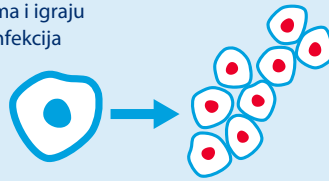


Hronična limfocitna leukemija (HLL)

Šta je HLL? ^{1,2}

HLL je maligno oboljenje krvi koje se generalno sporo razvija i potiče od B ćelija, vrste belih krvnih zrnaca (limfociti).

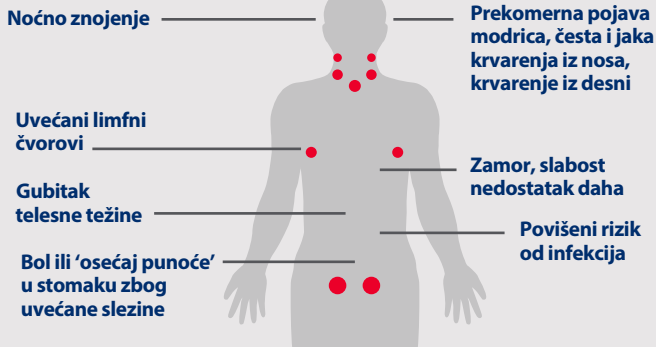
B ćelije su deo imunog sistema i igraju važnu ulogu u borbi protiv infekcija u telu. HLL je rezultat poremećaja u radu B ćelija zbog čega one postaju maligne i abnormalno brzo se razmnožavaju.



U malignim B ćelijama dolazi do poremećaja funkcije ćelijskih signalnih puteva koji kontrolišu ćelijsku proliferaciju (brzinu razmnožavanja), adheziju, migraciju i preživljavanje. Zbog ovoga se maligne B ćelije sele i ostaju u zaštitnom okruženju limfatičkog sistema, kao što su koštana srž i limfni čvorovi. U ovakvim okruženjima, one se nakupljaju u ogromnom broju jer nastavljaju da se razmnožavaju i preživljavaju.

Znaci i simptomi ^{3,4}

Kod nekih ljudi HLL ne daje simptome. Međutim, u moguće znake HLL spadaju:



Prevalencija i pacijenti ^{5,6}



Stopa učestalosti u zapadnom svetu je četiri nova pacijenta godišnje na 100.000 stanovnika

HLL se češće javlja kod muškaraca nego kod žena

>70

Životna dob na postavljanju dijagnoze

5 godina

Generalno, 78% pacijenata sa HLL preživi pet godina posle postavljanja dijagnoze

Za dodatne informacije o opterećenju bolesti i prevalenciji posetite www.diseaseelens.com

Dijagnoza ^{3,4}

Dijagnostikovanje i utvrđivanje stadijuma HLL može da uključi sledeće preglede:



Fizikalni pregled



Genetski testovi



Snimanja (rentgen ili skener)



Biopsija



Analiza krvi i drugi laboratorijski testovi

Hromozomski poremećaji i HLL ^{7,8}



svih pacijenata sa HLL ima neki oblik hromozomske abnormalnosti. Mnogi od tih pacijenata - na primer oni sa genskom promenom koja se naziva del17p ili del11q često imaju lošiju stopu odgovora i veću stopu mortaliteta od pacijenata koji nemaju hromozomske abnormalnosti.

Srednje očekivano vreme preživljavanja za pacijente sa mutacijom del17p je samo dve do tri godine, a za pacijente sa 11q mutacijom je šest do sedam godina - značajno kraće u odnosu na devet do deset godina koliko je srednje vreme preživljavanja kod pacijenata sa HLL bez ovih mutacija.



Utvrđivanje stadijuma bolesti ^{6,9}

U Evropi se najčešće koristi sistem određivanja stadijuma po Binet klasifikaciji:



Binet stadijum A

Manje od tri regije uvećanih limfnih čvorova, bez anemije i trombocitopenije



Binet stadijum B

Tri ili više regija uvećanih limfnih čvorova



Binet stadijum C

Uvećani limfni čvorovi ili slezina, mali broj crvenih krvnih zrnaca (anemija) i mali broj trombocita (trombocitopenija)

Terapija ^{*10,11,12,13,14}

Pacijenti obično primaju nekoliko vrsta terapija tokom trajanja bolesti



Imunohemioterapija



Biolška terapija



Terapija transplantacijom matičnih ćelija



Ciljana terapija koja ne uključuje hemioterapiju

HLL je bolest koja može da bude teška za lečenje. Mnogim pacijentima se bolest vraća (recidivira) ili postaju rezistentni na terapiju.

Poslednjih godina terapija HLL je poboljšana. Trenutno se ispituje veći broj novih terapija za koje se očekuje da će dati dobre rezultate.¹⁵



UČINIMO RAK KRVI VIDLJIVIM. Ljudima obolelim od malignih bolesti krvi nisu dovoljni samo lekovi i nega. Da bi se podigla svest i pružila dodatna podrška pacijentima i njihovim porodicama, Janssen je pokrenuo kampanju pod nazivom 'Učinimo rak krvi vidljivim' da bi ljudi pričali o malignim oboljenjima krvi i razumeli poziciju pacijenata.

#LETSTALKABOUTBLOODCANCER

posetite internet stranicu www.facebook.com/letstalkaboutbloodcancer

1. Hallek M. Signaling the end of chronic lymphocytic leukemia: new frontline treatment strategies. Blood. 2013;112:3723-34. 2. Chiorazzi M, Rai KR, Ferrarini M. Chronic lymphocytic leukemia. N Engl J Med. 2005;352:804-15. 3. Gore JM. Chronic myeloid leukemia and chronic lymphocytic leukemia. JAAPA. 2014;27(2):45-6. 4. American Cancer Society. Detailed guide: CLL diagnosis. Available at: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia-chronic-lymphocytic-diagnosis> 5. Siegel R, DeSantis C, Virgo K, et al. Cancer treatment and survivorship statistics, 2012. CA Cancer J Clin. 2012;62:220-41. 6. Eichhorst B, Dreyling M, Robak T, et al. Chronic lymphocytic leukemia: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2011;22(Suppl.6):vi50-vi54. 7. Stilgenbauer S, Bullinger L, Lichter P, et al. Genetics of chronic lymphocytic leukemia: genomic aberrations and VH gene mutation status in pathogenesis and clinical course. Leukemia. 2002;16:993-1007. 8. Döhner H, Stilgenbauer S, Benner A, et al. Genomic aberrations and survival in chronic lymphocytic leukemia. N Engl J Med 2000;343:1910-6. 9. American Cancer Society. Detailed guide: CLL staging. Available at: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia-chronic-lymphocytic-staging> 10. American Cancer Society. Chemotherapy - what it is, how it helps. Available at: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003321-pdf.pdf> 11. American Cancer Society. Radiation therapy - what it is, how it helps. Available at: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003299-pdf.pdf> 12. National Cancer Institute. Biological therapies for cancer. Available at: <http://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/immunotherapy/bio-therapies-fact-sheet> 13. American Cancer Society. Stem cell transplant. Available at: <http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/treatmenttypes/bonemarrowandperipheralbloodstemcelltransplant/stem-cell-transplant-types-of-transplant> 14. Cancer.net. Leukemia - chronic lymphocytic - CLL: treatment options. Available at: <http://www.cancer.net/cancer-types/leukemia-chronic-lymphocytic-cll/treatment-options> 15. Cancer Research UK. Types of treatment for non-Hodgkin lymphoma. Available at: <http://www.cancerresearchuk>. All URLs last accessed February 2016.

*Svi lekovi i terapije imaju neželjena dejstva; pacijenti treba da razgovaraju sa svojim lekarima o tome koja je terapija najprimerenija njima

PHSER/IBR/0117/0001

Janssen
Predstavništvo
Janssen-Cilag Kft Beograd
Omladinskih brigada 88b
Tel. +381 11 353 6800
Fax +381 11 353 6801