

## **Оценка заболеваемости и терапии острых миелоидных лейкозов на современном этапе**

*Винтерштейн Мария Владимировна, Сидунова Ксения Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник Лемешонок Людмила Степановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Острый миелоидный лейкоз — это злокачественная опухоль, исходящая из трансформированной стволовой клетки костного мозга или клетки-предшественницы миелопоэза, состоящая главным образом из родоначальных бластных клеток миелоидных линий гемопоэза, утративших способность к дифференцировке.

### **Цель исследования**

Изучить ряд вариантов острых миелоидных лейкозов, уровень заболеваемости, эффективность терапии, прогноз лейкозов.

### **Материалы и методы**

Научные публикации, учебные пособия, интернет-ресурсы.

### **Результаты**

Типы ОМЛ варьируют по преобладанию той или иной линии дифференцировки миелоидного кроветворения, степени зрелости лейкозных бластов, наличию или отсутствию хромосомных и генных аномалий, которые определяют прогноз заболевания и выбор терапевтической тактики. Согласно современной классификации ВОЗ выделено свыше 20 основных нозологических форм ОМЛ. Уровень заболеваемости ОМЛ увеличивается с возрастом, медиана возраста больных 63 года. ОМЛ составляют 90 % всех острых лейкозов взрослых, у детей они встречаются реже. Заболеваемость ОМЛ, связанная с предшествующим лечением цитостатиками, возрастает и достигает 10-20% всех случаев ОМЛ. Манифестация или рецидив ОМЛ нередко проявляется или сопровождается развитием миелоидных сарком в любых органах и тканях, что осложняет диагностику, течение и терапию лейкозов. Химиотерапевтическое лечение ОМЛ осуществляется в два этапа: индукция и консолидация (постремиссионное лечение). Цель индукционной терапии - достижение полной гематологической ремиссии за счет исчезновения лейкозных клеток в крови и значительного их уменьшения (до 3 %) в костном мозге. Цель консолидирующей терапии - ликвидация остаточных признаков лейкоза, стабилизация состояния пациента. Применение высокодозных программ позволяет достичь длительной безрецидивной выживаемости.

### **Выводы**

Острые миелоидные лейкозы - в известной степени излечимые заболевания. Продолжительность периодов ремиссии каждого пациента определяется набором прогностических факторов. Благодаря современным программам терапии у 35% больных ОМЛ получено полное онкологическое излечение -отсутствие рецидивов в течение 5 лет.