

ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ ЛИМФОМА

Материалы подготовлены при поддержке компании АО «Санофи Россия» и предназначены для использования пациентскими организациями в рамках информационной деятельности. **Представленная информация не заменяет консультацию специалиста, обратитесь к специалисту.**

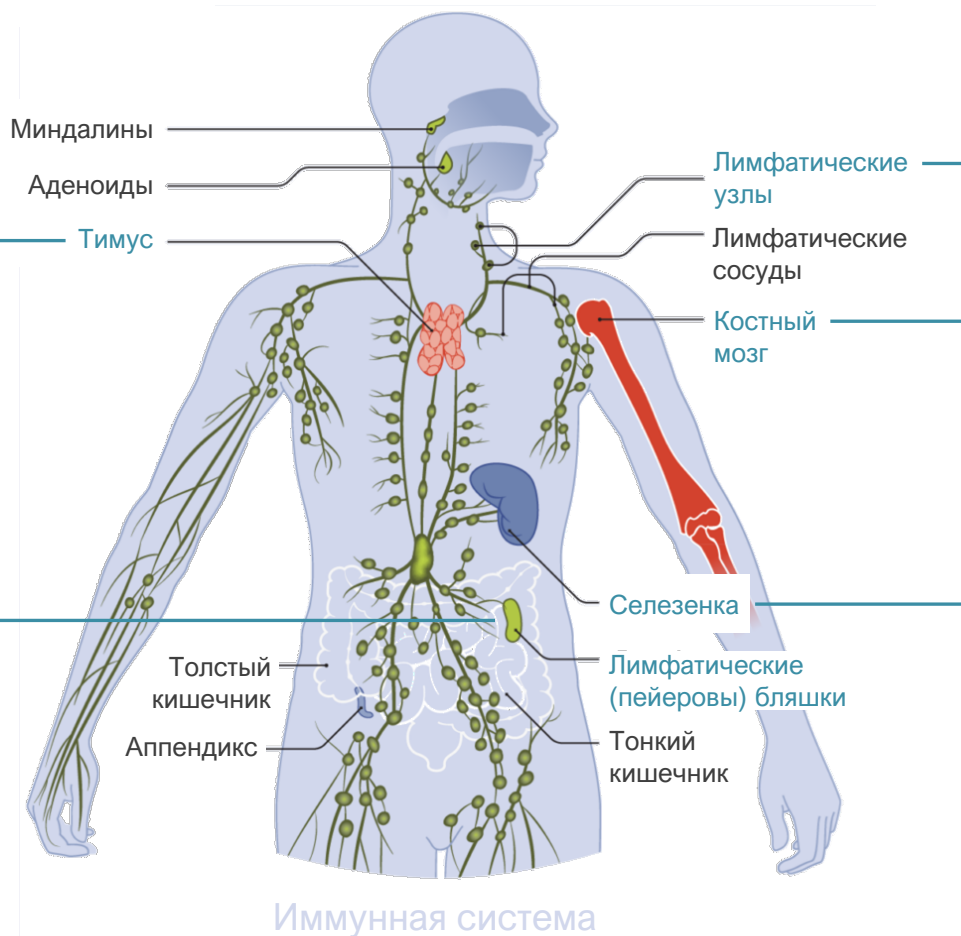
ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

Тимус (вилочковая железа)

– это небольшой орган, расположенный ниже щитовидной железы, он важен для формирования системы иммунитета. С наступлением полового созревания теряет свою роль и значение.

Лимфатические (пейеровы) бляшки

– это лимфатические узлы в кишечнике, они играют важную роль в защите кишечника и всего организма от инфекций.



Лимфатические узлы

– периферические органы лимфатической системы, основная задача которых состоит в обеспечении **природного фильтра лимфы и иммунной защиты организма.**

Костный мозг

– это губчатая ткань с очень активным кровоснабжением, заполняет полости внутри многих костей (например, внутри позвонков, таза, бедренных костей, рёбер, лопаток и ключиц). **Основной функцией костного мозга является кроветворение.**

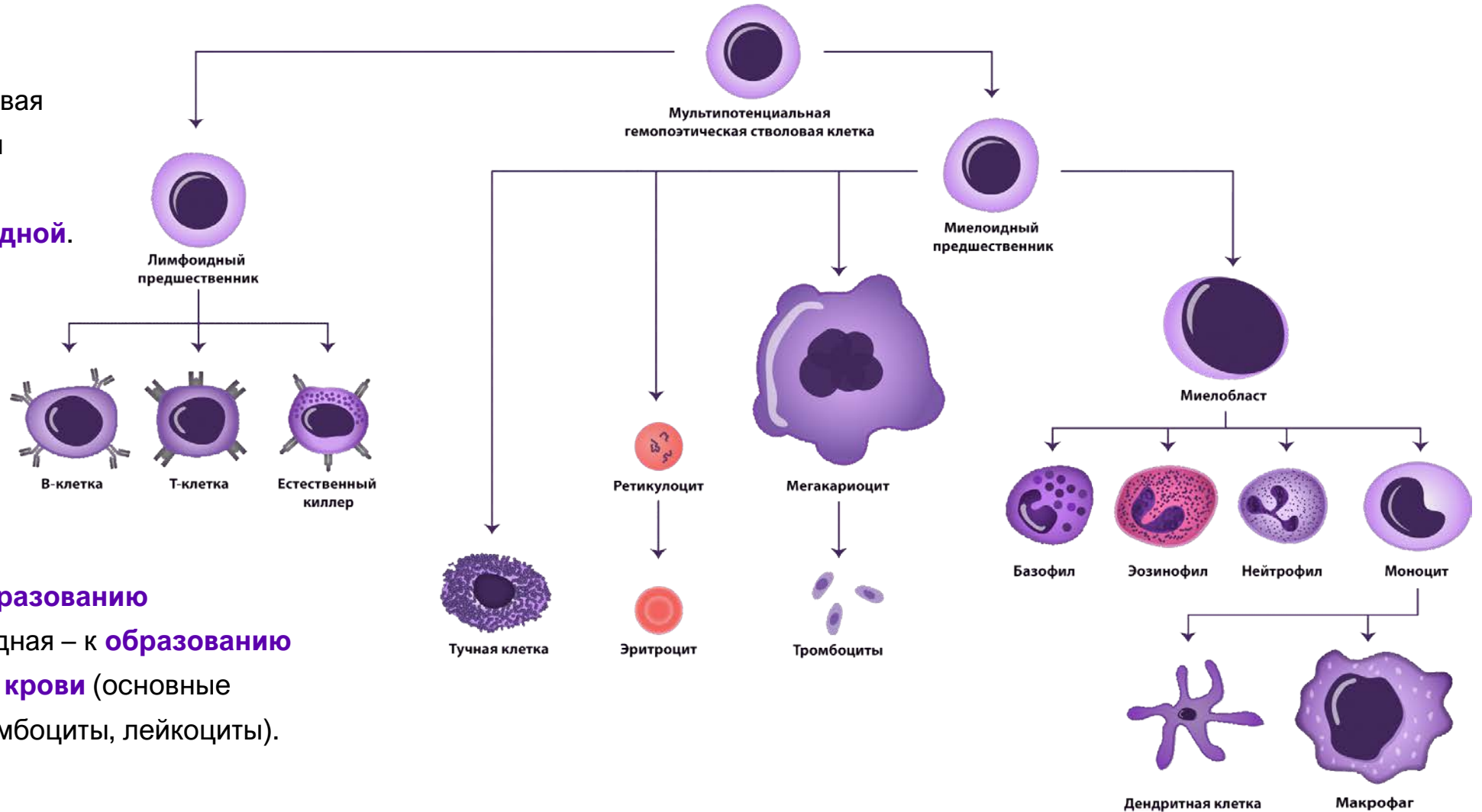
Селезенка

– это мягкий губчатый орган, расположенный прямо под грудной клеткой в верхней левой части брюшной полости, **депонирующий кровь и разрушающим старые эритроциты и тромбоциты**, она также **производит лейкоциты, которые называются лимфоцитами.** Лимфоциты, в свою очередь, **вырабатывают антитела (особые белки, защищающие организм от вторжения инородных веществ)**, тем самым обеспечивая защитную функцию иммунной системы.

1. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles & practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
2. <https://www.cancer.org/cancer/non-hodgkin-lymphoma/about/what-is-non-hodgkin-lymphoma.html> (дата доступа: 11.08.22) 3. <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/lymphatic-system> (дата доступа: 11.08.22)

СХЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ

Как видно на рисунке, гемопоэтическая стволовая клетка дает начало двум линиям кроветворения: **лимфоидной** и **миелоидной**.



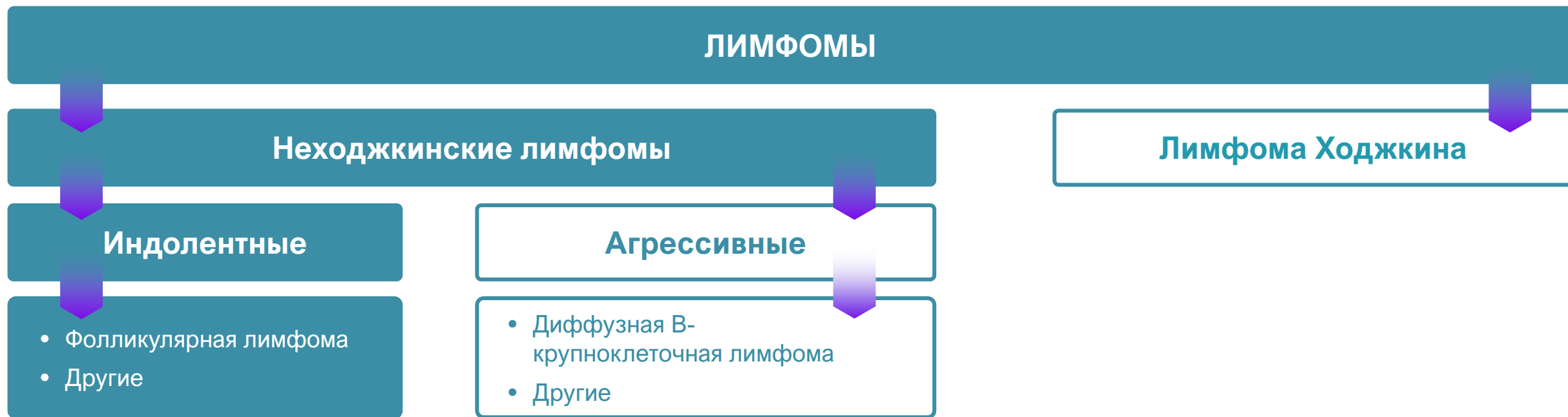
Лимфоидная ведет к **образованию лимфоцитов**, а миелоидная – к **образованию всех остальных клеток крови** (основные клетки: эритроциты, тромбоциты, лейкоциты).

ЧТО ТАКОЕ «ЛИМФОМА»?

Лимфомами заболевают, когда на каком-то этапе происходит блок созревания нормальных В- или Т-лимфоцитов вследствие каких-либо мутаций. В итоге развиваются два вида неходжкинских лимфом, в зависимости от того какая ветка созревания поражена: либо **В-клеточные** либо **Т-клеточные лимфомы**.

Степень злокачественности лимфом зависит от того, на каком этапе развития эта поломка произошла.

Измененные клетки прекращают свое дальнейшее созревание и начинают бесконтрольно размножаться, образуя опухоли.

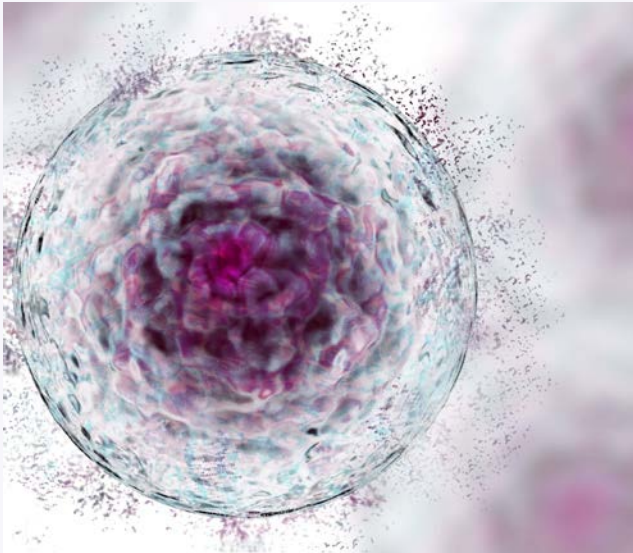


1. Клинические рекомендации «Фолликулярная лимфома» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020
2. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles & practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
3. <https://www.cancer.org/cancer/non-hodgkin-lymphoma/about/what-is-non-hodgkin-lymphoma.html> (дата доступа: 11.08.22)

ЧТО ТАКОЕ «НЕХОДЖКИНСКАЯ ЛИМФОМА»?

Неходжкинские лимфомы — это группа различных опухолевых заболеваний, которые поражают органы кроветворной и лимфоидной тканей.

- Итогом этих заболеваний становится продукция патологических В- или Т-лимфоцитов, которые чаще всего накапливаются в лимфатических узлах и обуславливают основной симптом лимфом – увеличение лимфатических узлов или лимфаденопатию.
- Патологические лимфоциты могут циркулировать в кровотоке в разных количествах, изменяя лейкоцитарную формулу периферической крови (лимфоцитоз).



Причина возникновения большинства неходжкинских лимфом не установлена, но ученые обнаружили, что люди с определенными характеристиками (факторами риска), имеют несколько более высокий риск развития НХЛ по сравнению с людьми, у которых этих факторов нет.

Факторы риска развития НХЛ разнообразны и включают:

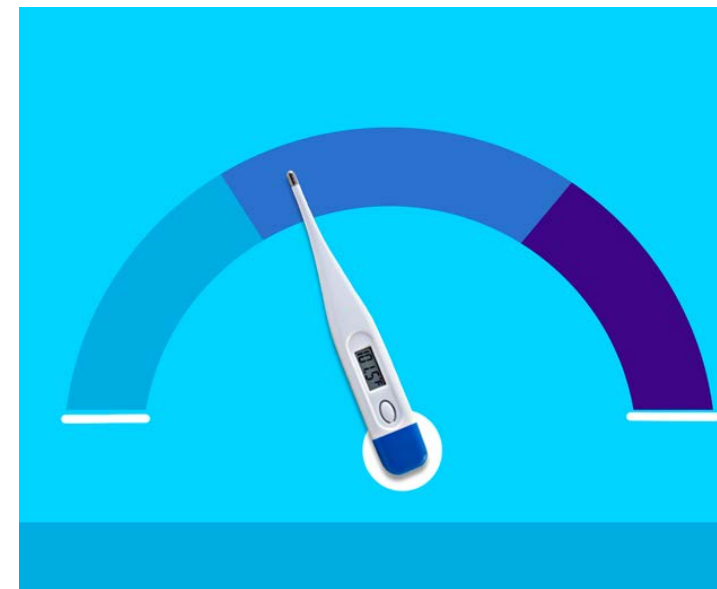
- врождённые или приобретенные дефекты иммунной системы;
- длительное лечение некоторыми препаратами, подавляющими иммунитет;
- радиация;
- некоторые вирусы.

1. Клинические рекомендации «Фолликулярная лимфома» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020
2. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles & practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
3. Armitage JO, Gascoyne RD, Lunning MA, Cavalli F. Non-Hodgkin lymphoma. Lancet. 2017 Jul 15;390(10091):298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Jan 31 PMID: 28153383 (Дж.О. Армитидж, Р. Д. Гаскойн, М. А. Луннинг, Ф. Кавалли, Неходжкинская лимфома. Ланцет. 15.07.2017; 390 (10091): 298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Янв 31 PMID: 28153383)

КАКИЕ БЫВАЮТ СИМПТОМЫ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ?

Фолликулярная лимфома развивается медленно и на первых порах может никак не проявляться. В таких случаях болезнь может быть диагностирована случайно, например, во время прохождения обычных медицинских осмотров.

- Первым симптомом часто оказывается медленно прогрессирующее и, как правило, **безболезненное увеличение лимфатических узлов** на шее, в подмышечных впадинах или в паху (однако, часто это является симптомом инфекционного заболевания).
- Со временем могут присоединяться **симптомы интоксикации**, к которым относятся:
 - регулярное и частое повышение температуры (выше 38°C) без видимой причины;
 - чрезмерное потоотделение, обычно ночью;
 - потеря веса, более 10% массы тела за 6 месяцев.
- Часто заболевание сопровождают выраженная общая **слабость, усталость и зуд кожи**



Все эти симптомы также могут наблюдаться при других заболеваниях, и у большинства людей наличие таких симптомов не будет говорить о наличии лимфомы. Однако, если данные симптомы длительно не проходят, важно как можно скорее проконсультироваться у врача, чтобы получить точный диагноз.

1. Клинические рекомендации «Фолликулярная лимфома» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020
2. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles and practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
3. Armitage JO, Gascoyne RD, Lunning MA, Cavalli F. Non-Hodgkin lymphoma. Lancet. 2017 Jul 15;390(10091):298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Jan 31 PMID: 28153383 (Дж.О. Армитадж, Р. Д. Гаскойн, М. А. Луннинг, Ф. Кавалли, Неходжкинская лимфома. Ланцет. 15.07.2017; 390 (10091): 298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Янв 31 PMID: 28153383)
4. <https://www.rodnyakrov.ru/blood/lymphomas-non-hodgkins> (дата доступа: 11.08.22)

КАК СТАВИТСЯ ДИАГНОЗ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ?



**Сбор анамнеза
и физикальный осмотр**



Анализы крови

Общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма и др.



**Лучевые (визуальные)
методы исследования**

Определение степени распространения болезни с помощью УЗИ, КТ, ПЭТ-КТ, МРТ



**Биопсия лимфатических узлов и
трепанобиопсия костного мозга**

Основной метод диагностики



**Иммуногистохимическое
исследование**

*Подтверждение диагноза и
дифференциальная диагностика*



Цитогенетический анализ

Дополнительный тест

УЗИ – ультразвуковое исследование, **КТ** – компьютерная томография, **МРТ** – магнитно-резонансная томография, **ПЭТ-КТ** – позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией

1. Клинические рекомендации «Фолликулярная лимфома» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020
2. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles & practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
3. <https://www.cancer.org/cancer/non-hodgkin-lymphoma/detection-diagnosis-staging.html> (дата доступа: 11.08.22) 4. <https://www.rodnyakov.ru/blood/how-diagnosis-made> (дата доступа: 11.08.22)

ЛЕЧЕНИЕ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ

- **Лечение болезни, зависит** от нескольких факторов, включая конкретный **тип лимфомы, степени ее распространения, возраста пациента и общего состояния здоровья.**
- Некоторым больным вялотекущими (или индолентными) лимфомами на момент постановки диагноза лечение не требуется. Исследования указывают на то, что ожидание не оказывает негативного влияния на результат, но предотвращает развитие побочных эффектов лечения.
- **Если лечение необходимо, оно продолжается до конца жизни и позволяет ослабить симптомы на многие годы.**

ОПЦИИ ТЕРАПИИ

Химиотерапия

Таргетная терапия

Лучевая терапия

Иммунотерапия моноклональными
антителами

Трансплантация
стволовых клеток крови

1. Клинические рекомендации «Фолликулярная лимфома» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 2020
2. DeVita, V. T., Jr., Lawrence, T. S., & Rosenberg, S. A. (2019). DeVita, Hellman, and Rosenberg's cancer: Principles & practice of oncology (11th edition) (Винсент Т. ДеВита-младший; Теодор С. Лоуренс, Стивен А. Розенберг (2019). ДеВита, Гельман и Розенберг Рак: Принципы и практика онкологии, 11е издание).
3. Armitage JO, Gascoyne RD, Lunning MA, Cavalli F. Non-Hodgkin lymphoma. Lancet. 2017 Jul 15;390(10091):298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Jan 31 PMID: 28153383 (Дж.О. Армидж, Р. Д. Гаскойн, М. А. Луннинг, Ф. Кавалли, Неходжккинская лимфома. Ланцет. 15.07.2017; 390 (10091): 298-310. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32407-2. Epub 2017 Янв 31 PMID: 28153383)
4. <https://www.rodnyakov.ru/blood/lymphomas-treatment-and-prognosis> (дата доступа: 11.08.22)

Материалы подготовлены при поддержке компании АО «Санофи Россия» и предназначены для использования пациентскими организациями в рамках информационной деятельности. Представленная информация не заменяет консультацию специалиста, обратитесь к специалисту.

АО «Санофи Россия»
125009, Россия, Москва
ул. Тверская, дом 22
Тел.: +7 (495) 721 14 11
www.sanofi.ru