

# Ghidul pacientului cu limfom Hodgkin

## Introducere

Acest ghid include informații despre asistența medicală și tratamentul copiilor cu limfomul-Hodgkin în cadrul Serviciului de Sănătate din Republica Moldova și este destinat pacienților cu Limfomul Hodgkin, familiilor acestora și celor care doresc să afle mai multe informații despre această afecțiune.

## Indicațiile din ghidul pentru pacienți includ:

- modul în care medicii trebuie să stabilească, dacă un copil suferă de limfomul Hodgkin;
- prescrierea tratamentului în limfomul Hodgkin;
- modul în care trebuie să fie supravegheat un pacient cu limfomul Hodgkin.

## Asistența medicală de care trebuie să beneficieze familia copilului sau copilul:

Tratamentul și asistența medicală de care beneficiază, trebuie să fie în deplin volum. Familia copilului are dreptul să fie informată să ia decizii împreună cu cadrele medicale care va trata copilul. În acest scop, cadrele medicale trebuie să vă ofere informații accesibile și relevante să vă trateze cu respect, sensibilitate și loialitate, și să explice pe înțeles ce este Limfomul Hodgkin și care este tratamentul adecvat.

Familia copilului trebuie să fie informată despre diagnosticul, tratamentul, rezultatele așteptate la tratament, riscurile în perioada de tratament.

### Limfomul Hodgkin

Limfomul Hodgkin este o tumoare malignă a țesutului limfatic.

Cauzele nu sunt bine determinate.

### Manifestările clinice ale limfoamelor Hodgkin

#### Tabloul clinic este în funcție de localizarea focarului primar și gradul de răspândire a procesului tumoral.

- Creșterea în volum a ganglionilor limfatici de la nivelul gâtului, a axilei sau din zona inghinală, deși boala poate debuta mai rar și cu afectarea organelor extralimfatice;
- pierdere în greutate semnificativă sau mai puțin semnificativă, febra sau subfebrilitate, însoțita sau nu de frisoane
- transpirație abundentă,
- prurit cutanat.

Diagnosticul de limfom Hodgkin se poate suspecta la prezența unui singur ganglion limfatic în creștere sau a câtorva ganglioni limfatici într-o zonă, în care au apărut consecutiv (pe rând), sau la prezența unei formațiuni tumorale în orice organ sau țesut. Însă diagnosticul de limfom Hodgkin se confirmă în mod obligatoriu morfologic prin puncția și prin biopsia ganglionului limfatic sau a formațiunii tumorale.

După obținerea rezultatelor investigațiilor efectuate, medicul trebuie să discute rezultatele cu familia copilului și să vă comunice tactica de tratament.

### *Tratamentul:*

Tratamentul este individualizat fiecărui copil în funcție de stadiul bolii și de starea pacientului, precum și afecțiunile asociate bolii hematologice.

- În Stadiile locale I- II , cu pronostic favorabil, se efectuează 2-4 cicluri de PChT în combinație cu Radioterapie la focare și la obținerea remisiunii complete se finalizează tratamentul specific .
- În stadiile locale (I-II), cu pronostic nefavorabil, se efectuează 4-6 cicluri de PChT în combinație cu Radioterapie la focare, și la obținerea remisiunii complete se finalizează tratamentul specific .
- În stadiile III-IV se efectuează 6-8 cicluri de PChT în combinație cu Radioterapie la focare, și la obținerea remisiunii complete se finalizează tratamentul specific .
- *Tratamentul formelor refractare sau recidivate a LH:* 4 blocuri de PChT în doze mari: IEP sau DHAP sau IGV urmată de transplant autolog de celule stem (TACS)\* sau alotransplant\*.
- După finalizarea tratamentului intensiv, copilul trebuie să fie supravegheat de medical de familie, medical oncolog, medicul hematolog pediatru.