

Wczesna diagnoza nowotworów krwi

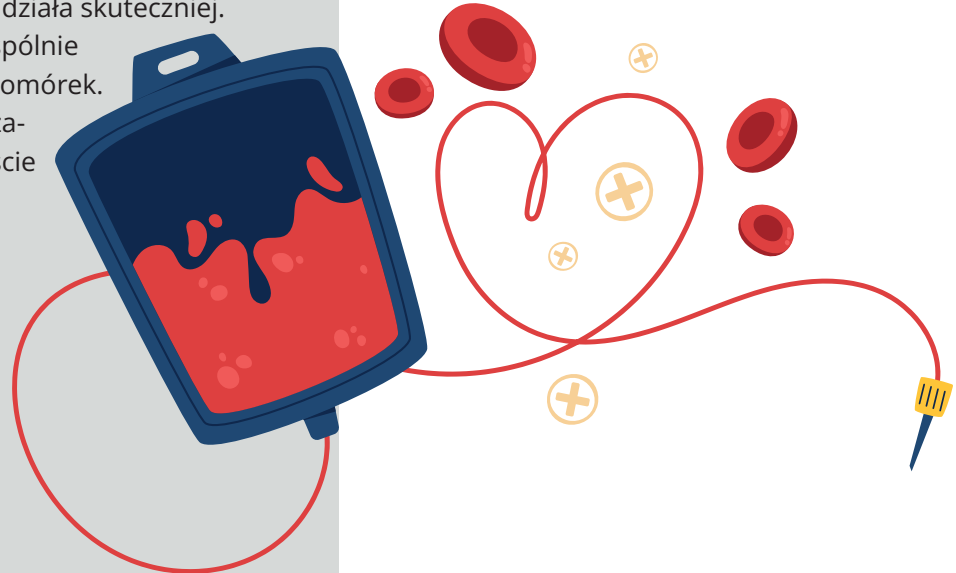
Od podejrzenia do leczenia

Co zyskujesz?

- ★ Leczenie trwa tylko przez określony czas.
- ★ Mniejsze ryzyko działań niepożądanych.
- ★ Dłuższy czas bez nawrotu choroby.
- ★ Mniejsza potrzeba kolejnych terapii.
- ★ Możliwość powrotu do codziennego życia.

Ważne!

Nie obawiaj się pytać lekarza o nowoczesne terapie. Dzięki postępowi medycyny leczenie PBL jest dziś dużo bezpieczniejsze i skuteczniejsze niż dawniej.



Nowoczesne leczenie

- Dzisiejsze terapie są bezpieczniejsze niż tradycyjna chemioterapia.
- Leki celowane działają wybiórczo na chore komórki – oszczędzając zdrowe.
- Wiele osób dobrze znosi leczenie i może prowadzić normalne życie.

Leczenie przez określony czas

- Nowoczesne terapie trwają zazwyczaj od 12 do 24 miesięcy.
- Po ich zakończeniu choroba może wycofać się na wiele lat.
- Nie trzeba leczyć się do końca życia – to ogromna zmiana w podejściu do PBL.

Dlaczego stosuje się dwa leki razem?

- Połączenie dwóch leków (np. wenetoklaks + przeciwciało lub inhibitor BTK) działa skuteczniej.
- Działają one różnie, ale wspólnie eliminują więcej chorych komórek.
- Dzięki temu możliwe jest zakończenie leczenia i przejście do obserwacji.

Co to za choroba?

- PBL to powoli rozwijający się nowotwór krwi.
- Choroba polega na gromadzeniu się nieprawidłowych limfocytów B, które nie pełnią swojej funkcji i nie zanikają.
- Może prowadzić do powiększenia węzłów chłonnych, śledziony, wątroby i osłabienia odporności.
- Dotyka głównie osoby starsze – większość pacjentów ma ponad 65 lat.

Jak się ją wykrywa?

- Często przypadkiem – np. podczas rutynowego badania krwi (leukocytoza).
- Wiele osób nie ma żadnych objawów w momencie diagnozy.
- Choroba może rozwijać się bardzo powoli, przez lata nie powodując dolegliwości.

Czy każdy potrzebuje leczenia?

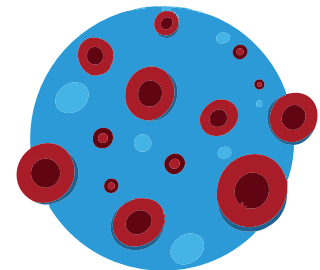
- Nie zawsze!
 - Ok. 1/3 pacjentów nigdy nie wymaga leczenia.
 - U innych leczenie może być potrzebne po kilku latach.
 - Tylko część chorych potrzebuje terapii zaraz po diagnozie.
- Jeśli choroba postępuje wolno, lekarz może zastosować strategię „obserwuj i czekaj” – czyli regularne kontrole bez leczenia.

Wybrane jednostki chorobowe

Choroby hematologiczne są zróżnicowane. Do najczęściej występujących należą:

- Białaczki:
 - Ostre (np. Ostra Białaczka Szpikowa - AML, Ostra Białaczka Limfoblastyczna - ALL): Charakteryzują się szybkim namnażaniem niedojrzałych komórek krwi. Wymagają natychmiastowego intensywnego leczenia.
 - Przewlekłe (np. Przewlekła Białaczka Szpikowa - CML, Przewlekła Białaczka Limfocytowa - CLL): Rozwijają się wolniej i często wymagają długotrwałego, spersonalizowanego leczenia.
- Chłoniaki (np. Chłoniak Hodgkina, Chłoniaki nie-Hodgkina): Powstają w wyniku niekontrolowanego namnażania limfocytów w węzłach chłonnych lub innych narządach.
- Szpiczak mnogi: Nowotwór plazmocytów (rodzaj komórek układu odpornościowego) produkujących nieprawidłowe białka, prowadzący do uszkodzenia kości i niewydolności nerek.

PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA (PBL) - najczęściej występujący typ białaczki u osób dorosłych



Nowotwory krwi to potoczna nazwa nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego. Jest to bardzo różnorodna grupa wielu chorób o odmiennych objawach, diagnostyce i leczeniu. Ogólne określenie „białaczka” czy „chłoniak” to rozpoznania bardzo szerokie - nie zawsze muszą one oznaczać agresywną chorobę wymagającą natychmiastowego leczenia. W części przypadków rzeczywiście tak jest, ale w część wymaga jedynie obserwacji i kontroli a leczenie rozpoczyna się wówczas, kiedy wystąpią objawy znacznego postępu choroby. Należy przy tym podkreślić, że ogromny postęp w leczeniu nowotworów hematologicznych jaki wystąpił w ciągu ostatnich lat sprawił, że można uzyskać wydłużenie życia lub nawet wyleczenie u chorych, u których wcześniej było to niemożliwe. Aby stwierdzić jakie jest rokowanie i najlepsze postępowanie dla określonego pacjenta - czy i jakie leczenie jest potrzebne - niezbędne jest przeprowadzenie w odpowiednim czasie prawidłowej diagnostyki. W przypadku nowotworów o powolnym przebiegu przebieg choroby może być długo bezobjawowy, w związku z czym zdarza się, że jest ona rozpoznawana w bardzo zaawansowanym stadium. Dlatego zachęcam Państwa do wykonywania okresowego badania morfologii krwi, np. raz w roku (szczególnie po 60 r.ż.) oraz zgłaszania lekarzowi POZ objawów takich jak np. powiększenie węzłów chłonnych, stany gorączkowe, bóle kostno-stawowe, nocne poty, chudnięcie czy silne osłabienie - to może, chociaż nie musi być objaw choroby hematologicznej. Nie należy lekceważyć ani się obawiać - zawsze lepiej sprawdzić niż rozpoznać chorobę w zaawansowanym stadium.

**prof. dr hab. med. Iwona Hus, kierownik
Kliniki Hematologii Państwowego Instytutu
Medycznego MSWiA w Warszawie**

Co to są nowotwory krwi?

Nowotwory krwi, zwane też nowotworami układu krwiotwórczego i chłonnego, to choroby, w których dochodzi do niekontrolowanego namnażania się nieprawidłowych krwinek w szpiku kostnym, krwi obwodowej lub układzie chłonnym.

Najczęstsze typy to:

- białaczki (ostre i przewlekłe),
- chłoniaki (np. chłoniak Hodgkina, chłoniaki nieziarnicze),
- szpiczak plazmocytowy (szpiczak mnogi).

Jak często występują?

Nowotwory krwi stanowią znaczący odsetek wszystkich diagnoz onkologicznych, choć są rzadsze niż np. rak płuca czy piersi. Częstość ich występowania rośnie z wiekiem, a niektóre typy (jak np. szpiczak plazmocytowy) są najczęściej rozpoznawane u osób po 65. roku życia. Przykładowo, przewlekła białaczka limfocytoza jest jednym z najczęstszych nowotworów układu krwiotwórczego w Polsce.

Wczesne rozpoznanie nowotworów krwi

W przypadku wszystkich nowotworów, w tym nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego, kluczem do pomyślnego leczenia jest wczesne rozpoznanie.

Jak wczesnie wykryć nowotwór krwi?

Morfologia raz w roku

Najważniejszym i najprostszym narzędziem wczesnego wykrywania nowotworów krwi jest rutynowo wykonywana morfologia krwi obwodowej z rozmazem.

Wiele nowotworów hematologicznych (np. Przewlekła Białaczka Limfocytowa – PBL, Przewlekła Białaczka Szpikowa – PBS), może początkowo nie dawać żadnych objawów klinicznych i zostać wykrytych przypadkowo podczas rutynowego badania.

**Obserwuj swój organizm.
Jeżeli coś cię zaniepokoi,
złóż się do lekarza POZ.
On zdecyduje jakie badania
wykonać.**

Niespecyficzne Objawy Kliniczne

Wiele wczesnych objawów nowotworów krwi (zwłaszcza białaczek ostrych i chłoniaków) jest niespecyficznych i często mylonych ze zwykłymi infekcjami, przemęczeniem lub innymi łagodnymi schorzeniami. Jeśli objawy te utrzymują się, nasilają lub nawracają bez wyraźnej przyczyny, należy skonsultować się z lekarzem i poprosić o rozszerzoną diagnostykę.

Objawy ogólne

Zmęczenie i osłabienie, utrata apetytu, utrata masy ciała, gorączka, nocne poty, bladość skóry.

Objawy związane z powiększeniem narządów

Uczucie pełności i/lub dyskomfort w jamie brzusznej (spowodowane powiększeniem śledziony lub wątroby), ból w jamie brzusznej, powiększenie węzłów chłonnych, objawy ze strony układu kostnego, zwiększona skłonność do krwawień, siniaków i infekcji, problemy z oddychaniem, duszność, zmniejszona tolerancja wysiłku, bóle głowy.

Objawy związane z wysoką liczbą białych krwinek (leukostaza)

Zaburzenia widzenia, szum w uszach, zaburzenia świadomości, senność, niewydolność krążenia.

Niepokojące objawy - Bądź czujny!

Ponieważ wiele z tych objawów jest niespecyficznych, ważne jest, aby skonsultować się z lekarzem w przypadku ich wystąpienia, zwłaszcza gdy są długotrwałe lub nasilają się. Wczesne wykrycie jest kluczowe dla skutecznego leczenia.

Dodatkowe badania

Jeśli morfologia wykaże nieprawidłowości, albo niespecyficzne objawy nie ustąpią lekarz może zlecić bardziej szczegółowe badania.

OnkoCafe
razem lepiej

**HEMATO
KOALICJA**

ALIVIA onkofundacja Fundacja Carita Ruch Onkologiczny PARS OnkoCafe razem lepiej

Fundacja OnkoCafe - Razem Lepiej
ul. Madalińskiego 50/52 lok. U30, 02-581 Warszawa
tel. 537 888 789, sekretariat@onkocafe.pl
numer KRS 0000504682 | NIP 5213669451
Numer konta Fundacji
PKO BP 59 1020 1068 0000 1002 0253 2166
onkocafe.pl • badajbiust.pl
breastfit.onkocafe.pl • prostatahistoria.pl
mundurniezbroya.pl • onkopomocnik.pl • rozowypatrol.pl

Konsultacja merytoryczna:

Prof. dr hab. med. Iwona Hus, kierownik Kliniki Hematologii Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA w Warszawie

Bristol Myers Squibb® OFO OGÓLNOPOLSKA FEDERACJA ONKOLOGICZNA

Partnerzy: **abbvie** **Roche**



organizacja
pożytku
publicznego **1,5%**

2025/11

Każde z działań fundacji możemy prowadzić dzięki wsparciu naszych Darczyńców. Wpłać darowiznę. Pomóż nam pomagać.