

LIMFOAMELE NON-HODGKIN LA COPII

Andriana Gruzinski

(Cond. șt. – Maria Robu, dr. șt. med., conf. univ., cat. Oncologie, Hematologie și Radioterapie)

Introducere. Limfoamele non-Hodgkin (LNH) reprezintă o problemă complexă a oncohematologiei pediatrice contemporane, deoarece la copii se dezvoltă variante morfologice cu creștere rapidă și difuză.

Scop. studierea aspectelor clinice și rezultatelor tratamentului LNH la copii.

Material și metode. Studiul a inclus 45 de copii cu LNH. Datele descriptive au fost colectate din fișele de observație. Băieții au fost 66,7% și grupul de vîrstă predominant -11-15 ani – 33,3 %.

Rezultate. Focarele primare frecvent au fost identificate la nivelul ganglionilor limfatici mediastinali și abdominali. Dintre organele extranodale, în 20 % cazuri a fost afectat inelul limfatic Waldayer, în special, amigdala nazofaringiană. La momentul diagnosticării, 64,4 % dintre copii au prezentat stadii generalizate de LNH, iar 86,2 % dintre ei au acuzat semne de intoxicație, cel mai frecvent semn fiind pierderea ponderală. Indiferent de localizarea afectării primare, LNH a progresat în ganglionii limfatici regionali. Metastazele extranodale, mai des, s-au localizat la nivelul SNC, al ficatului, splinei și măduvei oaselor. În 25 % dintre cazuri de LNH, leucemizarea a avut loc paralel cu afectarea specifică a SNC.

Metoda cea mai utilizată de tratament a fost radiochimioterapia, cu 77,3 % remisii complete în stadiile localizate.

Concluzii.

1. LNH la copii frecvent a debutat în ganglionii limfatici mediastinali și abdominali.
2. La etapele inițiale metastazarea a avut loc în ganglionii limfatici regionali.
3. Cele mai frecvente localizări extranodale au fost în SNC, măduva osoasă, splină și ficat.

Cuvinte cheie: Limfom non-Hodgkin, copii, metastazare, ganglioni limfatici.

NON-HODGKIN LYMPHOMA AMONGST CHILDREN

Andriana Gruzinski

(Sci. adviser: Maria Robu, PhD., univ. lecturer, chair of Oncology, Hematology and Radiotherapy)

Introduction. The non-Hodgkin Lymphoma (NHL) represents a complex problem of the contemporary pediatric oncologic hematology, as morphological variants of high and diffuse growth are being developed amongst children.

Purpose.: To study clinical aspects and the results of the children's LNH treatment.

Material and methods. The survey included 45 children with NHL. Descriptive data were collected from medical records of observation. Boys were 66.7% and predominant age group -11 to 15 years old - 33.3%.

Results. Frequent identified focal points have been identified at the level of the mediastinal and abdominal lymph nodes. Amongst the extra nodal organs, in 20 % of the cases, the Waldayer lymphatic ring was affected, namely, the nasopharyngeal tonsil.

At the moment of the diagnosis, 64.4 % of the children proved generalized stages of NHL, and 86.2 % of them showed intoxication signs, the more frequently sign has, weight loss. Irrespective of the location of the primary affection, NHL advanced in the regional lymph nodes. The extra nodal metastasis, more often, could be found at CNS level, liver, spleen and bone marrow. In 25 % of the NHL cases, involvement of bone marrow happened at the same time with the CNS specific affection.

The most used method of treatment was chemo radiation, with 77,3 % complete remissions in the localized stages.

Conclusions.

1. NHL amongst children has frequently started in the mediastinal and abdominal lymph nodes.
2. At the initial stages, the metastasis took place in the regional lymph nodes.
3. Most frequent extranodal determinations were in CNS, bone marrow, spleen and liver.

Key words. Non-Hodgkin lymphoma, children, metastasis, lymph nodes.