



## День специалиста гематолога

Тема: Новые методы в диагностике и лечении неходжкинских лимфом

### Библиографический обзор литературы

- 1. Лечение** ВИЧ-ассоциированных неходжкинских лимфом в эру высокоактивной антиретровирусной терапии / И. А. Крячок, Т. В. Скрипец, Е. О. Ульяновченко [и др.] // Клиническая онкология. - 2016. - № 3. - С. 72-75.

Терапия пациентов с ВИЧ-ассоциированными лимфомами на сегодня является одним из актуальных вопросов не только для онкогематологов, но и специалистов по инфекционным болезням. Лечение ВИЧ-ассоциированных лимфом основывается как на результатах больших многоцентровых исследований с участием ВИЧ-отрицательных пациентов и соответствующих национальных и международных стандартов, так и на данных клинических исследований, которые были проведены у ВИЧ-положительных пациентов.
- 2. Паллиативная** химиотерапия при лечении пациентов с рефрактерными и рецидивными формами неходжкинских лимфом и лимфомы Ходжкина / И. А. Крячок, И. Б. Титоренко, Т. В. Кадникова [и др.]// Клиническая онкология. - 2016. - № 2. - С. 46-51.

Основная роль в паллиативном лечении больных онкологического профиля принадлежит лекарственной терапии, характер которой в большей мере лечебный, чем симптоматический, что позволяет продлить жизнь пациентов на месяцы или даже годы. Клинические исследования демонстрируют определенное улучшение качества жизни и выживаемости с помощью паллиативной химиотерапии при неходжкинских лимфомах и лимфоме Ходжкина.
- 3. Історичні** аспекти класифікації неходжкінських лімфом і сучасний стан проблеми визначення прогнозу при дифузних В-великоклітинних лімфомах / І. А. Крячок, А. В. Мартинчик, К. С. Філоненко [та ін.] // Онкологія. - 2016. - № 3. - С. 177-183.

У статті подано історичний ракурс класифікацій минулих років та особливості останніх класифікацій дифузних В-великоклітинних лімфом. Детально проілюстровано поділ на прогностичні підгрупи дифузних В-великоклітинних лімфом, зміни факторів ризику з удосконаленням терапії та недосконалість існуючих прогностичних моделей. Представлено історію відкриття молекулярних підтипів дифузних В-великоклітинних лімфом і прогностичне значення основних імуногістохімічних маркерів певного підтипу неходжкінських лімфом.
- 4. Иммуноцитохимические** исследования клеток крови и костного мозга в диагностике В-линейных неходжкинских лимфом / Д. Ф. Глузман, Л. М. Складенко, Т. С. Ивановская [и др.] // Онкология. - 2015. - № 1. - С. 25-30.

В результате проведенных исследований показано, что цитологический и иммунофенотипический анализ циркулирующих в крови и инфильтрующих костный мозг лимфоидных клеток способствует в ряде

случаев установлению диагноза при невозможности проведения биопсии лимфатического узла или других тканей и выполнения гистологического исследования.

5. **Наиболее** распространенные молекулярно-генетические нарушения при неходжкинских лимфомах / И. А. Крячок, Е. О. Ульянов, А. В. Мартинчик, М. В. Иномистова [и др.] // Онкология. - 2016. - № 1. - С. 75-80.

Неходжкинские лимфомы представляют собой гетерогенную группу злокачественных заболеваний, которые развиваются из лимфатической системы. Неходжкинские лимфомы возникают в результате аккумуляции генетических aberrаций, способствующих селективному росту злокачественного клона опухоли. Генетические нарушения при лимфомах весьма специфичны, к ним относятся транслокации, делеции, которые могут возникать в результате ошибок рекомбинации или ошибок сдвига изотипа. Представлен краткий обзор таких нарушений.

6. **Хронический** стеноз подскладкового отдела гортани / Д. И. Заболотный, Т. Д. Савченко, И. М. Багирова [и др.] // Журнал ушных, носовых и горловых хвороб. - 2016. - № 2. - С. 46-48.

Стеноз подголосовой полости гортани — проблема мультидисциплинарная, может являться проявлением системных заболеваний, требует тщательного обследования, лечения и наблюдения.

7. **Вильчевская Е. В.** Лимфома мантийной зоны с поражением слезных желез и орбит / Е. В. Вильчевская, Е. И. Ещенко // Офтальмологический журнал. - 2016. - № 2. - С. 50-53.

Участие офтальмолога в процессе лечения лимфомы с поражением органа зрения обязательно. Задача офтальмолога — мониторинг прохождения курса терапии, оценка местного эффекта лечения в процессе многокомпонентной химиотерапии и пожизненное наблюдение больного с целью выявления рецидива заболевания.

8. **Неходжкинская** лимфома (случай сочетанного поражения глаз и орбиты) / С. В. Саакян, А. Г. Амирян, Т. А. Андреева [и др.] // Вестник офтальмологии. - 2015. - № 3. - С. 82-89.

В статье представлен полный клинический, инструментальный и морфологический анализ крайне редкого патологического состояния — сочетанного поражения глаз и орбиты лимфопрролиферативным процессом.

9. **Самура Б. Б.** Качество жизни у пациентов после регрессии неходжкинских лимфом / Б. Б. Самура, В. В. Сыволап // Запорожский медицинский журнал. - 2015. - № 2. - С. 46-52.

При оценке качества жизни с помощью опросника SF-36 у больных с кардиоваскулярными событиями по сравнению с пациентами без них отмечено снижение физического функционирования и общего состояния здоровья (преимущественно обусловлено перенесенными курсами химиотерапии с включением этопозида), а также снижение жизнеспособности (связано с трудоустройством).

10. **Тишкова Н. В.** Рецидив неходжкинской лимфомы у больного синдромом Вискотта-Олдрича : (клиническое наблюдение) / Н. В. Тишкова, А. Д. Борсук, Е. А. Слепцова // Ультразвуковая и функциональная диагностика. - 2014. - № 3. - С. 35-40.

Представлен клинический случай рецидива неходжкинской лимфомы у больного с первичным иммунодефицитом (синдром Вискотта-Олдрича) после 15-летней ремиссии. Поражение носило мультисистемный характер. Приведен краткий обзор литературы по теме, освещены некоторые аспекты дифференциальной диагностики лимфом.

11. **Самура Б. Б.** Роль циркулирующего N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида как маркера прогноза кардиоваскулярных событий у пациентов с неходжкинскими лимфомами в ремиссии / Б. Б. Самура // Патологія. - 2015. - № 3. - С. 78-83.  
Установлено, что у пациентов с документированными неходжкинскими лимфомами в ремиссии прогностическая значимость циркулирующего NT-pro-MHUP в отношении возникновения кардиоваскулярных событий на протяжении 1 года недостаточна.
12. **Камасва О. В.** Можливості ультразвукової томографії в діагностиці екстранодальних форм неходжкінських лімфом з ураженням гонад / О. В. Камасва, М. А. Чекалова, В. В. Брюзгін // Жіночий лікар. - 2014. - № 3. - С. 63-66.  
У дослідженні представлено аналіз можливостей ехографії при виявленні та уточненні характеру поширеності неходжкінських лімфом (НХЛ) з ураженням гонад. Здійснено аналіз даних 44 клінічних спостережень з різними морфологічними варіантами неходжкінської лімфоми Беркітта. Описано ультразвукові особливості патологічних змін у жіночих і чоловічих гонадах при НХЛ.
13. **Салах А. А. Абушанаб** Клинико-гематологическая характеристика больных неходжкинскими лимфомами / Салах А. А. Абушанаб // Сімейна медицина. - 2016. - № 3. - С. 39-41.  
В статье приведены данные относительно частоты и особенностей клинических проявлений неходжкинских лимфом (НХЛ), а также результаты изучения особенностей периферической крови у больных НХЛ. Обсуждаются патогенетические механизмы возникновения симптомов и синдромов у больных НХЛ.
14. **Клініко-гематологічні** особливості діагностики неходжкінських лімфом з інфекційними ускладненнями на первинній ланці медичної допомоги / Л. Ф. Матюха, О. І. Погоріла, Г. В. Бацюра [та ін.] // Сімейна медицина. - 2015. - № 3. - С. 54-57.  
Виявлені клінічні та гематологічні особливості поліпшують діагностику НХЛ з ІУ на первинній ланці медичної допомоги. Сімейному лікарю необхідно приділяти особливу увагу хворим з інфекційними захворюваннями та лімфопроліферативним синдромом.
15. **Стусь В. П.** Случай неходжкинской лимфомы почки / В. П. Стусь, Н. Н. Моисеенко, Ю. И. Алиева // Урологія. - 2015. - Т. 19, № 1. - С. 53-57.  
В приведенном клиническом случае правильный диагноз был установлен только при гистологическом изучении удаленной почки. Учитывая низкую частоту встречаемости неходжкинских лимфом вообще, и с локализацией процесса в почках, в частности, необходимо отметить, что диагностика данного заболевания сопряжена со значительными трудностями.

Составитель:

зав. інформаційно-бібліографічним відділом

Н. А. Соловьева