirements and analysis of treatment results are of interest.

**Objective of the study.** The establishment of clinical and hematologic picture and treatment efficacy adapted by the Oncology Institute in Republic of Moldova according to International Programs of ALL in children (ALL-BFM-2000).

**Material and methods.** Analytical observational study, retrospective type. Parameters of interest (clinical data, paraclinical investigations, treatment, remissions and relapses analysis) were collected from clinical observation sheets of 63 patients (with age 6 [1-14] years) which were recorded by the haematologist between years 2004-2014, with the ratio boys : girls of 2.5:1. The duration of survival without relapses (DSWR), after relapses (DSAR) and general survival (GS) for a period of 3 to 5 years was determined. Statistics: Kaplan-Meier estimator.

**Results.** DSWR: 79.5% to 3 years vs. 59.3% to 5 years DSAR: 62.4% to 3 years vs. 39% to 5 years, GS: 86.7% to 3 years vs. 80.7% to 5 years.

**Conclusions.** ALL-BFM-2000 gave satisfactory results, providing a longer survival without relapses, having the perspective to increase the life expectancy in patients.

**Key words:** acute lymphoblastic leukemia, survival, ALL-BFM-2000.