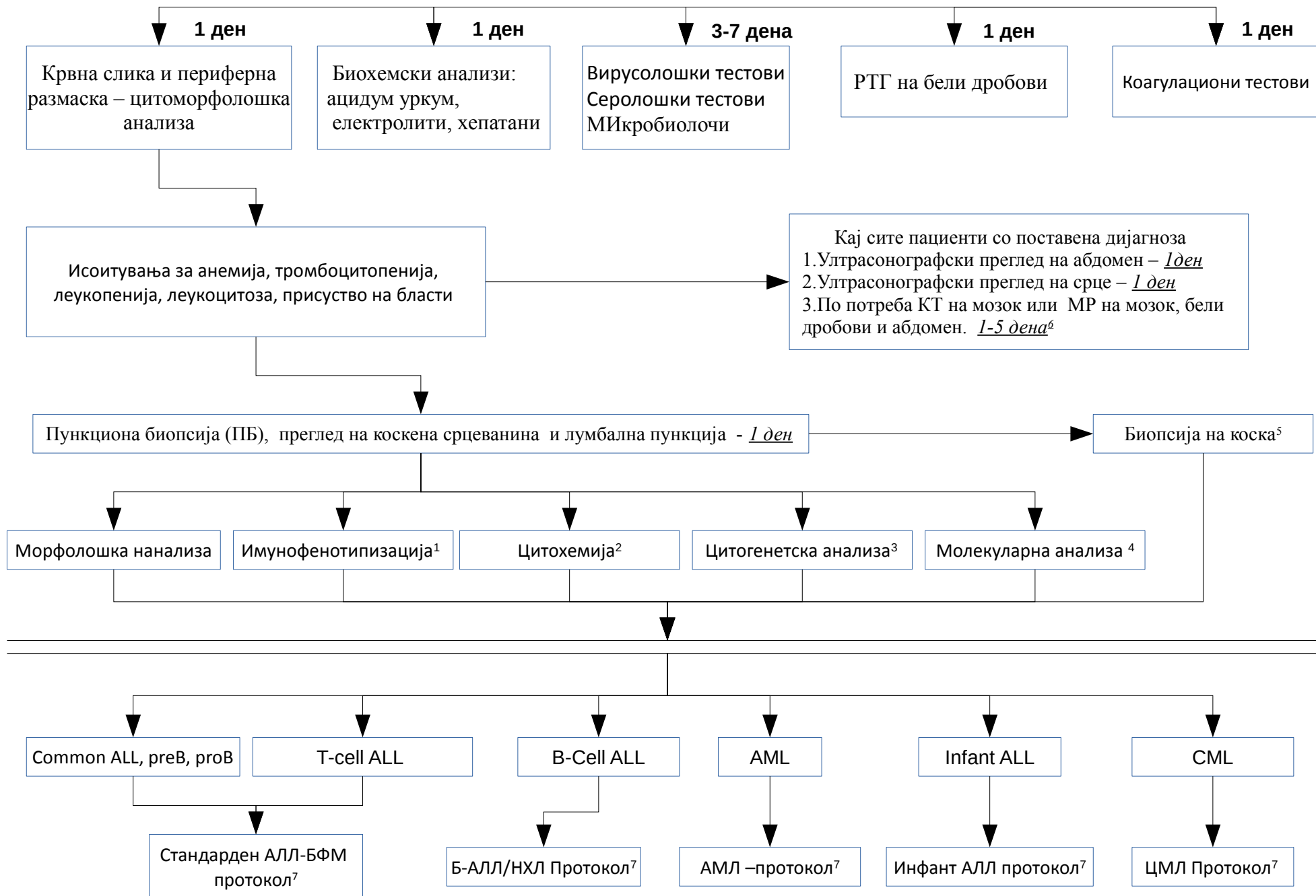


Предлог Национална патека при сомневање за акутна леукемија или лимфом



¹ Анализата се прави на Клиника за Хематологија

² Анализата се работи на Клиника за хематологија каде што се собираат размаските од сите пациенти и се бојат 1-2 пати неделно

³ Цитогенетската анализа се прави на Клиниката за детски болести.

⁴ Молекуларна генетска анализа се прави на Клиниката за детски болести и фармацевтскиот факултет

⁵ Биопсија на коска (хируршка сала во целосна анестезија) . Дијагнозата на акутните леукемии е цитолошка. Во ретки случаи е потребно да се направи биопсија на коска со патохистолошка верификација. За патохистолошката верификација која се прави на Институт за патологија е потребно 2- 3 недели

⁶ Со оглед на тоа што КТ или МР е потребно да се направи во анестезија поради возраста на децата овие процедури се одложуваат во зависност од слободните термини на Рендген институт и анестезија. Добивањето на прочитан резултат од Рендген институт исто така зависи од рентгенолозите кои ги анализираат резултатите.

⁷ Акутните леукемии и лимфоми се лекуваат со хемотерапија и радиотерапија кај одредени форми, по утврдени и прецизно дефинирани Протоколи . На Универзитетска клиника за детски болести се користат Германските - БФМ –ПРОТОКОЛИ кои што се користат во најголем дел од Европските земји. Пред започнување на хемотерапија потребно е да се постави Централен венски катетер (ЦВК). Поставувањето на ЦВК треба да се изврши по поставување на дијагнозата а пред започнување на хемотерапија. Се поставува во хируршка сала во целосна анестезија и оваа хируршка интервенција треба да има апсолутен приоритет.

Интензивниот дел од третманот за АЛЛ трае околу 7-8 месеци во зависност од настанатите компликации а за АМЛ 5/6 месеци. Потоа следи терапија на одржување со цитостатици кои се добиваат перорално во домашни услови.

Оваа терапија пациентите сами си ја набавуваат

Во тек на терапија се евалуира одговорот на терапија преку цитоморфолошка анализа на периферна размаска и коскена срцевина кои се изведуваат на Клиника за детски болести и со одредување на Минимална резидуална болест – МРБ (Флоуцитометриски или со молекуларна анализа). Одрдување на МРБ сеуште не се работи о нашата држава и истата анализа се прави во болницата Папаниколау во Солун. (Родителите сами си ја плаќаат).

Кај пациентите и во нивната фамилија по поставување на дијагнозата на малигна болест се прави ХЛА типизација.