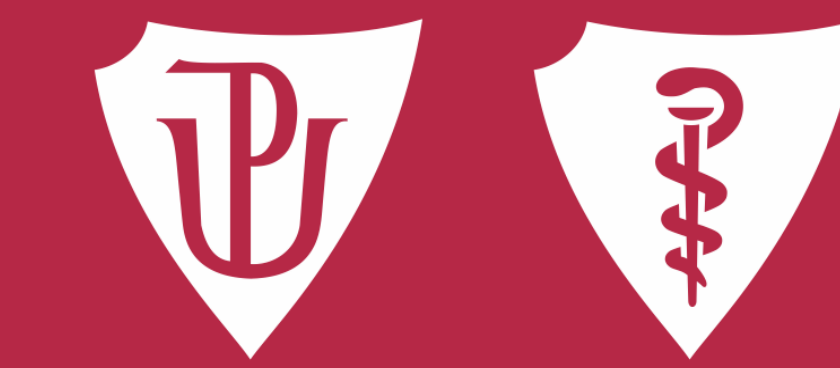


VÝSKYT SEKUNDÁRNÍCH MALIGNIT PO ALOGENNÍ TRANSPLANTACI KRVETVORNÝCH BUNĚK U NEMOCNÝCH S AKUTNÍ LYMFOBlastickou LEUKÉMIÍ

Autor: **Patricie Koláčková**

Školitel: **MUDr. Martin Čerňan, Ph.D.**



Lékařská fakulta

Univerzita Palackého v Olomouci

ÚVOD

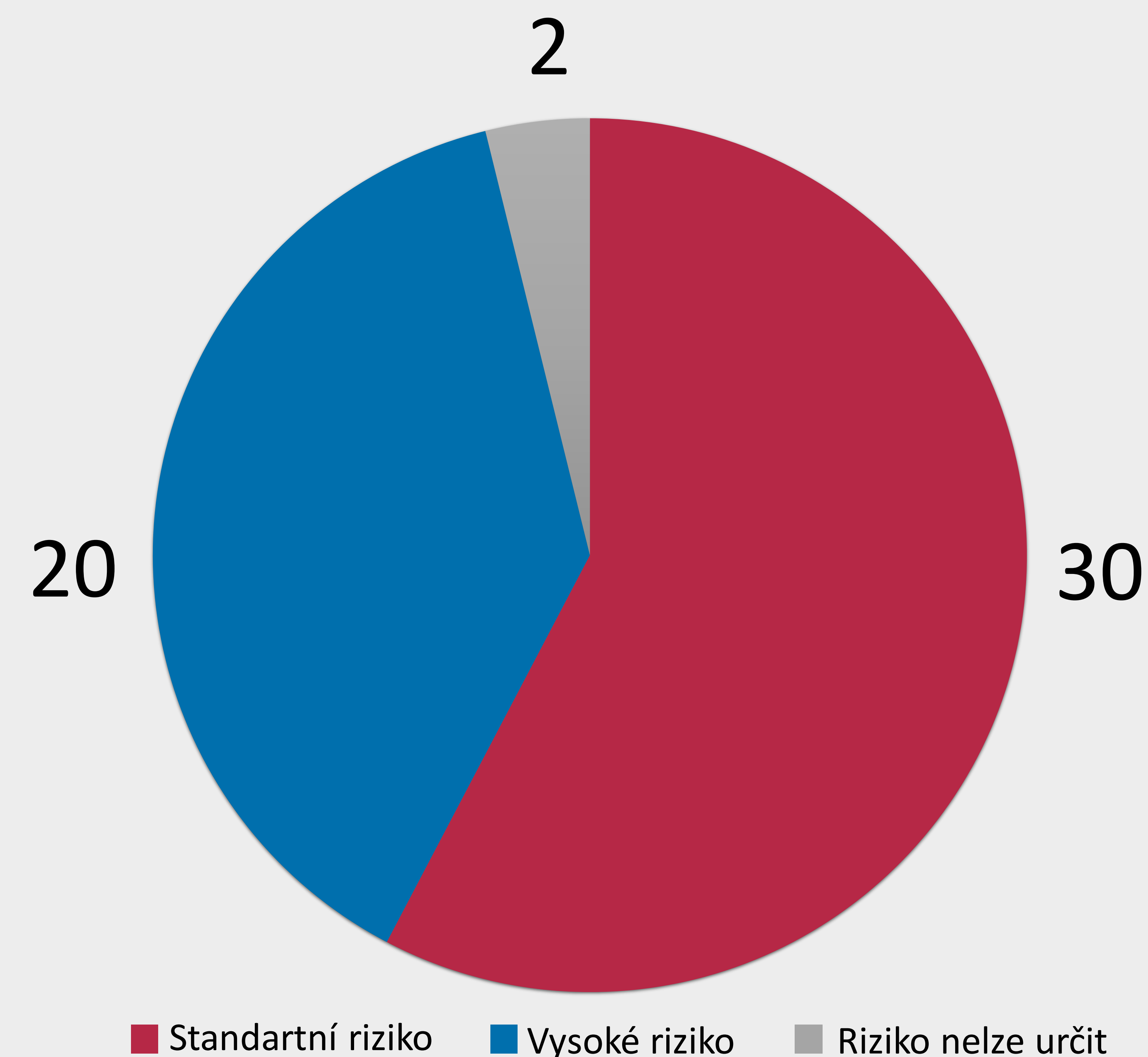
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL) je jednou ze 4 základních typů leukémií. Představuje nejčastější nádorové onemocnění dětského věku. Incidence v dospělé populaci je relativně nízká (1,2 případu na 100 000 obyvatel za rok). K hlavním prognostickým faktorům se řadí věk při diagnóze, imunofenotyp, cytogenetický nálezn a odpověď na iniciální léčbu.

CÍL

Analýza výskytu sekundárních malignit u nemocných léčených pro ALL v kontextu rizikové stratifikace základního onemocnění.

METODIKA

Retrospektivní popisná analýza souboru 52 nemocných s ALL, kteří podstoupili alogenní transplantaci krvetvorných buněk na Hemato-onkologické klinice FNOL a LF UP v letech 2000-2023



VÝSLEDKY

Analyzovaný soubor tvořilo 31 mužů a 21 žen s mediánem věku době diagnózy 34 let. Celkem 30 (57,7 %) nemocných bylo zařazeno do skupiny se standardním rizikem a 20 (38,5 %) nemocných do skupiny s vysokým rizikem. Ve dvou případech nebyla riziková stratifikace možná. Sekundární nádor byl zjištěn celkem u 2/30 (6,7 %) nemocných se standardním rizikem a 3/20 (15 %) nemocných s vysokým rizikem. U standardní skupiny se jednalo o spinocelulární karcinom kůže a tumor pankreatu. U nemocných s vysokým rizikem se objevil spinocelulární karcinom hrtanu a tumor glanduly parotis spolu se spinocelulárním karcinomem distálního článku 3. prstu PHK. Relaps byl celkem zjištěn u 10/30 (33,3 %) nemocných se standardním rizikem a 8/20 (40 %) nemocných s vysokým rizikem.

	relapsy	sekundární malignity
standardní riziko	10	2
vysoké riziko	8	3

ZÁVĚR

Výsledky práce naznačují, že výskyt sekundárních malignit u nemocných s ALL, kteří podstoupili alogenní transplantaci krvetvorných buněk může být asociovaný s rizikovým profilem onemocnění a nutností podstoupit intenzivnější protinádorovou terapii. Incidence sekundárních malignit bude zcela jistě ovlivněna i celkovým přežitím nemocných a tedy negativně ovlivněna výskytem relapsu základního onemocnění. Je nutný další výzkum k ověření pozorování