

Dažniausių vaikų onkohematologinių ligų gydymo rezultatai Lietuvoje

Vaikų ligoninė, VULSK filialas
Vaikų onkohematologijos centras

Dr. Jelena Rascon

Šiauliai
2013-02-15

Vaikų ir paauglių vėžys – reta liga

- Reta liga apibrėžiama kai serga mažiau nei 1 iš 2 000 gyventojų
- JAV kasmet suseraga 1-2 iš 10 000 vaikų
- Europoje kasmet diagnozuojama 15 000 naujų vaikų vėžio atvejų
- Lietuvoje kasmet suseraga apie 100-120 vaikų.

Vaikų ir paauglių vėžys – reta liga

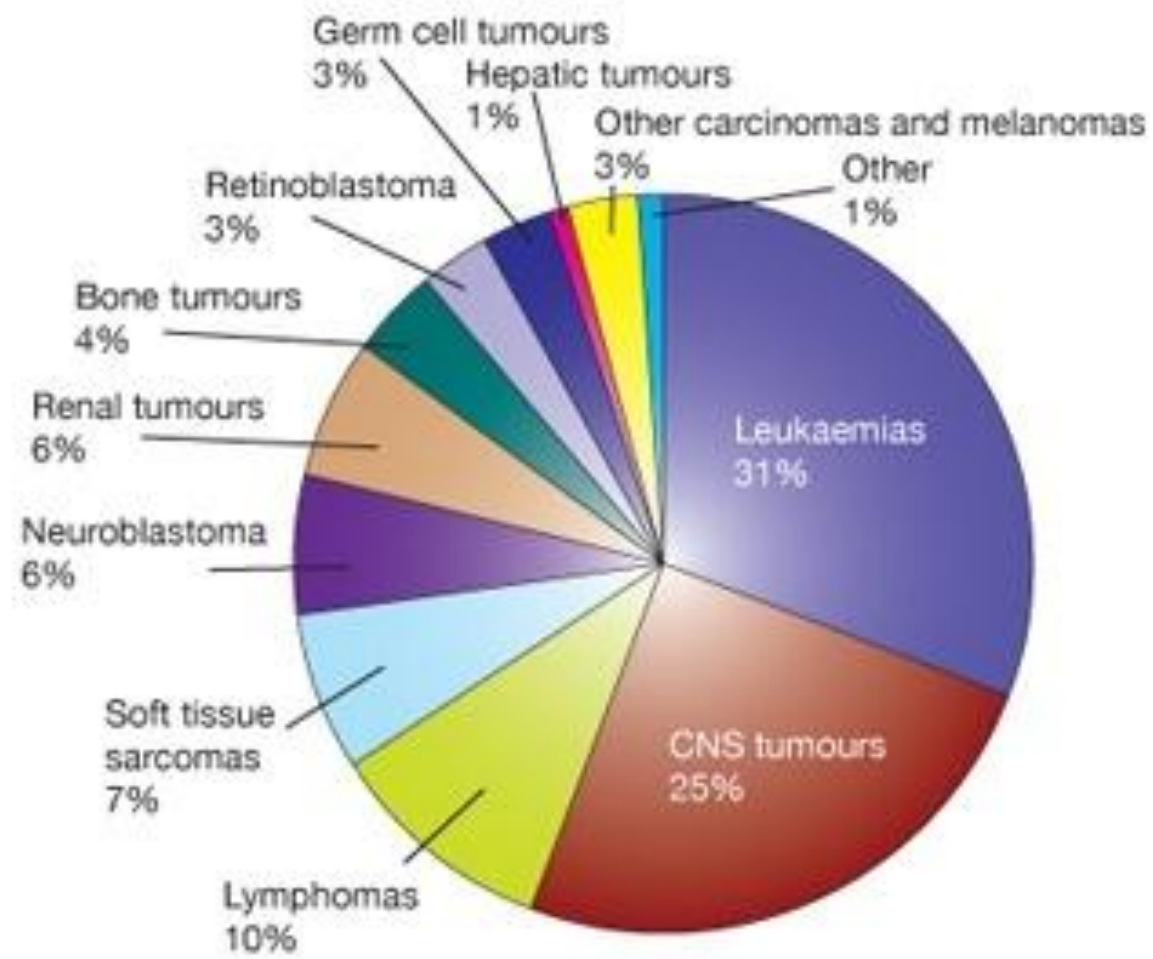
- Vaikų vėžio gydymo rezultatai ženkliai pagerėjo per pastaruosius 30 metų
- Šiuo metu bendras išgyvenamumas siekia 80%
- Europoje ilgalaikis išgyvenamumas (virš 5 metų) padidėjo
 - nuo 65% diagnozuotiems nuo 1983 iki 1985
 - iki 75% diagnozuotiems nuo 1992 iki 1994

Dažniausių vaikų onkohematologinių ligų gydymo rezultatai Lietuvoje

Tyrimas:

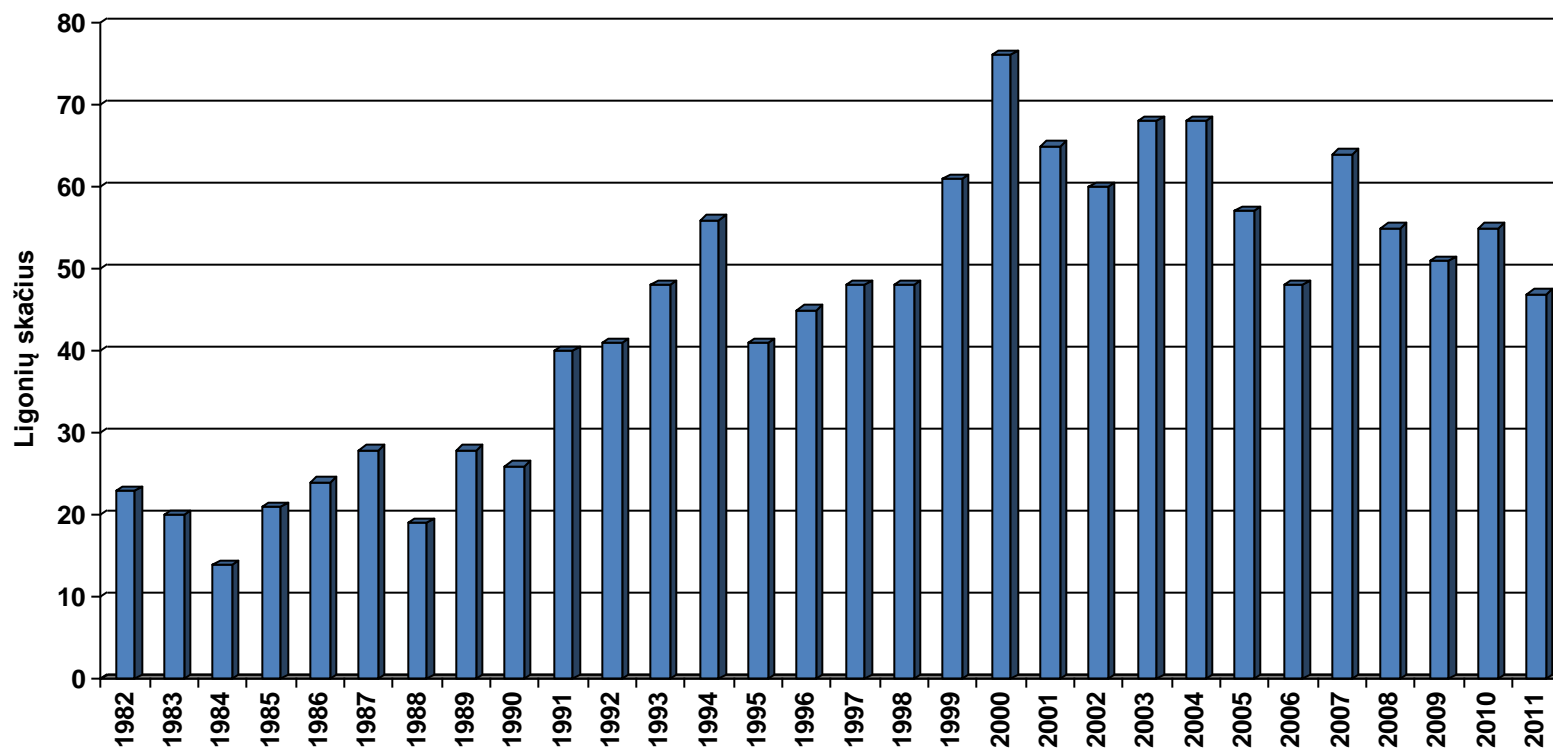
- Retrospektyvinė vieno centro analizė – Vaikų ligoninės, VULSK filialo Vaikų onkohematologijos centro gydymo rezultatų apibendrinimas
- Analizuoti pacientai, gydyti 1982-2011 m. (per 30 metų)
(iki 2003 gydyti vaikai iki 16 metų, nuo 2003 – iki 18 metų)
Lyginti trijų laikotarpių gydymo rezultatai
1982-1991
1992-2001
2002-2011

Dažniausios vaikų onkologinės ligos



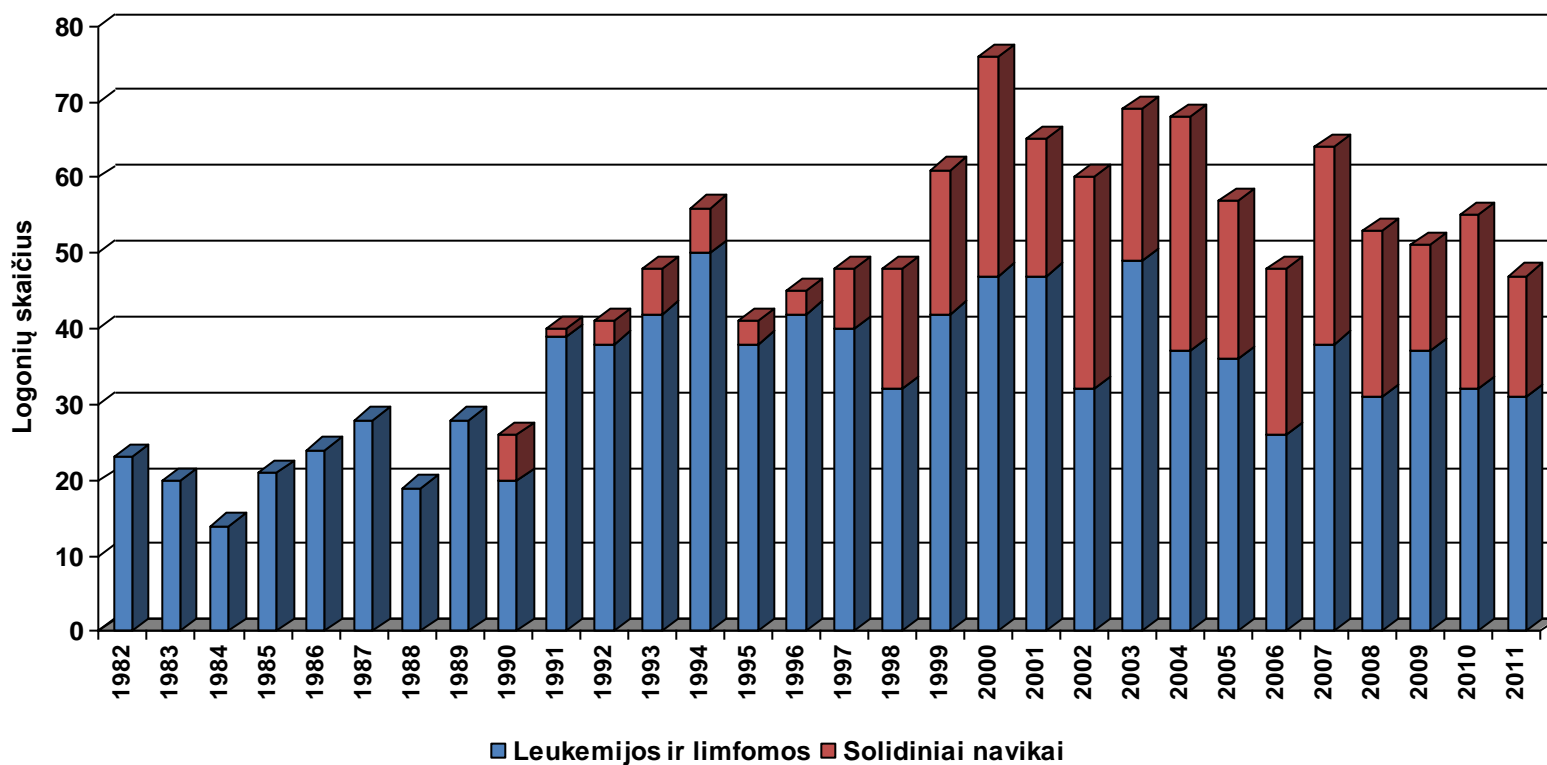
Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų

Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 skaičius (n=1343)

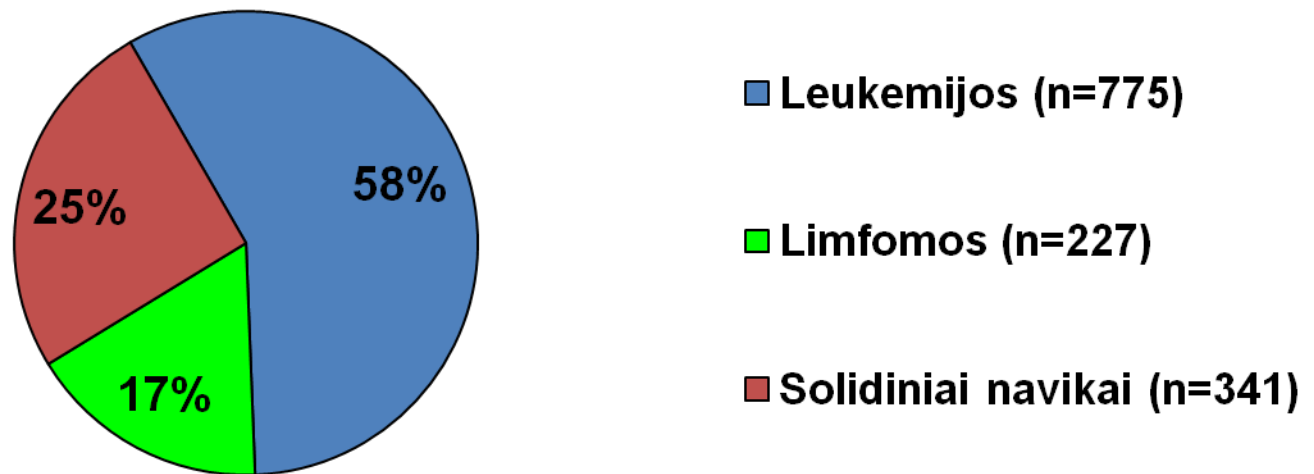


Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų

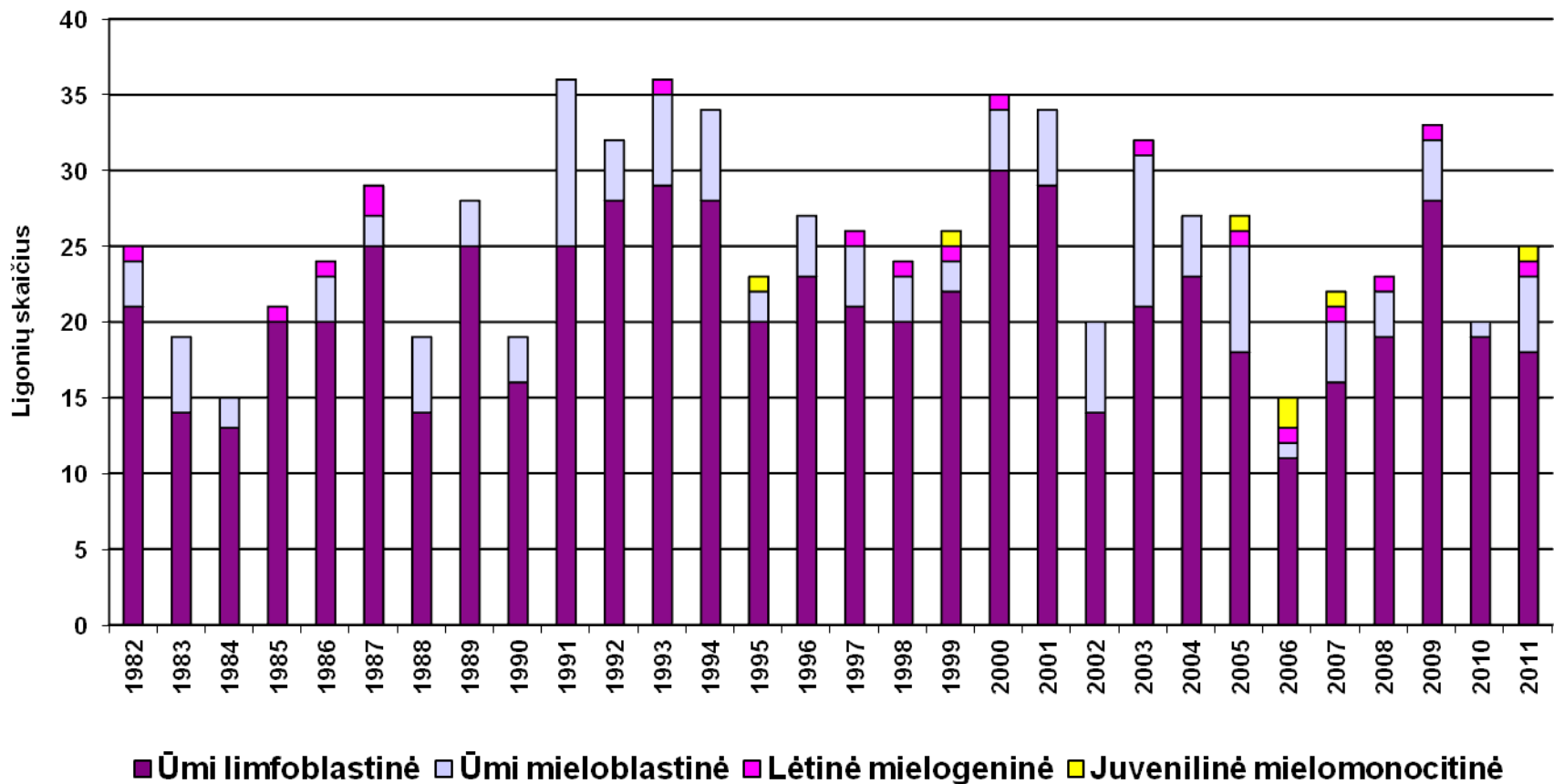
Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 skaičius (n=1343)



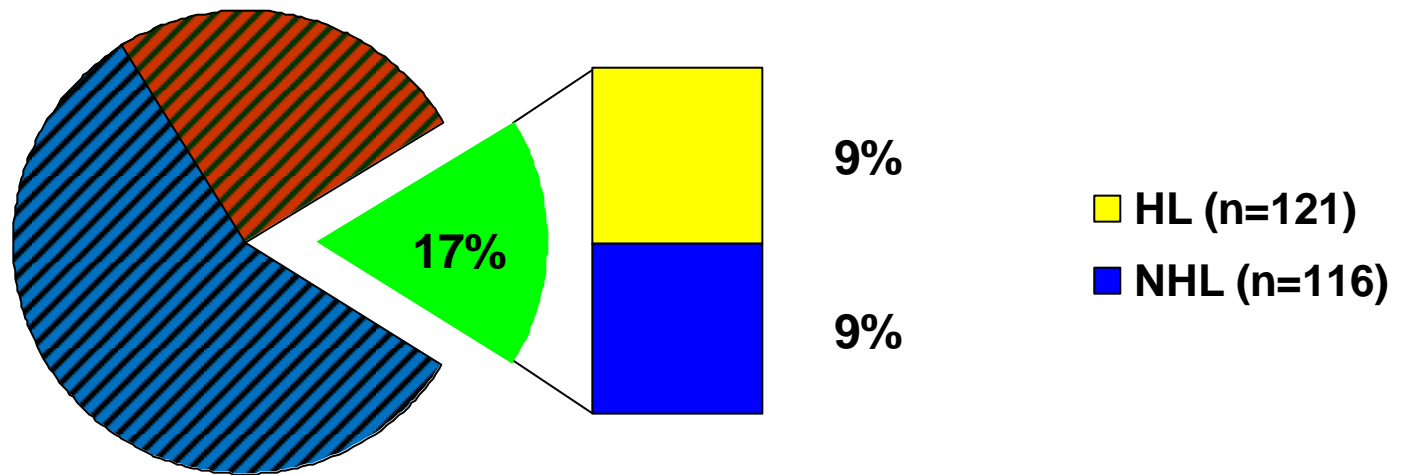
Diagnozių pasiskirstymas (n=1343)



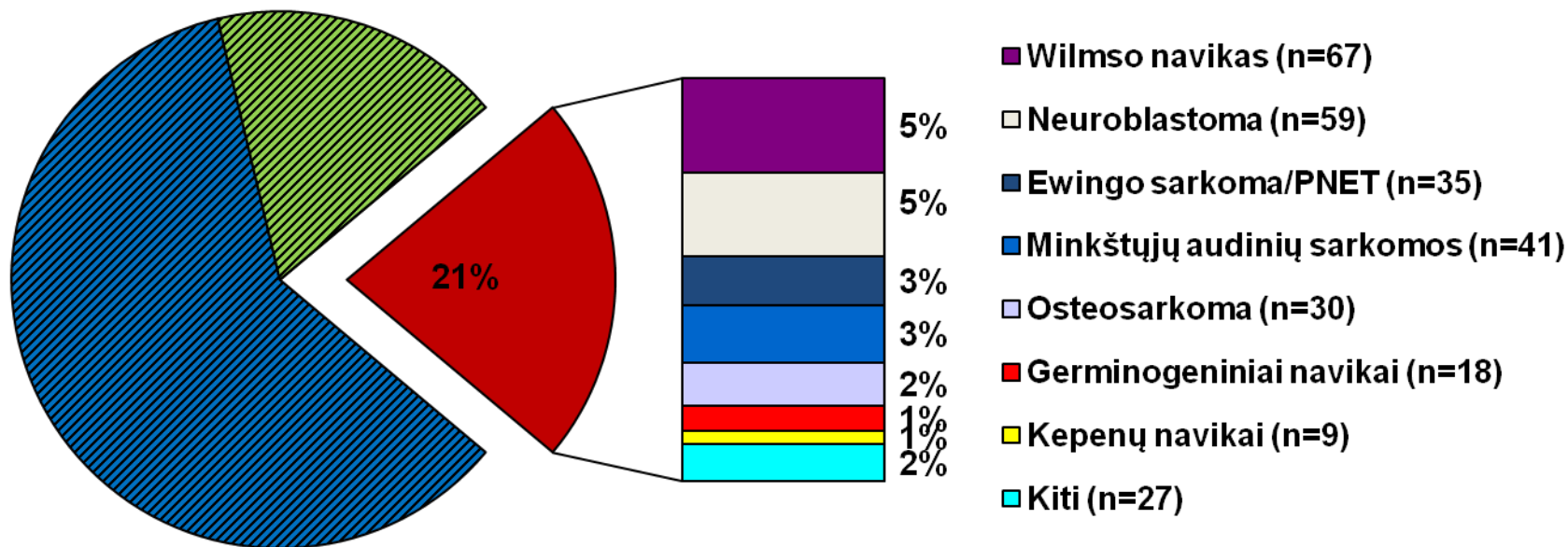
Vaikų leukemijų skaičius metais



Limfomų pasiskirstymas (n=227)

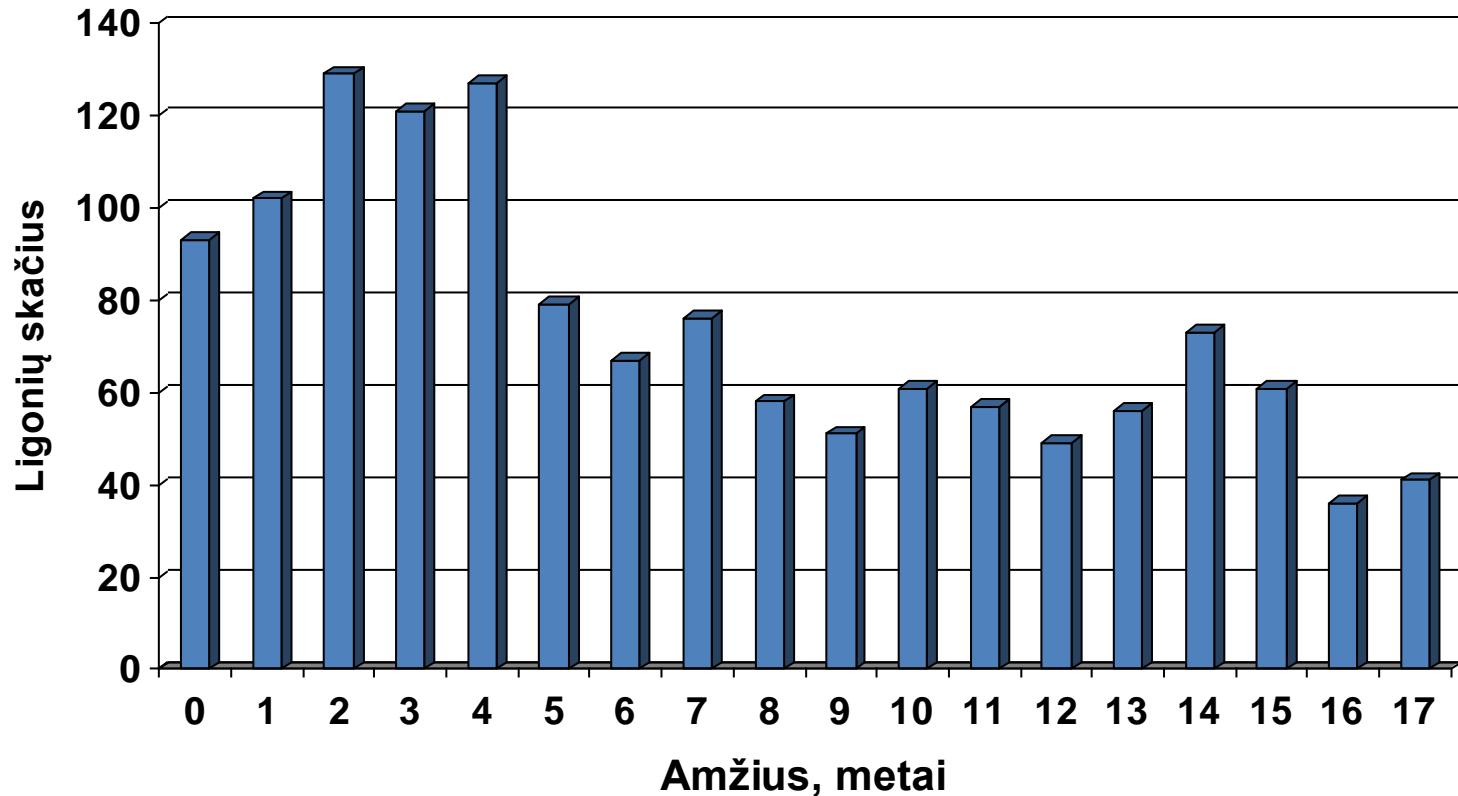


Solidinių navikų pasiskirstymas (n=341)



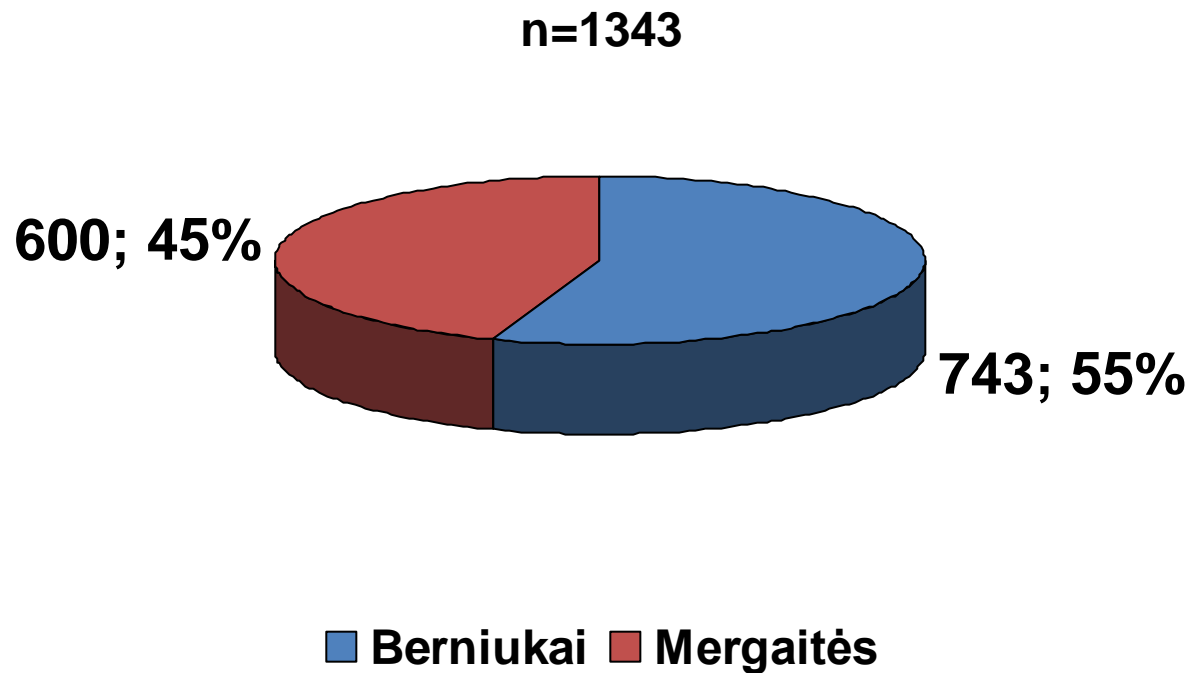
Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 pasiskirstymas pagal amžių

n=1343



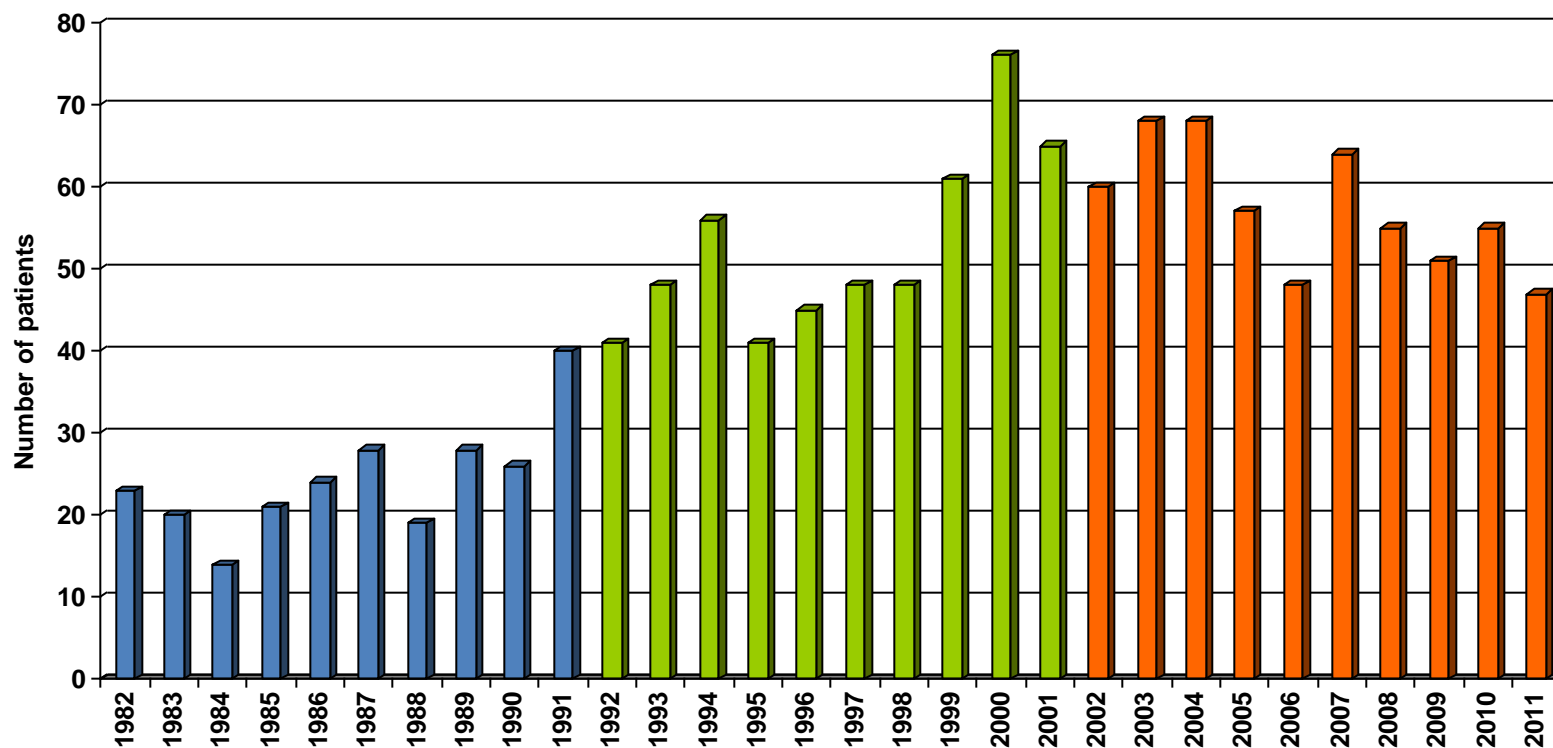
- Vidutinis amžius 6 metai (svyruoja nuo 0-17 metų)
- 75 % pacientų - 3-11 metų

Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 pasiskirstymas pagal lytį

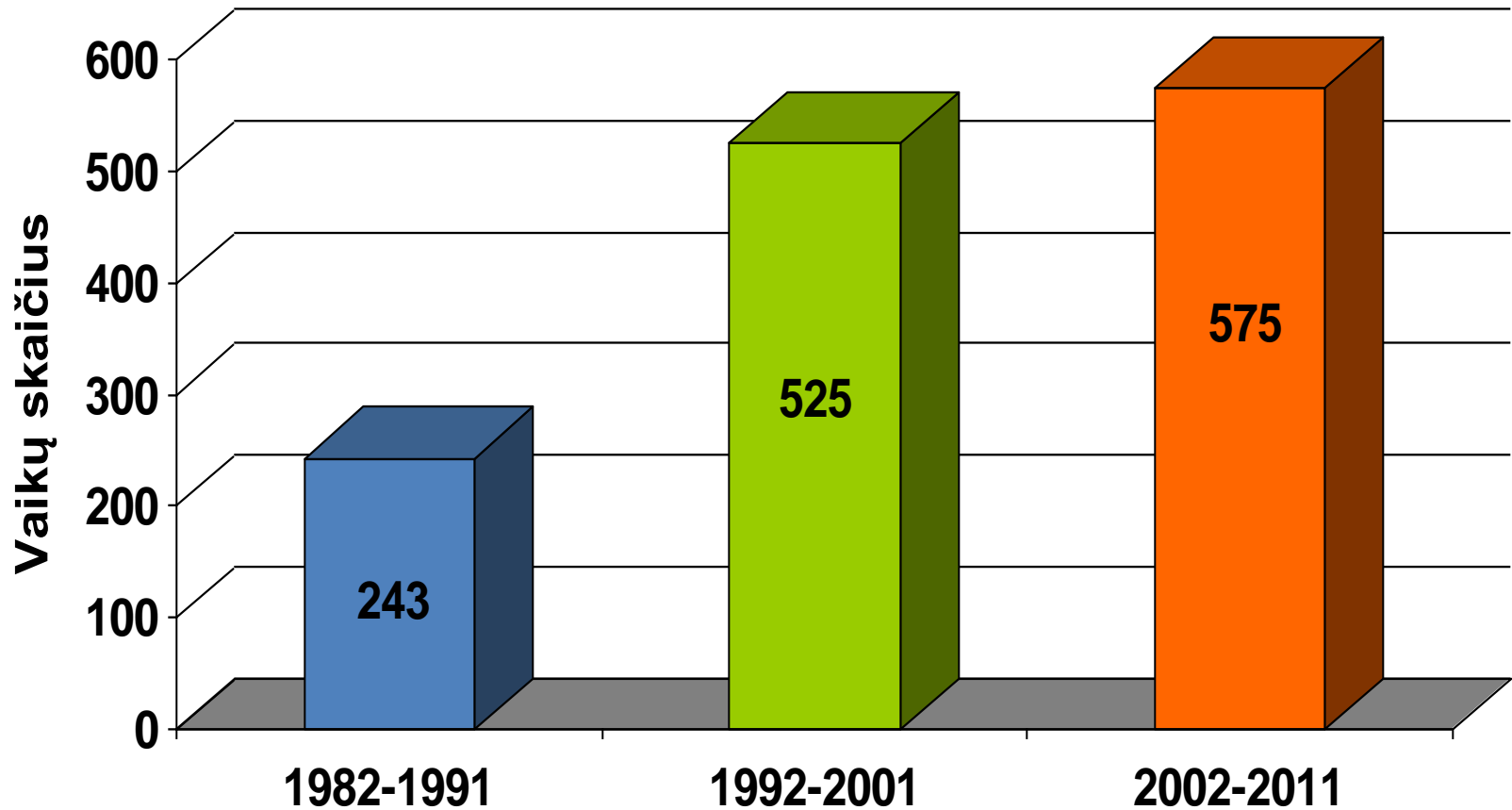


Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų

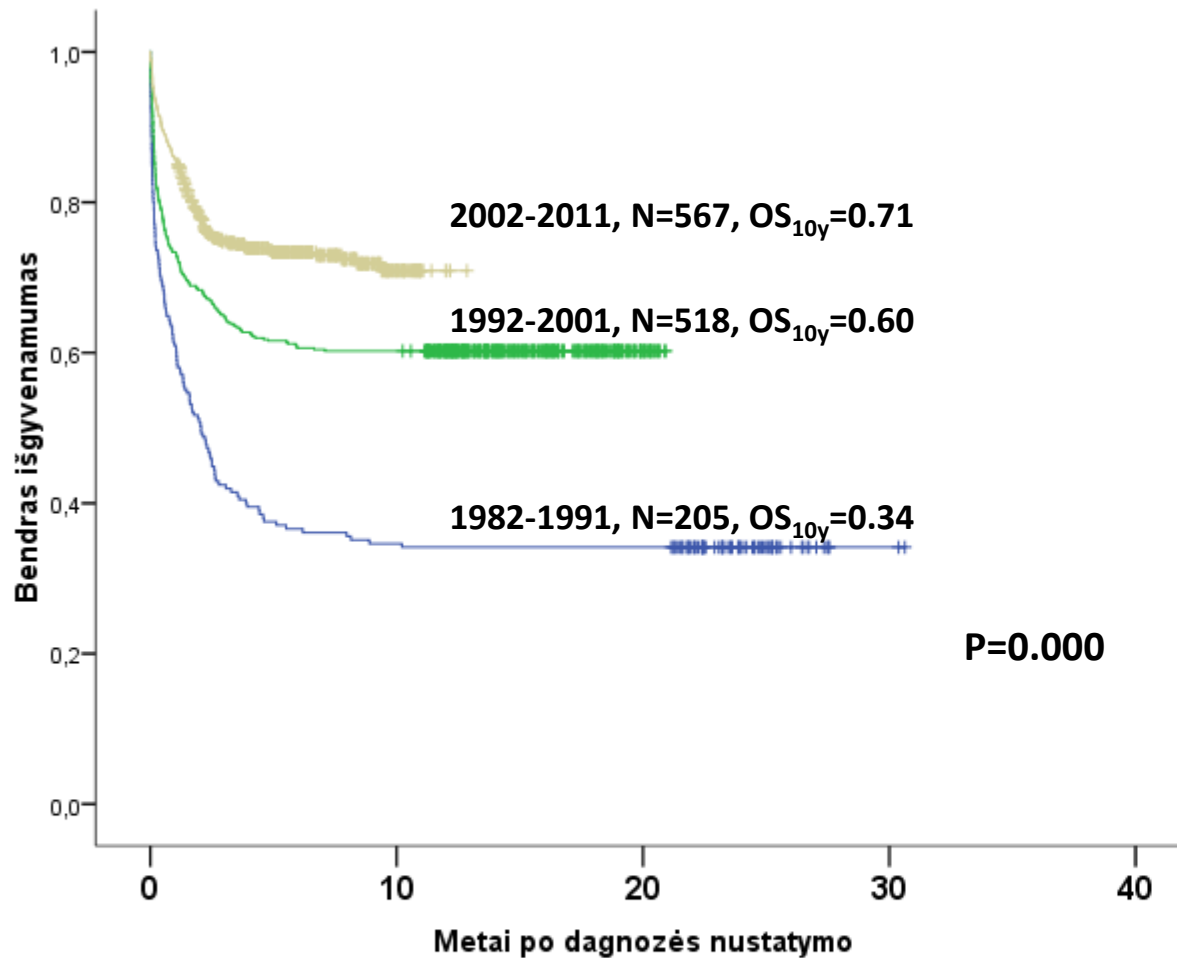
Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 skaičius (n=1343)



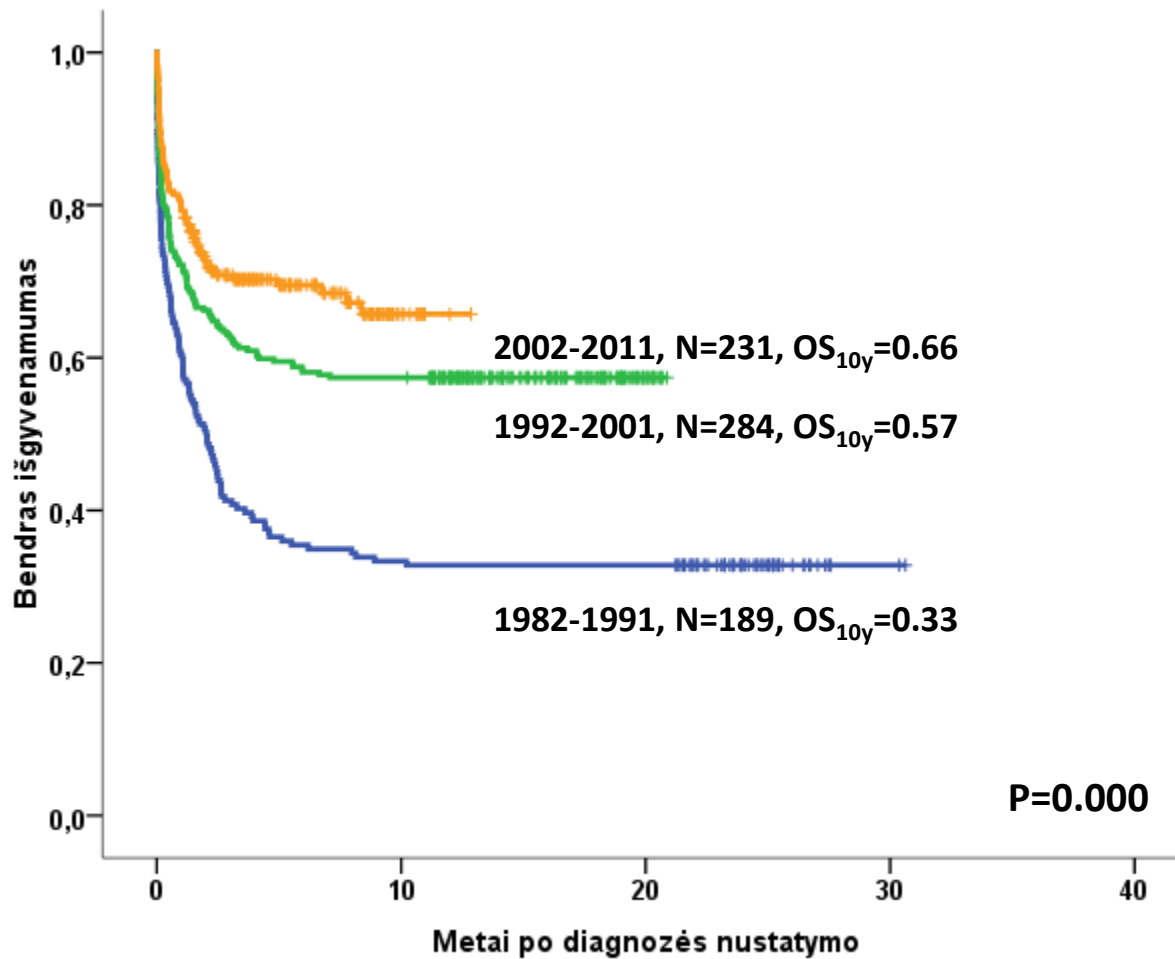
Ligonių skaičius pagal analizuojamus periodus



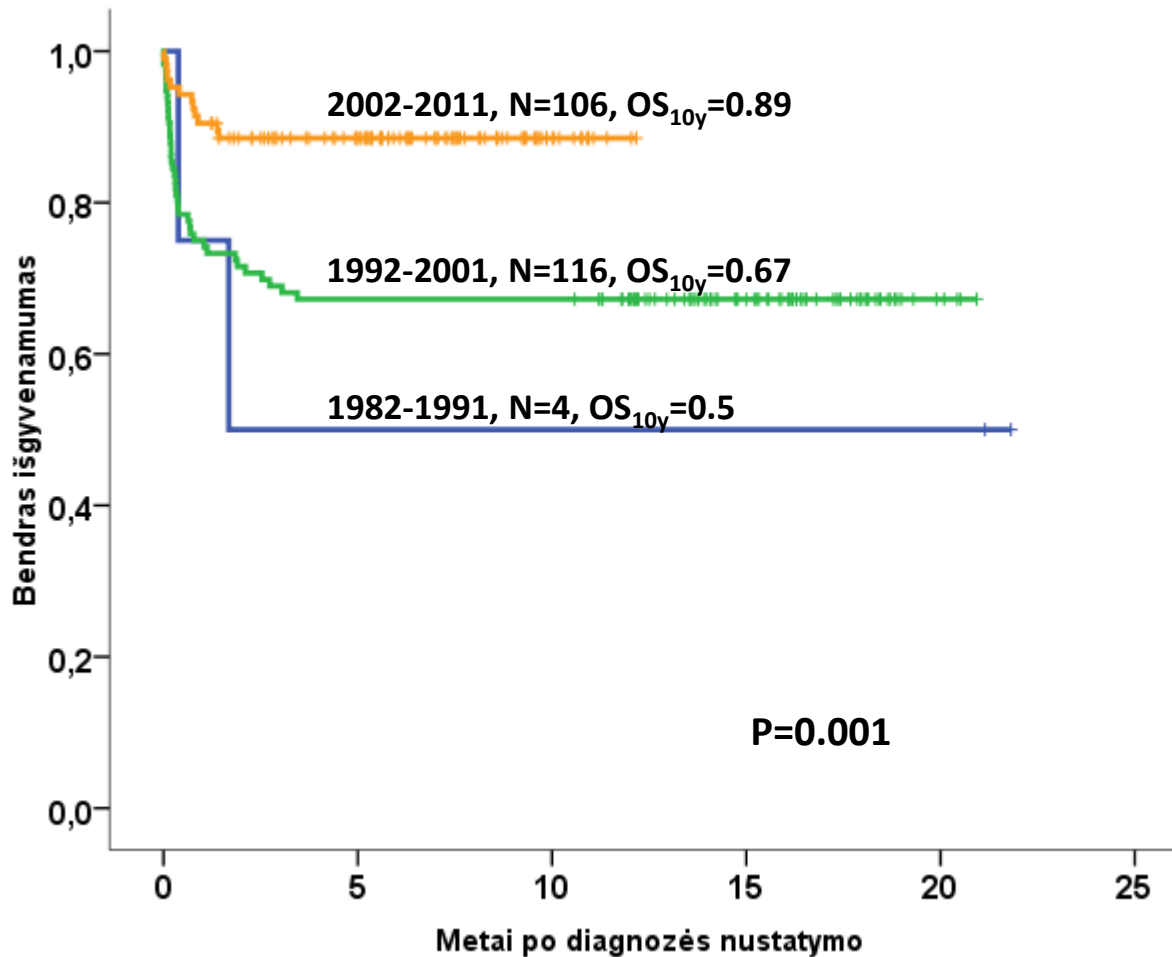
Bendras išgyvenamumas (n=1343)



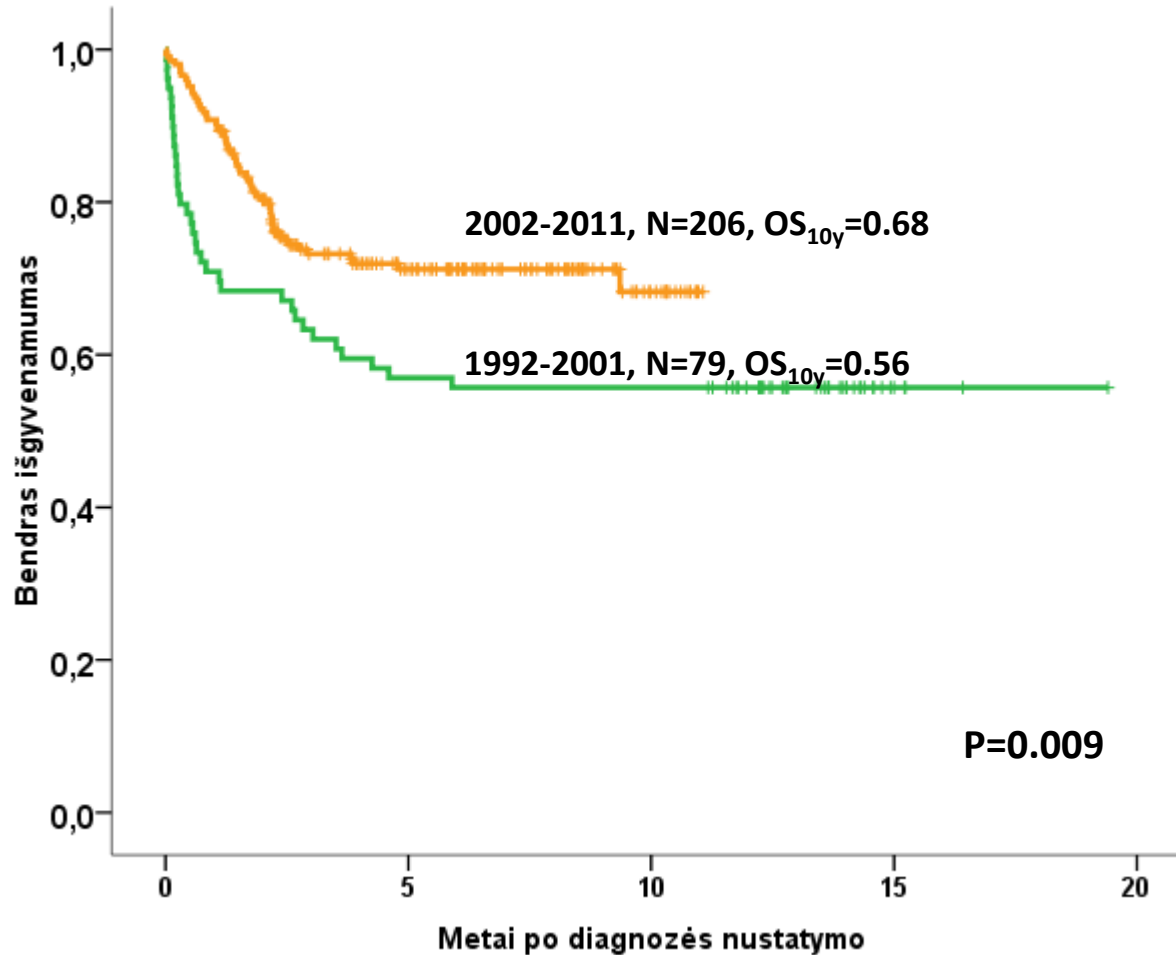
Ūmia leukemija sirgusiųjų bendras išgyvenamumas (n=704)



Hodžkino ir NeHodžkino limfoma sirgusiųjų bendras išgyvenamumas (n=227)



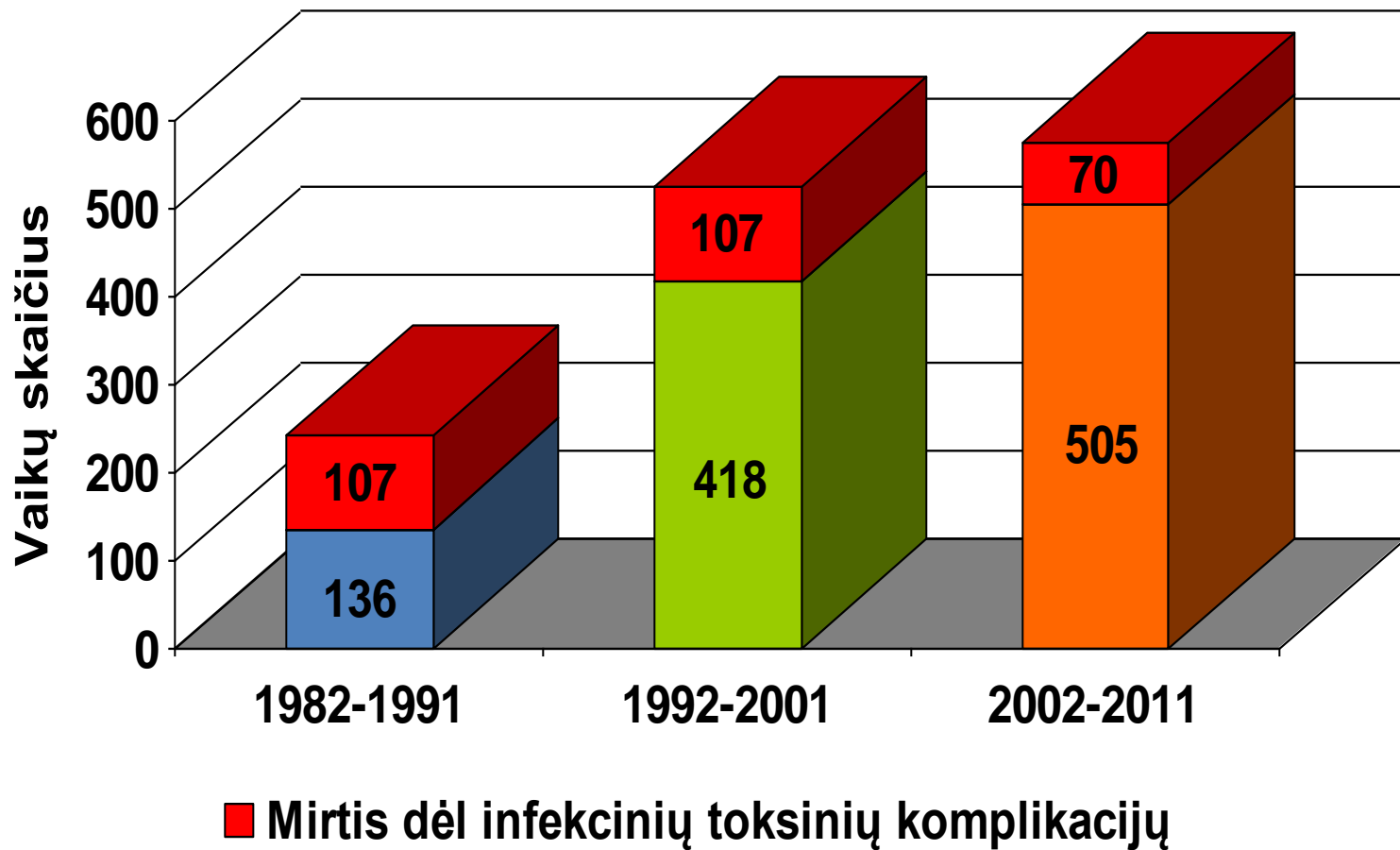
Solidiniais navikais sirgusiųjų bendras išgyvenamumas (n=341)



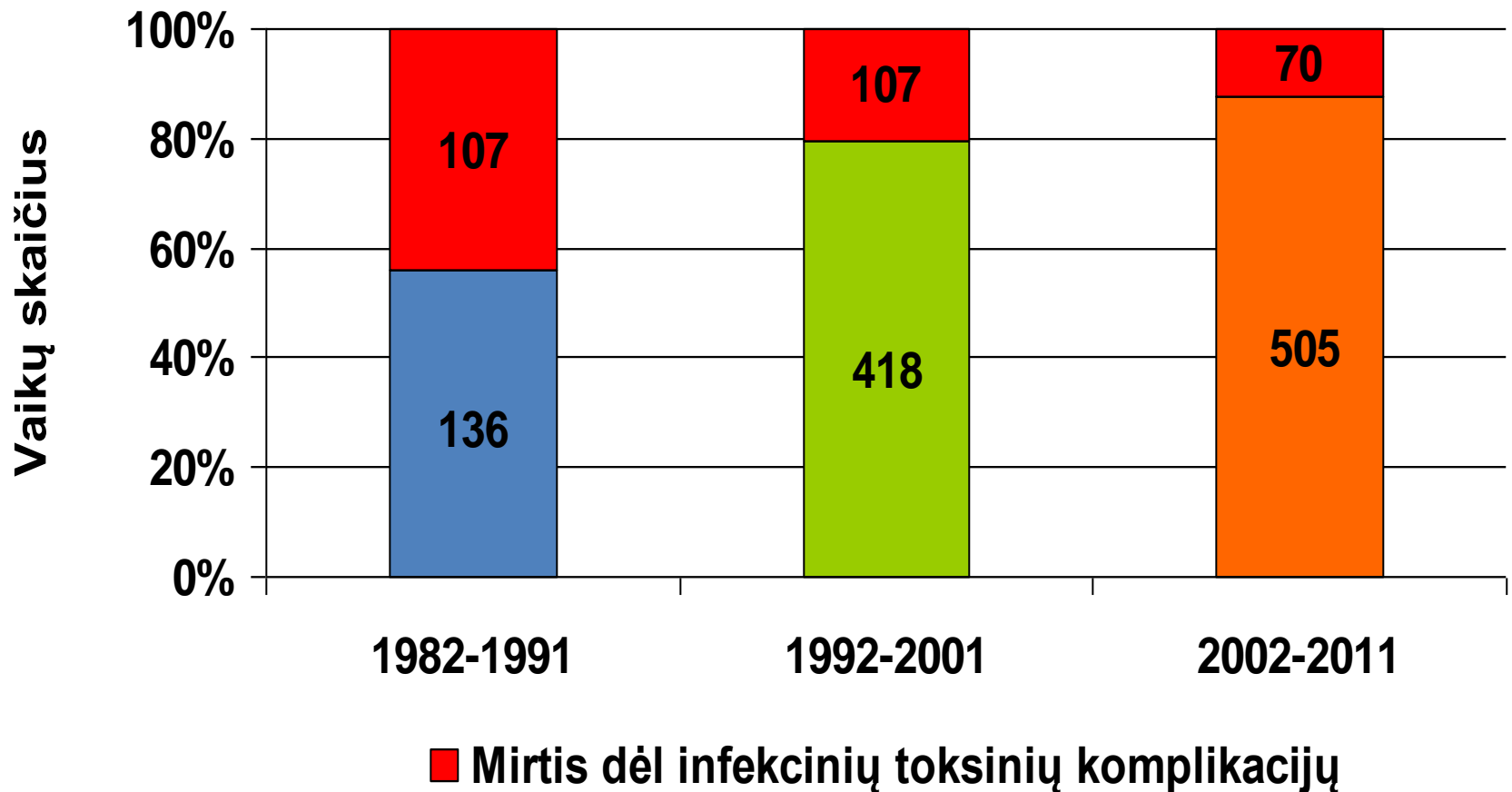
Pagrindinės mirties priežastys gydant vėžį

1. Toksinė mirtis dėl išsivysčiusių gydymo komplikacijų
 - Infekcijos
 - Kraujavimai
 - Medikamentų sąlygotas toksinis organų pažeidimas
2. Navikas nepasiduoda gydymui
 - Ligos recidyvas ar progresavimas

Mirčių dėl gydymo komplikacijų skaičius per analizuojamus laikotarpius



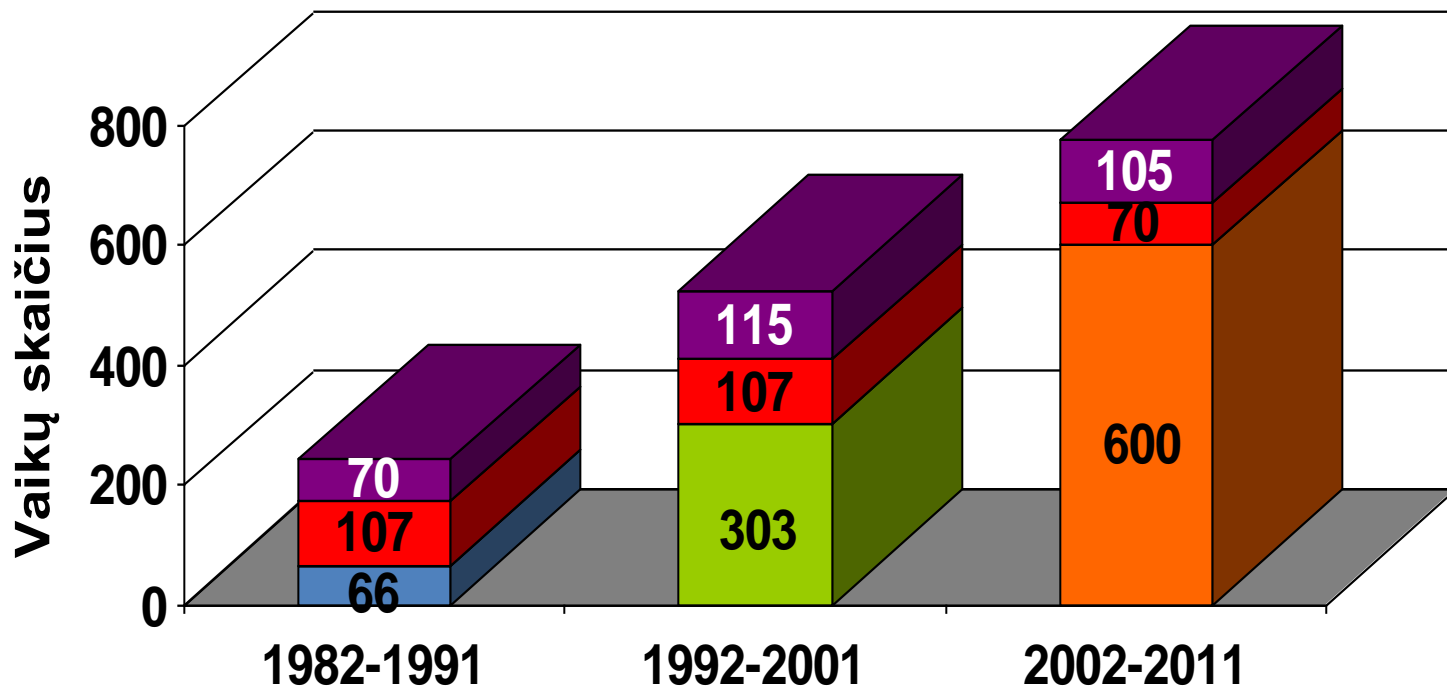
Mirčių dėl gydymo komplikacijų skaičius per analizuojamus laikotarpius



Veiksniai lėmę infekcinių toksinių komplikacijų sumažėjimą

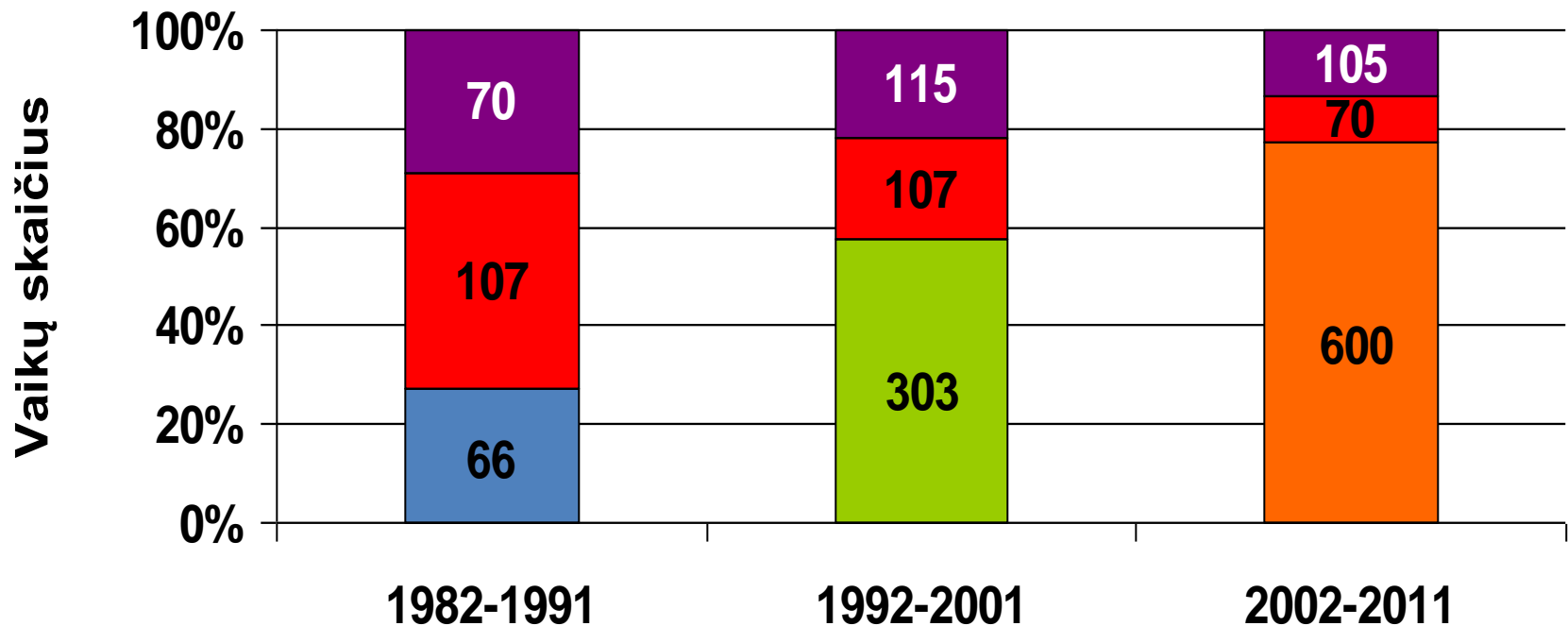
- Plataus veikimo spektro antibiotikai
- Priešgrybiniai preparatai
- Priešvirusiniai vaistai
- Imunoglobulinai
- Kokybiški kraujo komponentai (leukofiltruoti, apšvitinti, CMV-neigiami)
- Intensyvus ligonių monitoringas (dažnas tyrimų atlikimas, skrupulingas skysčių balansas, adekvati mityba ir t.t.)
- Personalo kvalifikacija

Ligos recidyvas arba progresavimas



- Ligos recidyvas arba progresavimas
- Mirtis dėl infekcinių toksinių komplikacijų

Ligos recidyvas arba progresavimas



■ Ligos recidyvas arba progresavimas

■ Mirtis dėl infekcinių toksinių komplikacijų

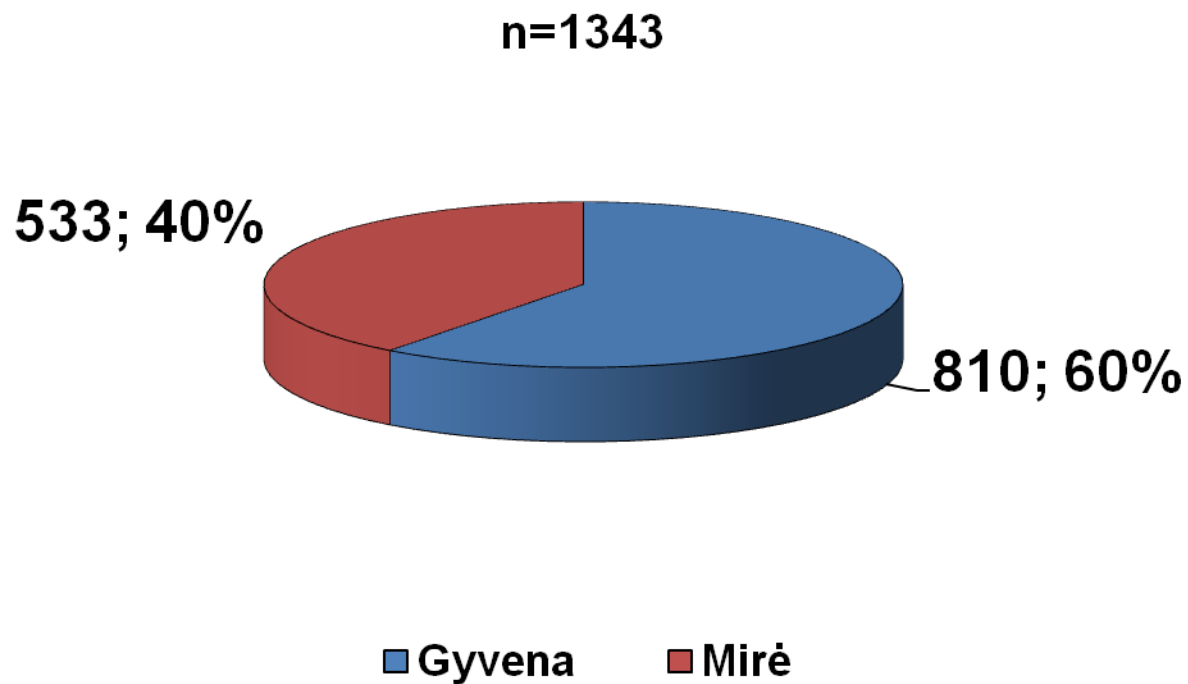
Veiksniai lemę recidyvų sumažėjimą

- Geresnė ligos diagnostika
 - Tekmės citometrija
 - Citogenetiniai tyrimai
 - Molekuliniai genetiniai tyrimai
- Tikslus leukemijos likučio įvertinimas, t.y. Minimalios liktinės ligos sekimas
 - jautrumas 10^{-4} – 10^{-5}
t.y. aptinkama 1 iš 10 000 -100 000 ląstelių

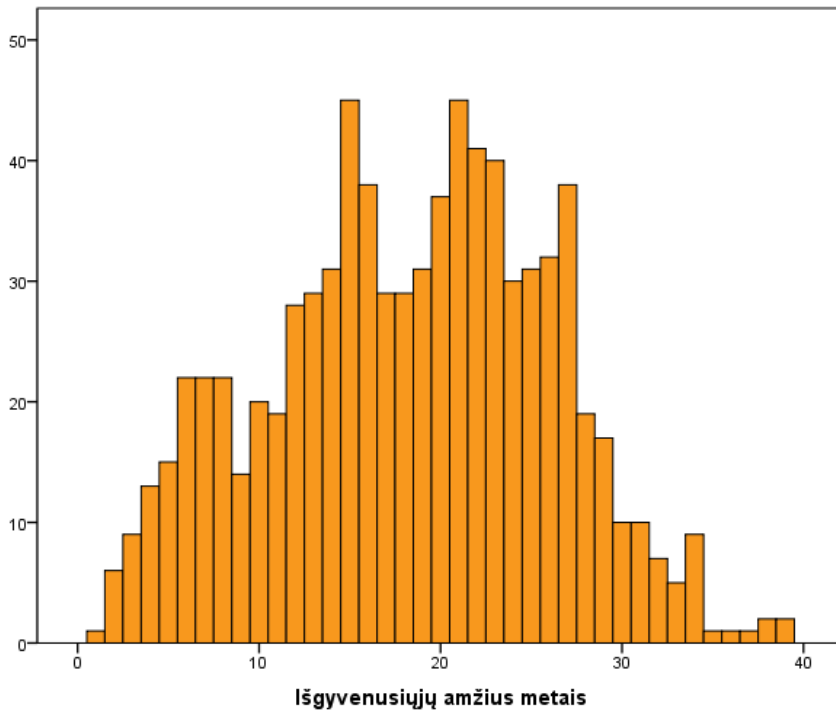
Veiksniai lėmę recidyvų sumažėjimą

- Gydomo protokolų keitimas
 - 1982-1991 – VAMP schema, ALL-BFM 83
 - 1992-1999 – ALL-BFM 90 protokolas
 - 2000-2008 – ALL-BFM 95, 2000
 - Nuo 2009 – NOPHO-ALL-2008 dalyvaujant klinikiniam tyrimui
- Nuo 2002 – kaulų čiulpų transplantacija

Onkohematologinėmis ligomis sergančių vaikų, gydytų Vilniaus OHC nuo 1982 iki 2011 gydymo baigtis



Pasveikusiųjų vaikų gydytų nuo 1982 iki 2011 metų charakteristikos (n=810)*



Amžius

- Vidutinis amžius 19 metų (svyruoja nuo 1-39 metų)
- 75% pasveikusiųjų 13-24 metų

Lytis

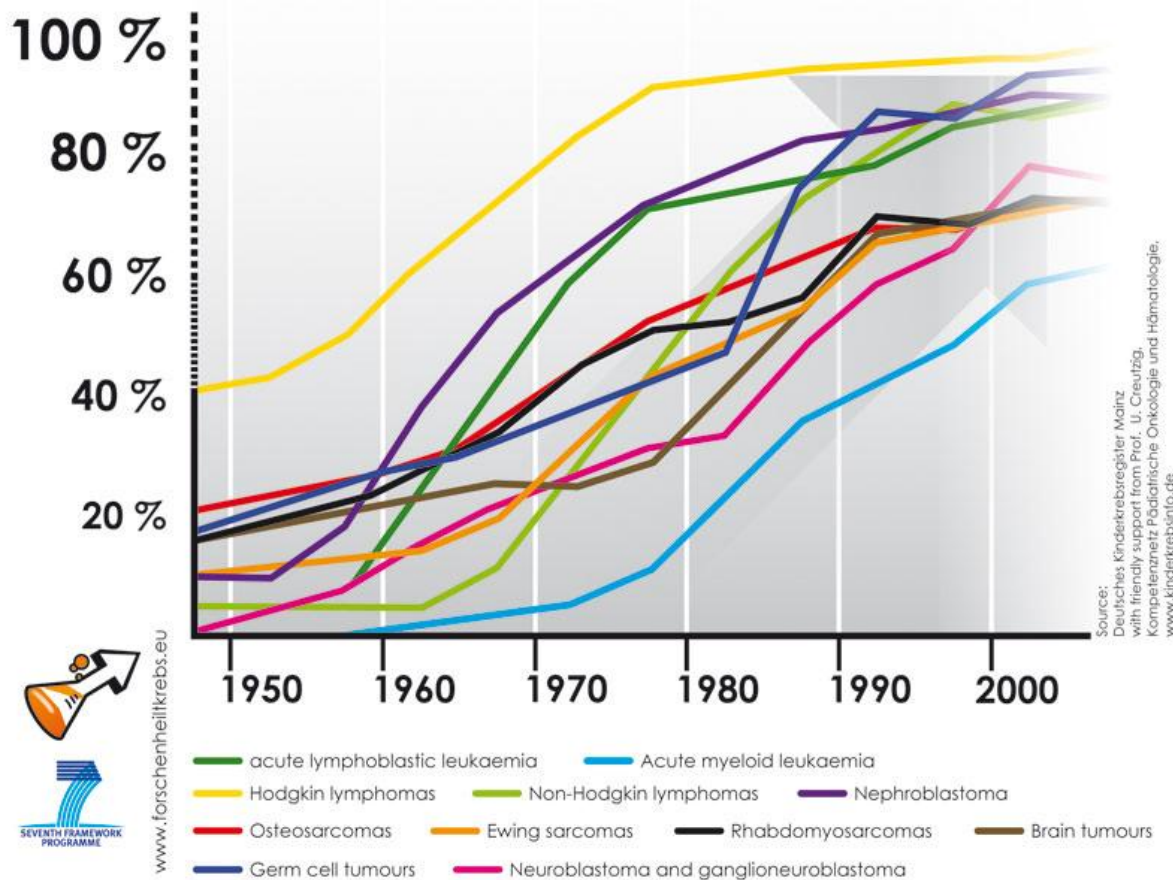
- Berniukai 54%, mergaitės 46%

Remisija

- Vidutinė remisijos trukmė 10 metų (svyruoja nuo 1 iki 27 metų)
- 75% pasveikusiųjų remisija tęsiasi 5-15 metų

Vaikų sergančių onkologinėmis ligomis išgyvenamumas

Survival Rates of Children and Young Adults Suffering from Cancer



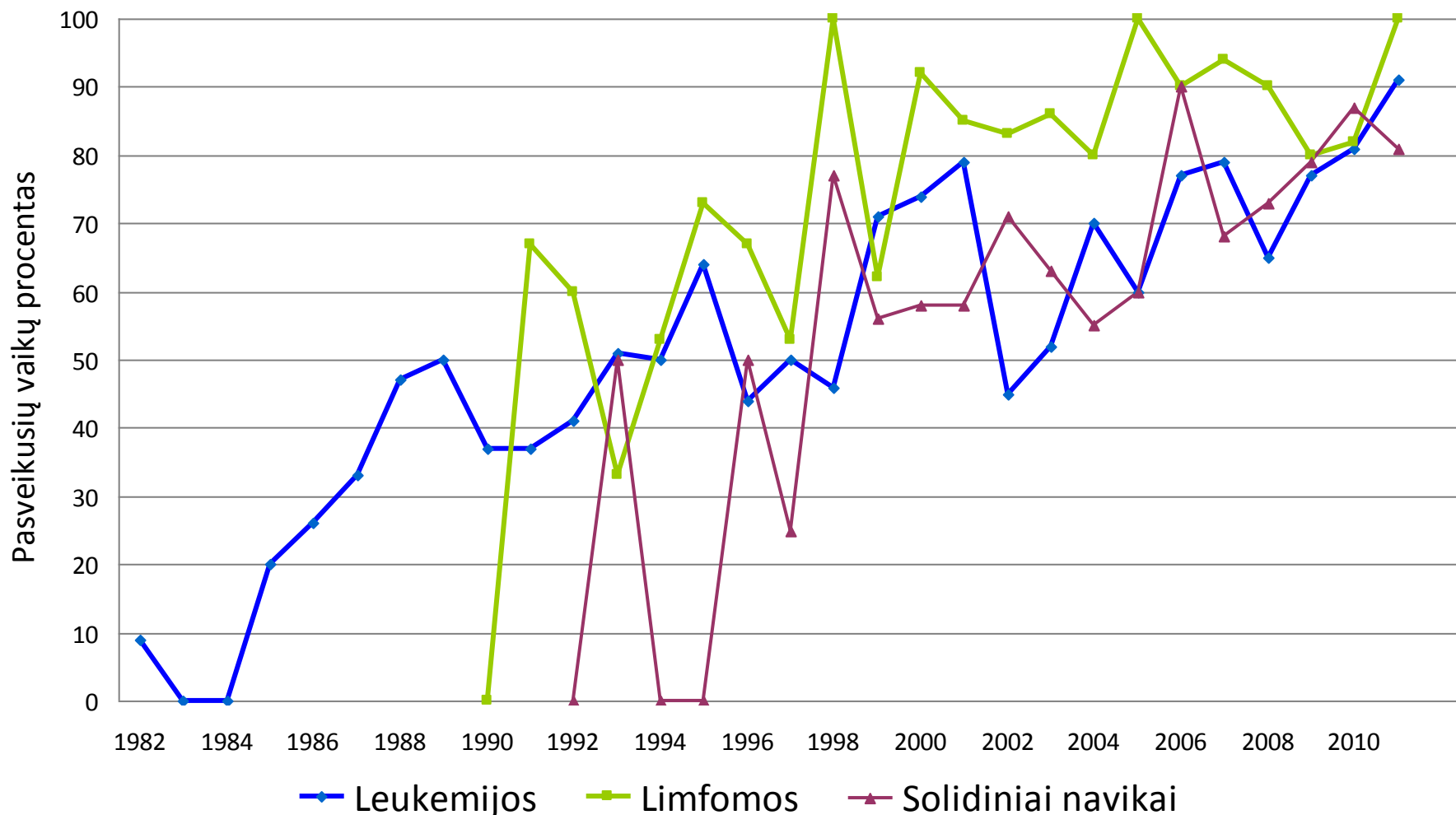
>90% 2015!?

80% šiandien

<10% < 1960

Gydymo rezultatai yra 20% geresni, jei ligoniai įtraukiami į klinikinius tyrimus!

Vaikų sergančių onkohematologinėmis ligomis, gydytų Vilniaus OHC 1982-2011 m. bendras išgyvenamumas pagal metus



Pastaraisiais metais pasveiksta 80% vaikų, sergančių vėžiu!