



Неходжкинские лимфомы

Группа неходжкинских лимфом (НХЛ) включает в себя все злокачественные заболевания лимфатической системы, за исключением ходжкинских лимфом. Эти гетерогенные заболевания могут в значительной степени отличаться по микроскопической структуре (по гистологическому строению) и течению.

Индолентные неходжкинские лимфомы – это хронические заболевания, которые успешно купируются лечением, но, как правило, не вылечиваются. Отдельно указываемые в более ранних номенклатурах заболевания, такие как болезнь Вальденстрема, фунгоидная гранулема и синдром Сезари, в настоящее время в классификации ВОЗ являются составными частями индолентной (низкозлокачественной) НХЛ и в дальнейшем упоминаются по отдельности только в том случае, если их лечение отклоняется от основных принципов лечения.

К индолентным неходжкинским лимфомам, помимо прочего, относятся:

- Хроническая лимфатическая лейкемия (CLL)
- Волосатоклеточный лейкоз
- Множественная миелома (часто также называемая плазмоцитомой)
- Лимфомы, образованные клетками зародышевого центра (фолликулярные лимфомы)
- Лимфомы желудка (MALT-лимфома) и
- Лимфомы кожи (кожная Т-клеточная лимфома)
- Хроническая лимфатическая лейкемия (несмотря на слово «лейкемия» в ее названии) на основании последних молекулярно-биологических исследований относится к низкозлокачественным, лейкоэмическим лимфомам.

Агрессивные неходжкинские лимфомы представляют собой быстро развивающиеся заболевания, при которых уже в ходе первичного, зачастую интенсивного лечения

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



необходимо достигнуть излечения, так как в противном случае прогноз является неблагоприятным.

К агрессивным видам лимфом относятся:

- Крупноклеточная В-клеточная лимфома, в трети всех случаев самых распространенных злокачественных лимфом, а также
- Лимфома Беркитта

Симптомы

Первым симптомом неходжкинской лимфомы (НХЛ) практически всегда является безболезненное увеличение размеров лимфоузлов. Лимфоузлы увеличиваются в результате размножения лимфоцитов или скопления клеток, чужеродных лимфоузлам (как правило, злокачественных).

Одним из свойств лимфом является то, что при их наличии не наблюдается специфическая симптоматика, и только иногда наблюдается незначительная симптоматика, которая проявляется на фоне менее тяжелых заболеваний. К данным симптомам относятся усталость, потеря аппетита, тошнота или изжога, а также повышенная склонность к инфекционным заболеваниям. Общие симптомы (так называемые «В-симптомы»), т.е. повышение температуры тела, повышенное потоотделение ночью или снижение веса тела, обнаруживаются примерно в 20 % случаев, т.е. гораздо реже, чем у пациентов с ходжкинскими лимфомами.

Кроме того, при фолликулярных и мелкоклеточных лимфомах, и в редких случаях – при агрессивных лимфомах появляются клинические симптомы, вызываемые, например, инфильтрацией костного мозга (при его поражении) с последующей анемией («малокровием», нарушением транспортировки кислорода в крови) или тромбоцитопенией (снижением количества кровяных пластинок). Инфильтрация костного мозга наблюдается примерно в 40-60 % случаев. Инфильтрация (поражение) кожи при НХЛ наблюдается гораздо чаще, чем при ходжкинской лимфоме (но в целом, редко), также чаще наблюдается поражение печени и селезенки.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Диагностика

Если имеется подозрение на злокачественную лимфому, проводятся исследования для подтверждения диагноза. Если подтверждается наличие неходжкинской лимфомы, определяется ее вид и степень распространенности.

Важными методами исследования для обнаружения неходжкинской лимфомы являются:

- Физический осмотр
- Анализы крови
- Забор ткани лимфоузлов (биопсия)
- Исследование костного мозга
- Ультразвуковое исследование брюшной полости (сонография)
- Компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ)

Решающим моментом в подтверждении диагноза является микроскопическое (гистологическое) исследование пораженного лимфоузла или пораженных тканей. Оно позволяет точно определить наличие или отсутствие лимфомы у пациента, а также конкретного типа лимфомы. При определенных обстоятельствах может потребоваться также исследование спинномозговой жидкости (ликвора), пункция печени, хирургическое вмешательство в брюшной полости (лапароскопия) или осетосцинтиграфия. С помощью современных методов лабораторного исследования определяется тип лимфомы. Это позволяет предсказать злокачественность, а также дальнейшее течение заболевания (ответ на терапию, риск рецидива). Кроме того, тип лимфомы оказывает решающее влияние на выбор метода лечения.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH