

Mediately

Doc. dr. Matevž Škerget
Klinični oddelek za hematologijo
Univerzitetni klinični center Ljubljana

**Kronična limfocitna levkemija
- splošni poudarki za vsakega
zdravnika**

Opredefinitev

Najpogostejša levkemija v zahodnem svetu.

Pojavnost z leti narašča, bolezen starejših bolnikov.

Bolnik je ob ugotovitvi pogosto brez simptomov bolezni.

Številni bolniki nikoli ne potrebujejo zdravljenja.

Diagnoza

Krvna slika

Pretočna citometrija iz venske krvi

Pregled kostnega mozga večinoma ni potreben

Dodatne slikovne preiskave večinoma niso potrebne

Katere bolnike zdravimo

Stadij C po Binet
Aktivna bolezen

Odповed kostnega mozga: pojav ali slabšanje anemije in trombocitopenije

Obsežna bolezen: bezgavke > 10 cm;
vranica > 6 cm po RL

Avtoimuni zaplet neodzivnost na kortikosteroide

B simptomi

Kratek podvojitveni čas: > 50 % v 2 mesecih ali ocenjena podvojitev < 6 mesecev

B simptomi

Nepojasnjeno hujšanje (10 % v 6 mesecih)

Nepojasnjena vročina > 14 dni

Izdatno nočno potenje

Zdravljenje

Pred zdravljenjem opravimo genetske preiskave.

Najpomembnejša pokazatelja del17/p53 in mutacijski status IgHV.

Zdravljenje danes brez citostatikov z uporabo zaviralcev BTK in zaviralcev BCL2 v kombinaciji s terapevtskimi protitelesi proti CD20.

Pazljivost pri zdravljenju

Zaviralci BTK

Atrijska fibrilacija

Arterijska hipertenzija

Krvavitve - pozor pri AKZ!

Zaviralci BCL2

Sindrom tumorskega razpada

Citopenije - prilagoditev odmerka

Druga priporočila

Večja dovzetnost za okužbe - cepljenje proti sezonskim virusnim okužbam in pnevmokoka

Večja pojavnost drugih rakavih obolenj

Avtoimunske citopenije (ITP, AIHA)

Naključno odkrita limfocitoza - asimptomatsko

KRVNA SLIKA

Levkocitna krvna slika (analizator + mikroskop)								
	Enote	H/L	Izšedeek	Ref.vred.	Enote	H/L	Izšedeek	Ref.vred.
Levkociti	10 ⁹ /L	H	31,75	4,00 - 10,00				
blasti					%		0,0	
promielociti					%		0,0	
mielociti					%		1,0	
metamielociti					%		0,0	
nevtrofilci - paličasti					%		0,0	
nevtrofilci - segmentirani	10 ⁹ /L		8,89		%	L	28,0	40,0 - 80,0
eozinofilci	10 ⁹ /L	H	1,27	0,02 - 0,67	%		4,0	1,0 - 6,0
bazofilci	10 ⁹ /L		0,00	0,00 - 0,13	%		0,0	0,0 - 2,0
limfociti	10 ⁹ /L	H	19,05	1,10 - 3,50	%	H	60,0	20,0 - 40,0
monociti	10 ⁹ /L	H	2,22	0,21 - 0,92	%		7,0	2,0 - 10,0
nezreli granulociti	10 ⁹ /L		0,32		%		1,0	
promonociti	10 ⁹ /L		0,00		%		0,0	
plazmatke					%		0,0	
eritroblasti					št/100 Lkc		0,0	

Eritrocitna krvna slika				
	Enota	H/L	Izšedeek	Ref.vred.
Hemoglobin	g/L	H	155	120-150
Hematokrit	L/L		0,448	0,360-0,460
Eritrociti	10 ¹² /L	H	5,07	3,80-4,80
MCV	fL		88,4	83,0 - 101,0
MCH	pg		30,6	27,0 - 32,0
MCHC	g/L	H	346	315 - 345
RDW	%		12,3	11,6 - 14,0

Trombocitna krvna slika				
	Enota	H/L	Izšedeek	Ref.vred.
Trombociti	10 ⁹ /L		227	150 - 410
Trombokrit	%		0,25	
MPV	fL		11,1	9,8 - 12,6
PDW	fL		14,0	9,0 - 17,0

Opombe
Prisotne Gumprechtove sence.

KLL stadij C - potrebno zdravljenje

KRVNA SLIKA

Krvna slika (analizator)								
Levkocitna krvna slika								
	H/L	Izsledek	Enota	Ref.vred.	H/L	Izsledek	Enota	Ref.vred.
Levkociti	H	19,91	10 ⁹ /L	4,00 - 10,00				
Nevtrofilci		2,10	10 ⁹ /L	1,50 - 7,40	L	10,5	%	40,0 - 80,0
Limfociti	H	17,44	10 ⁹ /L	1,10 - 3,50	H	87,6	%	20,0 - 40,0
Monociti		0,28	10 ⁹ /L	0,21 - 0,92	L	1,4	%	2,0 - 10,0
Eozinofilci	L	0,01	10 ⁹ /L	0,02 - 0,67	L	0,1	%	1,0 - 6,0
Bazofilci		0,02	10 ⁹ /L	0,00 - 0,13		0,1	%	0,0 - 2,0
Nezreli granulociti		0,06	10 ⁹ /L			0,3	%	
Eritroblasti						0,1	Št./100Lkc	

Eritrocitna krvna slika				
	H/L	Izsledek	Enota	Ref.vred.
Hemoglobin	L	75	g/L	120-150
Hematokrit	L	0,214	L/L	0,360-0,460
Eritrociti	L	2,19	10 ¹² /L	3,80-4,80
MCV		97,7	fL	83,0 - 101,0
MCH	H	34,2	pg	27,0 - 32,0
MCHC	H	350	g/L	315 - 345
RDW	H	18,9	%	11,6 - 14,0

Trombocitna krvna slika				
	H/L	Izsledek	Enota	Ref.vred.
Trombociti	L	77	10 ⁹ /L	150 - 410
Trombokrit		0,09	%	
MPV		11,9	fL	9,8 - 12,6
PDW		15,3	fL	9,0 - 17,0

Zaključki

Kronična limfocitna levkemija je pogosto odkrita naključno.

Zdravimo simptomatske bolnike in bolnike z znaki odpovedjo kostnega mozga.

Zdravljenje brez citostatikov je učinkovito.

Pri neugodnih pokazateljih prihajajo nova zdravila.

Kronična limfocitna levkemija - splošni poudarki za vsakega zdravnika

Avtor: Matevž Škerget

Producentka: Lucija B. Petavs, Mediatelly