Лейкоз у детей

Лейкоз у детей (лейкемия) – это злокачественное заболевание крови, сопровождающееся нарушением костномозгового кроветворения, то есть нормальные клетки крови замещаются на незрелые бластные клетки лейкоцитарного ряда. Согласно статистике частота детского лейкоза составляет 4-5 случаев на 100 тысяч детей.

Лейкемия является самой распространенной онкологической патологией детского возраста (30%). Чаще всего рак крови диагностируется у детей в возрасте от 2 до 5 лет.

Классификация лейкоза крови у детей

В зависимости от продолжительности заболевания выделяют:

- острый лейкоз (до двух лет);
- хронический лейкоз (более двух лет).

97% случаев у детей приходятся на острую форму. Особым ее видом является врожденный лейкоз (наблюдается у новорожденных или детей первых трех месяцев жизни).

Доказано, что острый лейкоз – «клональная» патология. В результате мутационного процесса, происходящего в кроветворной клетке, происходит сбой ее дифференцировки на стадии незрелых форм (бластов) с дальнейшим их разрастанием и образованием злокачественной опухоли.

Происхождение опухолевых клеток от одной мутировавшей клетки доказывает тот факт, что все они имеют идентичные морфологические, биохимические и иммунологические признаки. Но каковы причины лейкемии у детей и откуда берется клетка-мутант, ученые так до конца и не выяснили.

Считается, что запустить патологический процесс в детском организме могут факторы:

- наследственная предрасположенность (если кто-то из родственников болел лейкозом, заболевание может проявиться в следующих поколениях);
- генетические нарушения (синдром Дауна, синдром Ли-Фраумени, нейрофиброматоз и др.);
- радиоактивное воздействие на организм ребенка (техногенные аварии, атомные взрывы);
- плохая экологическая обстановка;
- пассивное курение (ребенок постоянно вдыхает воздух с содержащимися в нем продуктами курения);
- нарушение структуры ДНК, спровоцированное вирусными инфекциями.

В большинстве случаев первые признаки лейкоза у детей скрыты. Ребенок плохо спит, быстро устает, не хочет есть, по неясным причинам у него повышается температура тела. Подобные симптомы родители ошибочно связывают с

вирусными инфекциями, простудой. Иногда первым признаком лейкемии у детей является:

- геморрагический синдром (кровоизлияние в слизистые и кожу);
- внезапная общая интоксикация организма (протекает со слабостью, потливостью, лихорадкой, анорексией, гипотрофией, рвотой, тошнотой).

Чтобы распознать лейкоз у ребенка, следует обратить внимание на:

- цвет кожных покровов, слизистых оболочек – они становятся практически белыми, приобретают желтушный/землистый оттенок (на фото больных лейкозом всегда изображены очень бледные дети);
- состояние слизистых – вследствие инфильтрации возникают тонзиллит, стоматит, гингивит;
- размер лимфатических узлов – они увеличиваются, развивается лимфаденопатия.

К симптомам острого лейкоза также относятся:

- сиаладенопатия (патологические изменения в слюнных железах);
- гепатоспленомегалия (одновременное увеличение печении селезенки);
- гематурия (наличие крови в моче);
- маточные, желудочно-кишечные, легочныеи носовые кровотечения;
- кровоизлияния в полость суставов.

Неизменным спутником острого лейкоза в детском возрасте является анемический синдром.

Симптоматика острого лимфобластного лейкоза может носить и кардиологический характер – диагностируются аритмия, тахикардия, диффузные изменения миокарда, расширение границ сердца, снижение фракции выброса.

Признаками иммунодефицитного состояния при лейкемии является присоединение к основному заболеванию инфекционных и воспалительных процессов. Так, летальный исход часто провоцирует пневмония, сепсис.

Дети, у которых диагностирован лейкоз, проходят стационарное лечение в специализированных учреждениях онкогематологического профиля. Чтобы избежать инфекционных осложнений, каждый ребенок находится в изолированном боксе, где создаются условия, максимально приближенные к стерильным. Много внимания уделяется питанию – оно обязательно должно быть хорошо сбалансированным, полноценным.

Ребенок всегда нуждается во внимании и заботе со стороны родителей, особенно это ему необходимо в первые годы жизни. Следует сохранять настороженность к его состоянию и при любых подозрениях на развитие патологического состояния обращаться к специалистам за получением квалифицированной помощи.

Берегите себя и будьте здоровы!!!