

UVOD

Akutna leukemija (AL) je bolest hematopoeznog sistema, koja nastaje kao rezultat neoplastične proliferacije klonalnih leukemijskih ćelija u kostnoj srži uz širenje na perifernu krv i druga tkiva.

Odlikuje se molekularno genetskim abnormalnostima pri čemu sve hematopoezne linije mogu biti zahvaćene.

Na osnovu toga izvedena je podjela akutnih leukemija na mijeloidne i limfoidne i to: 8 tipova akutnih mijeloidnih (AML) i 3 tipa akutnih limfoidnih (ALL) leukemija. Uvodjenjem WHO klasifikacije dodati su novi tipovi leukemija.

Osnovni dijagnostički laboratorijski testovi za dokazivanje AL su :

- citomorfološki (nalaz leukemijskih ćelija u perifernoj krvi i kostnoj srži)
- citoheмиjski (specijalna bojenja za dokazivanje pojedinih tipova leukemija).
- citogenetski
- imunofenotipski
- histopatološki

Za nastanak AL odgovorni su brojni leukemogeni faktori: virusi, nasledne i stečene bolesti, zračenja i neke hemijske supstance.

Učestalost AL eksponencijalno raste posle 50. godina života. Incidenca ove bolesti je 1,5 bolesnik na 100000 stanovnika na godinu dana

U bolesnika sa AL ne postoji karakterističan klinički simptom koji je patognomoničan već skup simptoma poput krvarenja i infekcija i tok bolesti koji podrazumeva brzu pojavu simptoma, naglo pogoršanje, uobičajno lečenje bez efekta.

Kliničku sliku bolesnika sa AL karakterišu simptomi anemijskog, leukemijskog i hemoragijskog sindroma.

Svrha lečenja akutnih leukemija je uništenje leukemijskog klonalnih ćelija i uspostava normalne hematopoeze.

U lečenju akutnih leukemija koristi se suportivna i specifična terapija u zavisnosti od tipa.

Istraživanjem grupe od 76 pacijenata obolelih od akutne leukemije, u periodu od 6 meseci, pri dijagnostici, može se imati uvid o osobnostima ove bolesti, kliničkim i laboratorijskim karakteristikama.