



پدگان سداشدا (ع)

لنفوم هوچکین (کودکان)

کد: GCC-PA-064/08



واحد آموزش همگانی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۵/۰۱/۱۵

پیش آگهی:

میزان بقای کودکان و نوجوانان مبتلابه بیماری هوچکین بر اساس مرحله بیماری و توده لنفاوی درگیر به گروه های کم خطر، باخطر متوسط و پرخطر تقسیم می شوند. پیش آگهی بیماری عالی بوده و میزان بقای کلی پس از ۵ سال حدود ۹۰٪ است. این میزان برای بیماران کم خطر، حدود ۱۰۰٪ و برای بیماران پرخطر ۷۰ تا ۹۰٪ است.

منابع:

۱. نلسون، مبانی طب کودکان ۲۰۱۲
۲. برونر. سودارث، پرستاری سرطان

درمان:

درمان به نوع و مرحله پیشرفت بیماری و سلامتی عمومی

کودک بستگی دارد و شامل موارد زیر است:

← رادیوتراپی

← شیمی درمانی

← پیوند مغزاستخوان

درمان کلی پذیرفته شده برای بیماری هوچکین در دوران

کودکی، ترکیبی از کموتراپی و دوز پائین رادیوتراپی محل

درگیری است. کموتراپی بیماری هوچکین معمولاً شامل

ترکیب چند مورد از داروهاست که به طور کلی چهار تا

شش دوره کموتراپی داده می شود.

مشخص شده که درمان بیماران کم خطر، با کموتراپی

صرف (بدون رادیوتراپی) موفقیت آمیز خواهد بود.

عوارض درمان

عوارض کوتاه مدت درمان مانند سایر بدخیمی های

دوران کودکی بوده و عمدتاً شامل سرکوب سیستم ایمنی

و مشکلات ناشی از سرکوب مغزاستخوان، تهوع، استفراغ

و ریزش مو است.

مقدمه:

لنفوم هوچکین نوعی بیماری است که در سیستم لنف شروع می شود. سیستم لنفوی شامل غده های لنفوی ورگ های لنف و طحال و مغز استخوان است. سیستمی که گلبول های سفید را ساخته، آنها را ذخیره کرده و موقع عفونت آنها را حمل می کند، لنفوسیت نامیده می شود.

غده ها و رگ های لنفوی در سراسر بدن قرار گرفته است. درواقع لنفوم هوچکین، افزایش بدون کنترل سلولهای لنفوی در ارگان های لنفوی و غیر لنفوی می باشد.

معمولاً عامل خطر ناشناخته شده است. در کودکان بالای ۵ سال شایع می باشد و به نظر می رسد در پسرها بیشتر از دخترها اتفاق می افتد.

به دلایل ناشناخته در لنفوم هوچکین، بدن مقدار زیادی لنفوسیت های غیرطبیعی می سازد. این سلول های غیرطبیعی درون غده های لنفوی تجمع می یابند و تبدیل به تومور می شوند و به دیگر قسمت های بدن تجاوز می کنند و در عملکرد طبیعی بدن دخالت می کنند.

علائم:

◇ تورم بدون درد غده های لنفوی

◇ تورم غدد لنفوی در قفسه سینه همراه با سرفه و تنگی

نفس

◇ تب با درجه پائین یا متناوب

◇ تعریق شبانه

◇ بی اشتهائی و تهوع

◇ کاهش وزن بدون دلیل

◇ خستگی

◇ خارش



تشخیص:

◇ انجام تست های آزمایشگاهی

◇ گرافی قفسه سینه

◇ بیوپسی از غده های لنفوی

◇ نمونه برداری از مایعات

برای مرحله بندی تومور به آسپیراسیون مغز استخوان، اسکن

استخوان، پت اسکن یا اسکن گالیوم نیز نیاز است.

◇ سی تی اسکن سینه و شکم

