

ASPECTE CLINICO-HEMATOLOGICE ȘI MORFOLOGICE ALE ERITREMIEI

Mariana Petcu

(Conducător științific: Larisa Musteață, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de oncologie, hematologie și radioterapie)

Introducere. Eritremia este o maladie a sistemului sanguin de geneză tumorală. În ultimii ani a fost urmărită extinderea morbidității prin eritremie, apariția recidivelor frecvente și majorarea complicațiilor maladii date, ce a servit drept motiv pentru studierea acestei patologii.

Scopul lucrării. Studierea aspectelor clinico-hematologice și morfologice ale eritremiei.

Material și metode. Aspecte clinicohematologice și morfologice ale eritremiei au fost studiate pe un lot de 50 de pacienți (vârsta: 55 [29-82] ani), care s-au aflat la evidența medicului hematolog în cadrul Institutului de Oncologie. Statistica: t-Student și metoda life-table, propusă de Kaplan E. și Meier P.

Rezultate. În studiul dat prevalează persoanele de vârstă matură (42%) și înaintată (56%). Eritremia a fost diagnosticată preponderent la bărbați (66%). Toți pacienții se aflau în stadiul eritremic propriu-zis. Ca semne clinice de bază au servit cefalee, senzație de greutate în cap, scăderea memoriei (100%). Splenomegalie – 66%, hepatomegalie – 48%. În AGS Hb varia între 170-220 g/l, Er – $5,5-7,0 \times 10^{12}/l$, Le – $3,5-22,7 \times 10^9/l$, Tr – $180,0-1225,0 \times 10^9/l$. Studierea prepatelor histologie a măduvei osoase a depistat hiperplazia seriei eritrocariocitare și granulocitare în diferite stadii de dezvoltare, cantitatea mărită a megacariocitelor. După chimioterapie și flebotomie, supraviețuirea pacienților peste un an a fost de 50%, peste 5 ani – 98,4%, iar peste 10 ani – 85,6%.

Concluzii. Diagnosticarea la timp, supravegherea în staționar și tratament îmbunătățesc calitatea vieții pacienților și permite de a direcționa indicatori de supraviețuire a bolnavilor de eritremie către cei populaționale.

Cuvinte cheie: eritremia, hiperplazia eritrocariocitară.

CLINICO-HEMATOLOGICAL AND MORPHOLOGICAL ASPECTS OF ERYTHREAMIA

Mariana Petcu

(Scientific adviser: Larisa Musteata, PhD, assoc. prof., Chair of oncology, hematology and radiotherapy)

Introduction. Erythraemia is a disease of the blood system having a tumoral genesis. In recent years the increase in erythraemia morbidity, frequent recurrences and increase in the disease complications have been observed, which served as a reason for studying this pathology.

Objective of the study. To evaluate clinical haematological and morphological aspects of erythraemia.

Material and methods. Clinical-haematological and morphological aspects of erythraemia have been studied in a group of 50 patients (age: 55 [29-82] years) followed up by the haematologist at the Institute of Oncology. Statistics: t-Student and the life-table method proposed by Kaplan E. and Meier P.

Results. In the study prevailed subjects of mature (42%) and advanced (56%) age. Erythraemia was diagnosed predominantly in males (66%). All patients had the actual erythraemia stage. Headache and memory loss (100%) were as basic clinical signs. Splenomegaly – 66%, hepatomegaly – 48%. In AGS Hb varied between 170-220 g/l, RBC – $5.5-7.0 \times 10^{12}/l$, WBC – $3.5-22.7 \times 10^9/l$, PLT – $180.0-1225.0 \times 10^9/l$. Study of bone marrow histology detected red blood cell and granulocyte hyperplasia in various stages of development, increased megakaryocytes. After chemotherapy and phlebotomy, the survival of patients over one year was 50%, over 5 years – 98.4%, and over 10 years – 85.6%.

Conclusions. Timely diagnosis, in-patient and treatment surveillance improve patients' quality of life and allow adjusting of survival indicators of erythraemic patients to the population's indicators.

Keywords: erythraemia, erythroid hyperplasia.