


ВООГ  действие

ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ –

**злокачественное заболевание крови,
которое можно контролировать**



**ЧТО НАДО ЗНАТЬ КАЖДОМУ
О САМОМ РАСПРОСТРАНЕННОМ
ВИДЕ ЛЕЙКОЗА**



ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ХЛЛ

– повышенное число лейкоцитов и лимфоцитов в периферической крови. Примерно у 70-80% пациентов обнаруживается случайно в ходе планового медицинского осмотра².



АНАЛИЗ КРОВИ И ВИЗИТ К ГЕМАТОЛОГУ

– регулярные медицинские обследования в поликлинике и запланированный визит к гематологу могут помочь в ранней диагностике ХЛЛ, чтобы продлить годы жизни себе или своему близкому.

Что такое ХЛЛ?

ХЛЛ – злокачественное заболевание крови. В костном мозге, крови, лимфоузлах накапливается большое количество зрелых и созревающих лимфоцитов, неспособных выполнять свои функции защиты организма. При этом подавляется образование нормальных клеток крови, что нарушает работу других органов.

Чаще ХЛЛ выявляют у людей старшего поколения (~ 68 лет), но встречается и у молодых.



Какие симптомы у ХЛЛ³?

- Значительное увеличение лимфатических узлов, селезенки, печени.
- Повышенная усталость.
- Резкая потеря веса.
- Ночная потливость.
- Частое повышение температуры тела.
- Одышка.
- Спонтанные кровоизлияния и кровотечения.
- Частые простудные заболевания.

На ранних стадия ХЛЛ может протекать без внешних симптомов.

Но главный признак – повышение числа лейкоцитов и лимфоцитов.

3 Клинические рекомендации. Хронический лимфолейкоз у взрослых. МКБ 134: С91.1. Год утверждения (частота пересмотра): 2020, стр. 8., РУКОВОДСТВО для пациента с хроническим лимфолейкозом, Никитин Е.А., стр.5-7

Можно ли вылечить ХЛЛ?

ХЛЛ — это хроническое заболевание, которое сегодня полностью вылечить не представляется возможным, но своевременно начатое лечение позволяет контролировать заболевание.

В ряде случаев возможно развитие рецидива (возврат болезни) и это может потребовать пересмотра лечения для достижения устойчивой ремиссии⁴.

Есть несколько основных вариантов лечения ХЛЛ:

- традиционная химиотерапия;
- современная терапия таргетными препаратами – действует на конкретные изменения, приводящие к развитию заболевания.

В зависимости от назначенного варианта лечение может проходить на протяжении жизни или фиксированным курсом 1 или 2 года. Пациент может принимать препарат дома и быть свободным от лечения.

Наиболее эффективный метод подбирает врач по результатам диагностики пациента и его образу жизни

Возможность выбора помогает сделать лечение ХЛЛ более персонализированным и поддерживать качество жизни пациента.



Есть диагноз — но нет лечения?

ХЛЛ часто развивается медленно, поэтому некоторые пациенты живут с диагнозом долгие годы без лечения.

⁴ Клинические рекомендации. Хронический лимфолейкоз у взрослых. МКБ 134: С91.1. Год утверждения (частота пересмотра): 2020, стр. 22-29

Обсуждать с врачом заболевание, особенно, когда нет внешних проявлений — бывает тяжело. Пациенту стоит быть открытым с врачом: задавать все интересующие вопросы по выбору эффективной терапии, рассказывать о себе и желаемом образе жизни во время лечения.

Важно регулярно посещать гематолога, чтобы вовремя заметить момент прогрессирования заболевания и начать лечение.

Как жить с ХЛЛ?

Течение ХЛЛ сильно варьируется: по статистике, медиана выживаемости составляет от 18 месяцев до 10 лет и более и во многом зависит от стадии заболевания, поэтому не стоит пренебрегать регулярными медосмотрами.

Ранняя диагностика и современные методы лечения позволяют продлевать годы жизни даже на поздних стадиях заболевания и достигать устойчивой ремиссии.^{5,6}

Пациенты могут контролировать болезнь и сохранять привычный образ и качество жизни.

Что меняется после постановки диагноза ХЛЛ?

Современное лечение, как правило, проходит в дневном стационаре или подразумевает прием назначенных врачом лекарств дома, что позволяет поддерживать привычный образ жизни пациента.

Если заболевание удастся контролировать, то пациенты продолжают вести полноценную жизнь: работать, заниматься спортом, путешествовать.

Основные рекомендации по образу жизни и питанию пациентам должен предоставить врач.

5 Эйххорст Б., Дрейлинг М., Робак Т. и др. «Хронический лимфоцитарный лейкоз: Клинические практические рекомендации ЕСМО по диагностике, лечению и последующему наблюдению». Энн Онкол. 2011

6 Никитин Е.А. Руководство для пациента с хроническим лимфолейкозом. С.34

ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ



Правовая помощь
Телефон регионального
представителя:

Больше информации о ХЛЛ



- 1 Клинические рекомендации. Хронический лимфолейкоз у взрослых. МКБ 134: С91.1. Год утверждения (частота пересмотра): 2020, стр. 9.
- 2 Клинические рекомендации. Хронический лимфолейкоз у взрослых. МКБ 134: С91.1. Год утверждения (частота пересмотра): 2020, стр. 8., РУКОВОДСТВО для пациента с хроническим лимфолейкозом, Никитин Е.А., стр.5-7

Вся представленная информация имеет информационный характер и не может использоваться для (самостоятельной) постановки диагноза и лечения. Необходима консультация специалиста. Проект реализуется при поддержке ООО «Эббви»