

Сестринский уход при лейкозах

- Лейкозы – опухолевые заболевания системы крови, источниками которых служат клетки костного мозга

FAB- классификация (French-American-British).

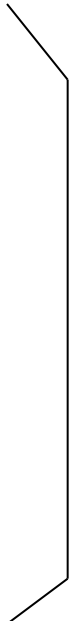
- существуют три варианта ОЛЛ - L1, L2, L3 и семь вариантов ОМЛ:
- M0 - недифференцированный ОМЛ;
- M1 - миелобластный лейкоз без созревания клеток;
- M2 - миелобластный лейкоз с неполным созреванием клеток;
- M3 - промиелоцитарный лейкоз;
- M4 - миеломоноцитарный лейкоз;
- M5 - монобластный лейкоз;
- M6 - эритролейкоз;
- M7 - мегакариобластный лейкоз.
- В соответствии с экспрессируемыми антигенами ОЛЛ делится на Т-клеточный и В-клеточный типы

Симптомы

- Угнетение нормального кроветворения
 - Анемия
 - Инфекции (в т.ч. вирусные, грибковые)
 - Геморрагический синдром
- Опухолевые разрастания
 - Боли в костях
 - Увеличение печени, селезенки, лимфоузлов
 - Нейролейкемия
 - Поражение кожи 1) специфические изменения; 2) изменения – “сателлиты”; 3) инфекционные поражения кожи; 4) вторичные изменения при химиотерапии.
 - Поражение других органов (яички, десны, почки, миокард, легкие)

Острые лейкозы

- Лимфобластный
- Миелобластный
- Монобластный
- Миеломонобластный
- Промиелоцитарный
- Эритромиелоз
- Плазмобластный
- Мегакариобластный
- Малопроцентный
- Недифференцируемый



Острые
нелимфобластные
лейкозы

Стадии лейкоза

- Начальная (доклиническая)
- Развернутый период
- Ремиссия
 - Полная (до 5%бластов)
 - Неполная
 - Выздоровление (Полная 5-летняя ремиссия)
- Рецидив
- Терминальная стадия

Диагностика

- Периферическая кровь
- Пунктат костного мозга (стернальная пункция)
- Биоптат костного мозга (Трепанобиопсия)
- Микроскопия
 - Световая
 - Электронная
 - Цитология
- Цитохимия
- Иммунология

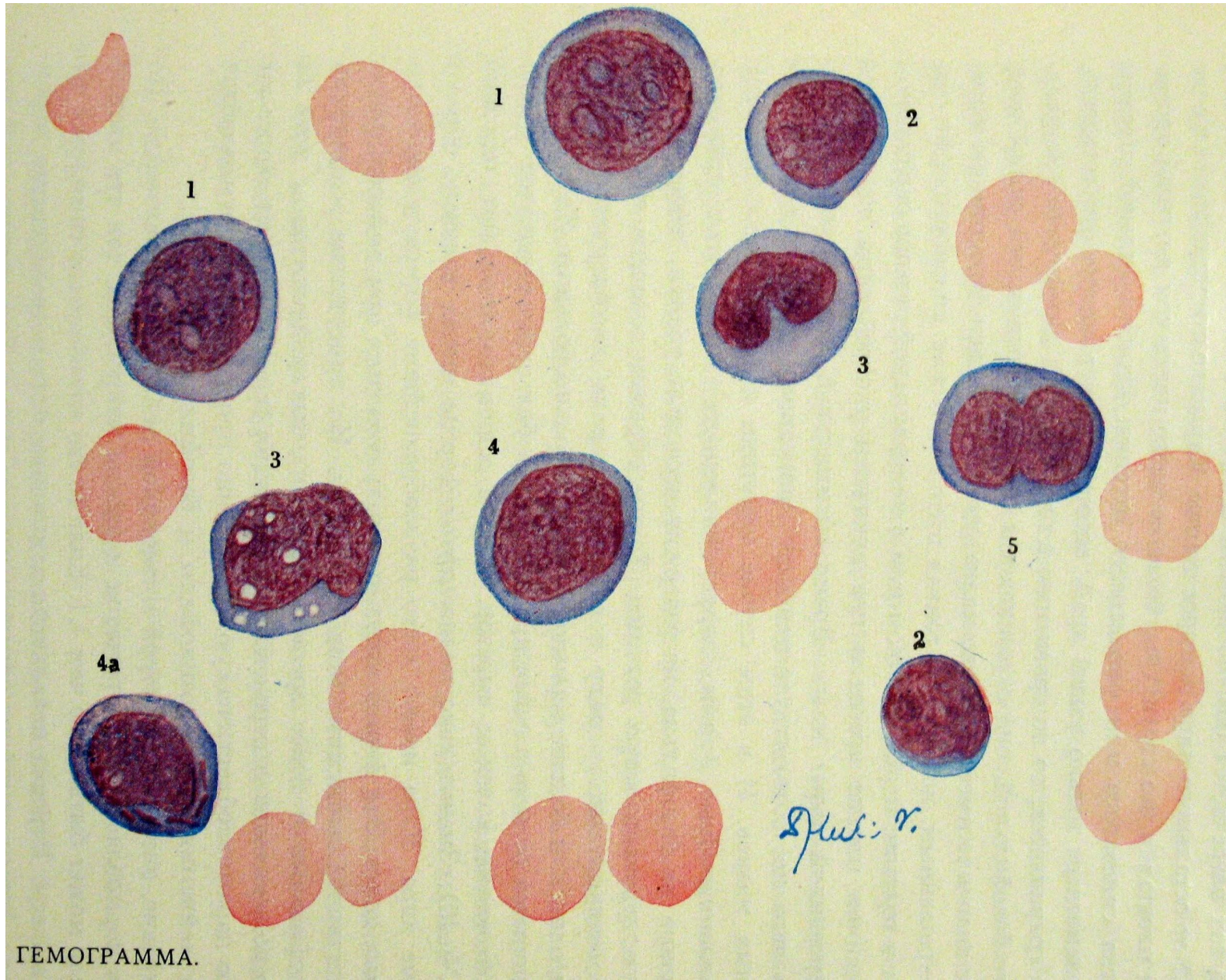
Лейкозы

- Начало острое или постепенное
- Гипопластическая анемия(снижены ретикулоциты)
- Увеличение лимфоузлов, печени, селезенки
- Геморрагический синдром
- Лихорадка, вторичные инфекции, часто ангины и стоматиты

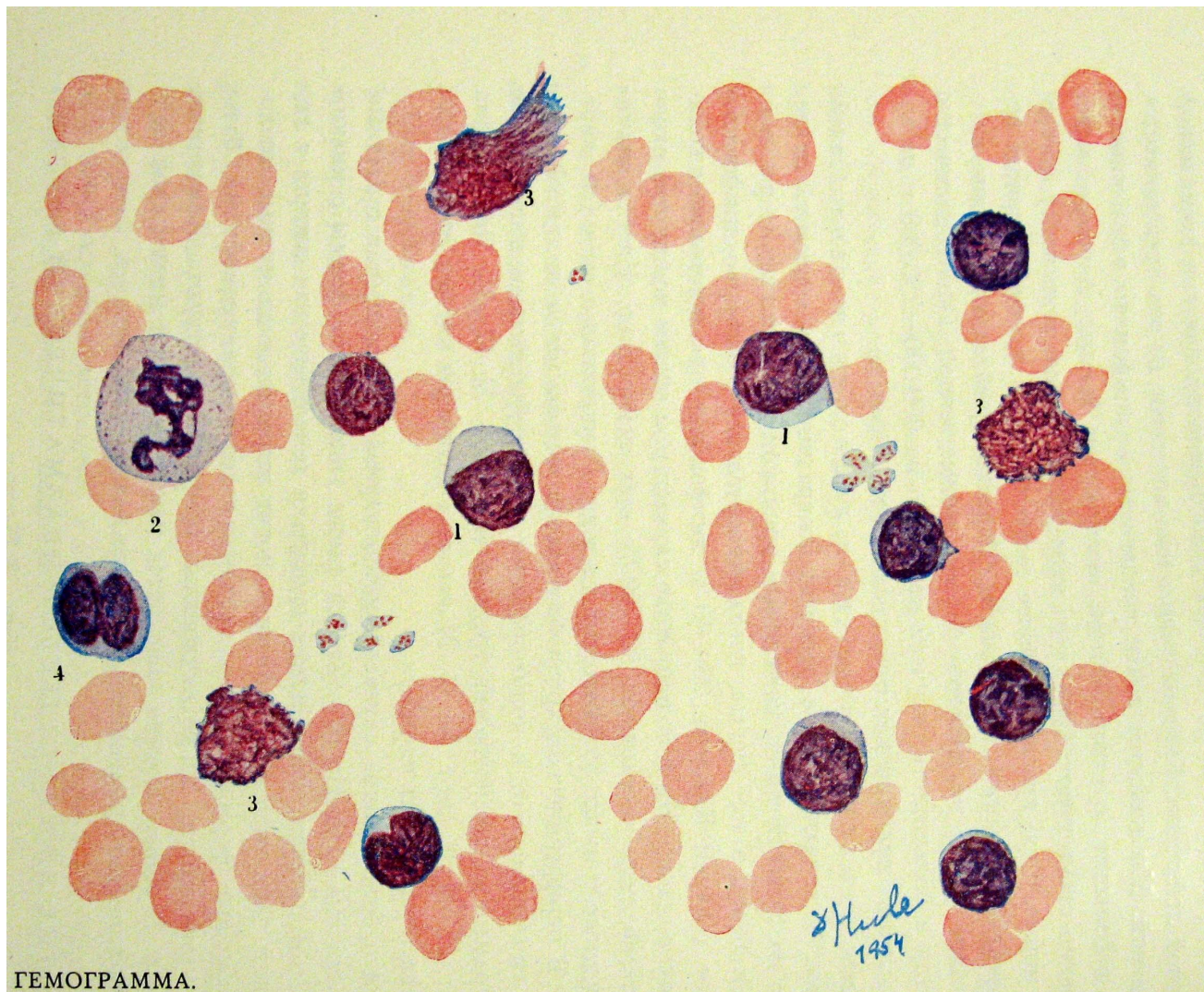




Кровь при остром лейкозе



Кровь при хроническом лимфолейкозе



Особенности сестринского процесса

- Высокий риск осложнений
 - Необходимость особого режима при цитопении-риск инфекций
 - Геморрагический синдром
 - Осложнения цитостатической терапии
- Психологическая нагрузка
 - Высокая летальность (в т.ч. детской)
 - Депрессивные состояния пациентов
 - Высокая стоимость лечения
- Частые длительные инфузии требуют адекватного сосудистого доступа (порты)