

АЛГОРИТЪМ ЗА ДИАГНОСТИЦИРАНЕ НА ЛИМФОМ

ДАЛИ РАДАРЪТ ЗАСИЧА ЛИМФОМ

Лимфомът е един от най-бързо увеличаващите своето разпространение рак и средностатистическият общопрактикуващ лекар може да срещне 6-7 такива случая в своята практика. Диагностицирането на болестта често е предизвикателство, тъй като пациентите демонстрират разнообразни клинички картини.

Шансовете за излекуване на пациента се увеличават при ранна диагноза, прецизно стадиране на заболяването и незабавно започване на адекватно лечение от специализиран мултидисциплинарен екип.

Общопрактикуващ лекар, който смята, че пациентът има лимфом, следва без забавяне да го насочи към хематолог с опит в лечението на лимфоми.

СИМПТОМИ И ПРИЗНАЦИ НА ЛИМФОМ

Няма скрининг тестове за лимфом и обикновено заболяването не е видно от кръвните показатели. Тази група от свързани помежду си биологично дискретни заболявания има редица неспецифични симптоми, но най-често се проявява с лимфаденопатия или подутина, понякога придружена от повишена температура или нощни изпотявания. Възможните симптоми са различни, понякога странни, а някои пациенти нямат никакви признаци. /Вижте таблицата.

КОГА ДА ПОДОЗИРАМЕ ЛИМФОМ

Пациентът може да няма подутина, но да демонстрира комбинация от симптоми – необяснима температура, нощни изпотявания, загуба на тегло и неразположение. Това са група признаци, водещи към подозрение за лимфом, въпреки липсата на други причини.

КЛЮЧОВИ ВЪПРОСИ, КОИТО ДА ЗАДАДЕТЕ НА ПАЦИЕНТ СЪС СЪМНЕНИЕ ЗА ЛИМФОМ

Забелязали ли сте да имате подути жлези или бучка на врата, под мишниците, в слабините или някъде другаде по тялото?

Отичат ли ви краката или други части на тялото?

Получавате ли болки в стомаха или подуване? Когато се храните, чувствате ли се сит по-рано от нормалното?

Отслабвате ли без да целите това?

Кашляте ли, изпитвате ли недостиг на въздух или болка в областта на гръдния кош?

Получавате ли главоболие, затруднено дишане или проблеми със зрението?

Получавате ли болки в гърба, слабост в ръката или крака или схващане.

Вдигате ли често температура, изпотявате ли се нощем и по време на сън?

БЛАГОДАРНОСТИ

Това помагало е създадено от проф. Ken Bradstock (председател) и членове на медицинския и научен консултативен комитет на Фондация Левкемия; д-р Джулиет Мартин, д-р Робърт Менц, д-р Рочард Малоун, д-р Джеймс Су - всички общопрактикуващи лекари. Специални благодарности на Фондация Левкемия за създаване на този алгоритъм за диагностициране и за споделянето му с лимфомната общност.

Българско Сдружение на Болните от Лимфом

Адрес: бул. "Черни връх" 15, София, България Тел. +359 2 866 47 00, = 359 2 865 29 09
info@lymphom-bg.com www.lymphom-bg.com



ДИАГНОСТИЦИРАНЕ НА ЛИМФОМ

СЪМНЕНИЕ ЗА ЛИМФОМ

ГЛАВНИ СИМПТОМИ

- Уголемени не болезнени лимфни възли (най-често по врата, подмишниците, слабините)
- Необяснима температура
- Нощни изпотявания
- Безпричинна загуба на тегло

ПО-РЕДКИ НО ВЪЗМОЖНИ СИМПТОМИ

Постоянна умора/Липса на енергия;
Грипоподобни симптоми; Сърбеж по кожата;
Коремни болки; Повтарящи се инфекции; Анемия или други промени в кръвната картина; Болки по костите; Болки в гърба; Задух/Постоянна кашлица; Неврологични симптоми

ПЪРВОНАЧАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

- Анамнеза (температура, изпотявания, загуба на тегло)
- Физикален статус (лимфни възли, черен дроб, далак)
- Пълна кръвна картина; Електролити, урея, Креатинин; Чернодробна функция; Серологични изследвания;
- Рентгенография на гръден кош (за уголемена медиастинална сянка)
- КАТ (гръден кош, абдомен, малък таз, при клинични индикации)

ИЗКЛУЧЕТЕ В ДИФЕРЕНЦИАЛНО ДИАГНОСТИЧЕН ПЛАН

- Инфекциозна мононуклеоза
- Токсоплазмоза
- Цитомегаловирус
- СПИН
- Рубеола
- Вирусен хепатит
- Фелиноза

ВСЕ ОЩЕ ИМАТЕ СЪМНЕНИЯ ЗА ЛИМФОМ

ПЕРСИСТИРАЩА ЛИМФАДЕНОМЕГАЛИЯ

ИНДИКАЦИИ ЗА СПЕШНА ЕКСЦИЗИОННА БИОПСИЯ

- Компресия на гръбначен мозък
- Перикардна тампонада
- Вена кава синдром
- Обструкция на дихателни пътища
- Вероятна ЦНС формация
- Чревна непроходимост
- Стоп на урина
- Тежка чернодробна дисфункция
- Влошаване на пациента

ИНДИКАЦИИ ЗА БИОПСИЯ

- Възраст над 40 години
- Супраклавикуларна формация
- Лимфен възел >2см.
- Плътен, твърд, подвижен, не болезнен
- Персистира повече от няколко седмици
- Патологичен рентген/ КАТ
- Конституционални симптоми (загуба на тегло, профузни изпотявания)

СИСТЕМНИ СИМПТОМИ

- Сецифично органно засягане (уголемен медиастимум на рентгена)
- Постоянна кашлица
- Спленомегалия
- Температура или загуба на тегло

ДИФЕРЕНЦИАЛНА ДИАГНОЗА

- Тимом; Метастази от карцином; Туберкулоза; Саркоидоза
- Портална хипертония; Болести с инфилтрация на далака
- Екстрамедуларна хемопоеза; Миелопролиферативни заболявания

СПЕШНА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Агресивните лимфоми могат да бъдат причина за медицинска спешност поради компресия на важни структури (уретра, трахея, големи съдове)

ДРУГИ ИЗСЛЕДВАНИЯ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЕ ИЗВЪРШАТ ПРЕДИ НАСОЧВАНЕ ЗА БИОПСИЯ

- Коагулационен статус
- Флоуцитометрия (при налична лимфоцитоза)
- Ултразвук на лимфните възли

КОНСУЛТАЦИЯ

Насочете всички пациенти със съмнение за лимфом към Хематолог, който работи с мултидисциплинарен екип и има необходимата квалификация за диагностика и лечение на лимфоми.

Забележка: не е необходимо наличието на всички симптоми, за да насочите пациента за консултация.