

Tytuł: Czy to na pewno tylko infekcja? – przypadek chłopca z ostrą białaczką szpikową oporną na leczenie / Are you sure that this is only an infection? – a case of a boy with chemotherapy resistance acute myeloid leukaemia

Słowa kluczowe: GORĄCZKA O NIEZNANEJ PRZYCZYNIE (FUO) OPORNOŚĆ NA CHEMIOTERAPIĘ OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA (AML)

Keywords: CHEMOTHERAPY RESISTANCE ACUTE MYELOID LEUKAEMIA (AML) FEVER OF UNKNOWN ORIGIN (FUO)

Autorzy:

Jagoda Rogowska - Koło naukowe Sferocyt przy Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Milena Król - Koło naukowe Sferocyt przy Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Julia Zatońska - Koło naukowe Sferocyt przy Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Katarzyna Pawelec - Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Streszczenie:

Ostre białaczki są najczęstszymi nowotworami wieku dziecięcego i stanowią ok. 26% wszystkich nowotworów w tej populacji. Najczęściej diagnozowana jest ostra białaczka limfoblastyczna (ALL), która stanowi 80% wszystkich białaczek rozpoznawanych u dzieci. Natomiast ostra białaczka nieлимfoblastyczna szpikowa (ANLL-AML) występuje w około 15% przypadków. Wczesne objawy białaczek u dzieci nie są charakterystyczne, często imitują objawy chorób wieku dziecięcego, dlatego mogą być przeoczone i zbagatelizowane. Opóźniają tym samym rozpoznanie i przyczyniają się do gorszych wyników leczenia. Do najczęstszych niespecyficznych objawów zaliczamy: gorączkę niewiadomego pochodzenia, osłabienie, utratę apetytu i bóle kostno-stawowe. Rokowanie w AML jest gorsze niż w ALL, a długoletnie remisje bez nawrotów występują tylko u około połowy pacjentów. Na takie wyniki leczenia wpływa m.in. oporność na chemioterapię. W artykule przedstawiono przypadek 8-letniego chłopca z AML oporną na leczenie, której wstępne objawy sugerowały infekcję.

Abstract:

Leukaemia is the most common cancer in children and accounts for approximately 26% of all childhood malignancies. Acute lymphoblastic leukemia (ALL) is the most common diagnosed type of leukaemia and accounts for 80% of pediatric acute leukaemia. Acute myeloid leukaemia (AML) accounts for approximately 15-20% of childhood leukaemias and is much less common in

the pediatric population. Early signs and symptoms of leukaemia are non-specific and often present in other childhood diseases, so they could be marginalized. Because of that, the diagnosis of acute leukaemia could be delayed, which can lead to worse treatment outcomes. Those non-specific symptoms include: fever of unknown origin, weakness, loss of appetite and bones as well as joints pain. Survival rates in AML are worse than in ALL and overall survival rate is approximately 50%. Resistance to chemotherapy leads to worse treatment results. In the article, we present a case of 8-year-old boy who was diagnosed with drug-resistance AML. The leukaemia occurred with symptoms similar to infectious disease.