

CZU: 616-006.442-039.35

CARACTERISTICA RECIDIVELOR TARDIVE LA PACIENȚII CU STADIILE I ȘI II ALE LIMFOMULUI HODGKIN

Aliona Golub¹, Maria Robu², Sanda Buruiană², Maria Popescu², Natalia Sporîș², Olga Fosa¹

¹Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova,

²Disciplina de hematologie, USMF "Nicolae Testemițanu".

Introducere. Limfomul Hodgkin (LH) prezintă o tumoare malignă care se dezvoltă din țesutul limfatic. În stadiile I-II eficacitatea tratamentului de primă linie este înaltă, remisiunile complete constituie 90-95% cazuri. Însă în 10-15% se pot dezvolta recidive. Recidivele influențează negativ asupra evoluției bolii, calității și duratei vieții pacienților cu LH. **Scopul lucrării.** Studiarea caracterului recidivelor tardive la pacienții cu LH, stadiile locale. **Material și metode.** A fost studiată caracteristica clinică a recidivelor tardive (apărute după 12 luni de remisiune completă) la 82 de pacienți cu LH stadiul I și II, care au fost la tratament și evidențiat în Departamentul Hematologie al Institutului Oncologic din Republica Moldova cu vârsta cuprinsă între 18-84 ani. Bărbați au fost 47, femei – 35. **Rezultate.** Recidivele tardive s-au dezvoltat mai frecvent la pacienții cu vârstă până la 50 ani, preponderent în grupul de vârstă 41-50 ani (94,4%). Au fost constatate recidivele tardive doar la pacienții cu stadiul II al maladiei. Recidivele tardive au avut loc mai des la pacienții cu localizarea focarului primar în mediastin (97,0%) și ganglionii limfatici cervicali (84,2%). Majoritatea recidivelor tardive s-au dezvoltat în al doilea și al treilea an de remisiune completă (53,7%). Ele s-au manifestat preponderent prin avansarea procesului tumoral (63,6%), spre deosebire de caracterul local (23,3%) și caracterul local + avansare (13,1%). **Concluzii.** Factori de risc de dezvoltare a recidivelor tardive pot fi considerați: vârsta 41-50 de ani, stadiul II al LH, localizarea primară în mediastin și ganglionii limfatici cervicali. **Cuvinte cheie:** Limfom Hodgkin, stadii locale, recidive.

CHARACTERISTICS OF LATE RECURRENCES IN PATIENTS WITH HODGKIN LYMPHOMA STAGES I AND II

Aliona Golub¹, Maria Robu², Sanda Buruiană², Maria Popescu², Natalia Sporîș², Olga Fosa¹

¹Institute of Oncology, Chișinău, Republic of Moldova,

²Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy.

Introduction. Hodgkin Lymphoma (HL) is a malignant tumor that develops from lymphatic tissue. In stages I-II, the effectiveness of the first-line treatment is high, with complete remissions in 90-95% of cases. However, relapses can develop in 10-15% of cases. These relapses negatively influence disease progression, quality of life, and life span of HL patients. The purpose of this work is to study the character of late relapses in patients with HL at local stages. **Material and methods.** The clinical characteristics of late relapses (occurring after 12 months of complete remission) were studied in 82 patients with HL stage I and II, who were treated and recorded in the Hematology Department of the Oncological Institute, Republic of Moldova. The patients were aged between 18 and 84 years. There were 47 men and 35 women. **Results.** Late recurrences developed more frequently in patients aged up to 50 years, predominantly in the 41-50 age group (94.4%). Late relapses were found only in patients with stage II of the disease. Late recurrences occurred more often in patients with localization of the primary focus in the mediastinum (97.0%) and cervical lymph nodes (84.2%). Most late relapses developed in the second and third year of complete remission (53.7%). They mainly manifest by the advancement of the tumor process (63.6%), unlike local character (23.3%) and local character + advancement (13.1%). **Conclusions.** Risk factors for the development of late relapses can be considered: age 41-50 years, stage II of HL, primary localization in the mediastinum, and cervical lymph nodes. **Keywords:** Hodgkin lymphoma, local stages, relapses.