

TESTE DE DIAGNOSTIC ȘI STADIALIZARE ÎN LIMFOAMELE MALIGNE NON-HODGKIN LA COPIL

Adriana Sărsan*, Anca Gheorghe*, Minodora Asan*

Rezumat. LMNH la copil reprezintă un grup heterogen de tumori al căror tablou clinic este foarte variat, în funcție de caracteristicile histologice și imunofenotipice, de stadiul (extensia) bolii și de localizarea primară a formațiunii. Studiile imunologice și citogenetice au rol în precizarea lineajului și a celulei de origine a tumorii. Sunt utilizate, de asemenea, tehnici de biologie moleculară. Testele imagistice sunt esențiale pentru precizarea extensiei bolii (stadializare) și nu trebuie să întârzie inițierea chimioterapiei, având în vedere faptul că LMNH la copil reprezintă una din tumorile umane cu cel mai rapid ritm de creștere. Cel mai folosit sistem de stadializare este Sistemul St' Jude Children' s Research Hospital, cu implicații prognostice și terapeutice.

Cuvinte-cheie: limfom malign non-Hodgkin la copil.

Limfoamele maligne non-Hodgkin (LMNH), la copil, reprezintă un grup heterogen de tumori, al căror tablou clinic este foarte variat, în funcție de caracteristicile histologice și imunofenotipice, de stadiul (extensia) bolii și de localizarea primară a formațiunii.

Cel mai adesea, LMNH la copii apare primar în sedii extraganglionare, implicând mediastinul (26% din cazuri), abdomenul (31% din cazuri) sau regiunea craniocervicală (29% din cazuri).

În afara simptomatologiei, determinate de creșterea limfoamelor la un anumit nivel, pot să apară, mai rar, *manifestări sistemice*, ca: febră nejustificată (>38°C), transpirații profuze și scădere ponderală (cu >10% din greutatea normală în ultimele 6 luni).

Abstract. In children, non-Hodgkin lymphoma manifests as a heterogeneous group of tumors. The clinical presentation strongly correlates with the tumor's immune phenotype and histological features. Immune phenotypic and cytogenetic studies will help identify the lineage and progeny of the tumor. Molecular diagnostic techniques are increasingly used to aid diagnosis. Imaging studies are essential to document the extent of disease and should not delay the initiation of chemotherapy, as non-Hodgkin lymphoma in children is one of the most rapidly proliferating tumor types in humans. The most widely used staging system is the system reported by St. Jude Children's Research Hospital, with therapeutic and prognostic implications.

Keywords: non-Hodgkin lymphoma in children.

Diagnosticul pozitiv se stabilește coroborând datele clinice, rezultatele explorărilor hematologice, biochimice, imagistice și histopatologice.

EXAMENE HEMATOLOGICE

Hemograma completă cu formula leucocitară și numărarea trombocitelor: pentru evidențierea posibilei invadări medulare și necesitatea unor transfuzii.

Examenul măduvei osoase (aspirat și biopsie medulară în ambele creste iliace):

- Biopsia este necesară pentru a evidenția invazia măduvei osoase la pacienții cu LMNH.

*Dr. Adriana Sărsan, asistent univ., Clinica de Pediatrie, U.M.F. "Carol Davila", medic spec. pediatrie; Dr. Anca Gheorghe, medic primar medicină de laborator; Dr. Minodora Asan, medic primar medicină de laborator; Clinica de Pediatrie, Institutul Clinic Fundeni, București.