ЛІМФОГРАНУЛЕМАТОЗ ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА ОНКОГЕМАТОЛОГІЇ

Панфілова Г. Л.*, Матущак М. Р.**
**Національний фармацевтичний університет,*
м. Харків, Україна
Буковинський національний медичний університет
matushakmarta@gmail.com

Сучасна онкогемалогія належить до тих галузей медицини, яка постійно зустрічається з новими проблемами, що обумовлені з одного боку, зростанням показників захворюваності й смертності населення, а з іншого з збільшенням потреби у ресурсному забезпеченні лікувально-діагностичного процесу та фармацевтичного забезпечення хворих. Лімфому Ходжкіна, лімфогранулематоз або хворобу Ходжкіна (назву введено ВООЗ в 2001 р.) можна охарактеризувати як пухлинне захворювання лімфатичної системи людини.

Вперше зазначена онкологічна патологія була описана у 1832 р. Томасом Ходжкіним. Вчений описав 7-м хворих, у яких була діагностовано генералізовану лімфаденопатію з ураженням селезінки, яка не була пов'язана з інфекцією, запаленням або метастазами від інших солідних пухлин. У 1865 р. S.Wilks було запропоновано використовувати назву «хвороба Ходжкіна». Так, сам термін «Hodgkin's disease» надовго закріпився в англомовній спеціальній літературі та використовується й донині. У 1890 р. С. Я. Березовський і в 1898р. К. Штернберг у подальшому представили опис великих багатоядерних клітин, які знаходили під час проведення гістологічного дослідження уражених лімфатичних вузлів хворих з генералізованою лімфаденопатією та з ураженням селезінки. Вже на початку XX століття Д. Рід (1902 р.) був зроблений детальний морфологічний опис зазначених типів клітин. За даними проведених досліджень, С.Я. Березовський і Д. Рід припустили, що саме зазначені клітини й спричиняють розвиток патологічного процесу в організмі хворого. У подальшому зазначені клітини отримали у англомовних джерелах назву – «клітин Рід-Штернберга», а в колишній Російській Імперії – «клітин Березовського-Штернберга». Остаточно термін «лімфогранулематоз» був детально обговорений та прийнятий в 1904 р на VII з'їзді німецьких патологів у Відні (Австрія). На даний час, у Міжнародній морфологічної класифікації лімфом (ВООЗ, 2001 р.) по критерію імуно-морфологічних характеристик виділяють чотири гістологічних варіанту лімфоми Ходжкіна: багатий лімфоцитами (5-6% випадків); нодулярний (вузлуватий) склероз (30-45%); змішано-клітинний (35-50%); лімфоїдневиснаження (до 11%). Лімфогранулематоз- патологія, яка первинно вражає лімфатичну систему. Захворюваність на лімфогранулематоз становить 2,8 в США, а в Україні 2,5 в на 100 тис. нас..

У літературі доведено, що чоловіки хворіють дещо частіше, ніж жінки. У світі захворюваність серед чоловіків коливається від 1,5 до 4,5 на 100 тис. нас., а серед жінок – від 0,9 до 3,0. В цілому треба зазначити, що проблема ефективного лікування хворих на лімфогранулематоз є та залишається актуальною для будь-яких національних систем охорони здоров’я.