

Chłoniak Hodgkina (HL)

Na tej stronie

- [Czym jest chłoniak Hodgkina?](#)
- [Rodzaje chłoniaka Hodgkina](#)
- [Objawy chłoniaka Hodgkina](#)
- [Przyczyny chłoniaka Hodgkina](#)
- [Diagnozowanie chłoniaka Hodgkina](#)
- [Stopnie zaawansowania chłoniaka](#)
- [Hodgkina Leczenie chłoniaka](#)
- [Hodgkina Po zakończeniu leczenia](#)
- [chłoniaka Hodgkina Nasze materiały](#)
- [Jak możemy pomóc?](#)

Czym jest chłoniak Hodgkina?

Chłoniak Hodgkina to nowotwór układu limfatycznego (chłonnego). Układ limfatyczny jest częścią układu odpornościowego organizmu. Chłoniak rozwija się z krwinek białych, zwanych też limfocytami.

Chłoniak Hodgkina może zacząć się rozwijać w prawie każdej części organizmu. Zazwyczaj są to jednak węzły chłonne. Najczęściej nowotwór ten powstaje w węzłach chłonnych szyi. Może jednak atakować różne obszary węzłów chłonnych w ciele.

Mamy więcej informacji na temat sposobu rozwoju chłoniaka.

Każdego roku w Wielkiej Brytanii diagnozuje się około 2100 przypadków chłoniaka Hodgkina. Chłoniak Hodgkina może rozwinąć się u osoby w każdym wieku. Jest to jeden z najczęstszych nowotworów u osób nastoletnich lub tuż po dwudziestym roku życia.

Mamy oddzielne informacje na temat innego rodzaju chłoniaka, zwanego chłoniakiem nieziarniczym (NHL).

Rodzaje chłoniaka Hodgkina

Istnieją dwa główne rodzaje chłoniaka Hodgkina. Lekarz może sprawdzić rodzaj tego nowotworu, badając jego komórki pod mikroskopem.

Chłoniak Hodgkina o postaci klasycznej

Jest to najczęściej występujący rodzaj chłoniaka Hodgkina. Około 9 na 10 (90%) wszystkich przypadków chłoniaka Hodgkina to nowotwór tego typu. Istnieją cztery podrodzaje chłoniaka Hodgkina o postaci klasycznej, rozróżniane na podstawie ich wyglądu pod mikroskopem:

- ze stwardnieniem guzkowym,
- o mieszanej komórkowości,
- ubogi w limfocyty,
- bogaty w limfocyty.

Wszystkie te podrodzaje leczy się w podobny sposób.

Chłoniak Hodgkina o postaci guzkowej z przewagą limfocytów (NLPHL)

Jest to rzadsza postać chłoniaka Hodgkina. NLPHL rozwija się i jest leczony inaczej niż chłoniak Hodgkina o postaci klasycznej. Zazwyczaj rozwija się wolniej niż HL.

W rzadkich przypadkach NLPHL zmienia się w jakiś rodzaj chłoniaka nieziarniczego (NHL). Jeśli do tego dojdzie, leczy się go jak NHL, a nie jak chłoniak Hodgkina.

Objawy chłoniaka Hodgkina

Najczęstszym objawem chłoniaka jest bezbolesne nabrzmienie węzłów chłonnych w szyi, pasze lub pachwinie.

Mamy więcej informacji na temat oznak i objawów chłoniaka.

Przyczyny chłoniaka Hodgkina

Przyczyny powstawania chłoniaka Hodgkina są w większości nieznane. Niektóre czynniki mogą jednak zwiększać ryzyko wystąpienia tej choroby. Nazywamy je czynnikami ryzyka.

Mamy więcej informacji na temat przyczyn i czynników ryzyka dla chłoniaka Hodgkina.

Diagnozowanie chłoniaka Hodgkina

Jeśli u pacjenta pojawiły się objawy, powinien się on najpierw zgłosić do lekarza pierwszego kontaktu. Jeśli pacjent podejrzewa, że jego objawy mogą być sygnałem rozwijającego się nowotworu, lekarz może zlecić przeprowadzenie badań krwi lub prześwietleń. Lekarz kieruje pacjenta do szpitala na badania, konsultacje u specjalistów i leczenie.

Kobiety sądzące, że mogą być w ciąży, powinny poinformować o tym lekarza. Niektóre badania i terapie stosowane w przypadku chłoniaka mogą być szkodliwe dla dziecka w łonie matki. Jeśli kobieta cierpiąca na raka jest w ciąży, zazwyczaj i tak przeprowadza się badania i leczenie chłoniaka. Ważne jest jednak, aby porozmawiać z lekarzem, dzięki czemu będzie on mógł bezpiecznie zaplanować opiekę.

Biopsja w celu zdiagnozowania chłoniaka

Najważniejszym badaniem przy diagnozowaniu chłoniaka jest biopsja. Biopsja polega na pobraniu małej próbki tkanki lub komórek, aby można było przyjrzeć im się pod mikroskopem.

Tkanka zostaje zbadana pod mikroskopem przez lekarza patologa. Szuka on komórek chłoniaka i wykonuje różne badania komórek.

Dodatkowe badania na obecność chłoniaka

Przed rozpoczęciem leczenia pacjent przechodzi więcej badań. Niektóre z nich pomagają ustalić stadium rozwoju chłoniaka.

Można mieć inne badania, takie jak badania krwi czy prześwietlenia, w celu sprawdzenia ogólnego stanu zdrowia oraz funkcjonowania serca, płuc, wątroby czy nerek.

Na przykład lekarz przeprowadza badania krwi, aby sprawdzić poziom różnych komórek krwi. Może także porozmawiać z pacjentem na temat badań krwi pod kątem wirusów, np. aby sprawdzić, czy nie choruje on na HIV lub wirusowe zapalenie wątroby.

Pacjent może zostać wysłany na niektóre z poniższych badań.

Tomografia komputerowa (TK, CT)

Tomografia komputerowa pozwala na sporządzenie z użyciem tomografu trójwymiarowego obrazu (3D) wnętrza ciała za pomocą promieniowania rentgenowskiego.

Badanie ultrasonograficzne (USG)

Badanie ultrasonograficzne polega na użyciu fal dźwiękowych do stworzenia obrazu narządów wewnętrznych. Może także pomóc w przeprowadzeniu biopsji. Dzięki prześwietleniu lekarz może precyzyjnie pobrać tkankę z ogniska choroby.

Pozytonowa emisyjna tomografia komputerowa (PET-CT)

Badanie PET wykorzystuje małą dawkę promieniowania do sprawdzenia aktywności komórek w różnych częściach ciała. Czasami przeprowadza się je razem z tomografią komputerową. Łącznie nazywa się takie badanie pozytonową emisyjną tomografią komputerową.

Badanie MRI (rezonans magnetyczny)

Badanie MRI wykorzystuje pole magnetyczne, aby stworzyć szczegółowy obraz określonych obszarów ciała pacjenta.

Pobranie próbki szpiku kostnego

W tym badaniu niewielką próbkę szpiku kostnego pobiera się z tyłu kości biodrowej (miednicy). Próbkę wysyła się do laboratorium, aby sprawdzić, czy są w niej obecne nieprawidłowe komórki.

Okres oczekiwania na wyniki badań może być trudny, dlatego mamy informacje, które mogą być pomocne w tej sytuacji.

Stopnie zaawansowania chłoniaka Hodgkina

Znajomość zasięgu chłoniaka pomaga lekarzom zaplanować właściwe leczenie. Nazywa się to klasyfikacją według stopnia zaawansowania choroby.

Mamy więcej informacji na temat stopni zaawansowania chłoniaka Hodgkina.

Leczenie chłoniaka Hodgkina

Zespół specjalistów spotyka się, aby omówić najlepszy sposób leczenia danego pacjenta. Zespół ten nazywany jest zespołem multidyscyplinarnym (MDT).

Lekarz pierwszego kontaktu, onkolog lub pielęgniarka wyjaśni różne metody leczenia i ich skutki uboczne. Porozmawia także z pacjentem o aspektach, które należy wziąć pod uwagę przy wyborze metody.

Leczenie chłoniaka Hodgkina zależy od stopnia zaawansowania i rodzaju tej choroby u danego pacjenta. Dostępne metody leczenia to:

Obserwacja i oczekiwanie

W przypadku pacjentów cierpiących na chłoniaka Hodgkina o postaci guzkowej z przewagą limfocytów (NLPHL) lekarz może zalecić odłożenie leczenia w czasie. Takie podejście nazywa się obserwacją i oczekiwaniem.

Chemioterapia

Chemioterapia jest często wykorzystywana w leczeniu chłoniaków. Polega ona na stosowaniu leków przeciwnowotworowych (cytotoksycznych) w celu zniszczenia komórek chłoniaka. Chemioterapię można podawać w skojarzeniu ze sterydami lub niekiedy z lekami do terapii celowanej.

Sterydy

Sterydy to leki, które często podaje się przy chemioterapii, aby wspomóc leczenie chłoniaka.

Radioterapia

Radioterapia leczy raka za pomocą promieni o wysokiej energii, które niszczą komórki rakowe, wywierając jedynie minimalny wpływ na zwykłe komórki. Poddaje się jej grupy węzłów chłonnych zajęte chłoniakiem.

Terapie celowane

Terapie celowane znajdują i atakują komórki rakowe. Pewne leki zwane immunoterapeutykami wykorzystują też system odpornościowy w celu niszczenia komórek nowotworowych. W ramach leczenia można przyjmować tylko te leki lub łączyć je z chemioterapią.

Przeszczep komórek macierzystych

U niektórych pacjentów wykonuje się przeszczep komórek macierzystych. Jest to intensywna terapia, więc nie nadaje się dla każdego pacjenta. Przeszczepu komórek macierzystych można dokonać przy użyciu:

- własnych komórek macierzystych pacjenta (przeszczep autologiczny komórek macierzystych),
- komórek macierzystych dawcy (przeszczep allogeniczny komórek macierzystych).

Mamy więcej informacji na temat leczenia chłoniaka Hodgkina.

Pacjent może też być leczony w ramach badania klinicznego.

Po zakończeniu leczenia chłoniaka Hodgkina

Po zakończeniu leczenia pacjent regularnie zgłasza się na . Ma wtedy okazję do rozmowy z lekarzem lub pielęgniarką o swoich ewentualnych obawach. Podczas wizyty lekarz chce dowiedzieć się, jakie jest samopoczucie pacjenta i sprawdzić, czy ustępują skutki uboczne leczenia.

Późne skutki uboczne

Niekiedy skutki uboczne utrzymują się lub pojawiają miesiące albo lata po zakończeniu leczenia. Są one nazywane późnymi skutkami ubocznymi. Mamy więcej informacji na temat długoterminowych i późnych skutków ubocznych leczenia chłoniaka.

Życie seksualne i płodność

Nowotwór i jego leczenie mogą mieć niekiedy wpływ na życie seksualne. Istnieją sposoby poprawienia dobrostanu seksualnego i radzenia sobie z problemami w tym zakresie.

Leczenie chłoniaka może mieć wpływ na płodność. W przypadku obaw związanych z płodnością należy porozmawiać z lekarzem przed rozpoczęciem leczenia. Mamy więcej informacji na temat:

- płodności kobiet po leczeniu,
- płodności mężczyzn po leczeniu.

Dobrostan i powrót do zdrowia

Nawet jeśli pacjent prowadzi już zdrowy tryb życia, po leczeniu może zechcieć wprowadzić pozytywne zmiany w tym zakresie.

Małe zmiany, takie jest dobrze odżywianie się i utrzymywanie aktywności, mogą poprawić zdrowie i samopoczucie oraz pomóc organizmowi dojść do siebie.

Uzyskiwanie wsparcia

Każda osoba ma swój własny sposób radzenia sobie z chorobą i różnymi emocjami, których doświadcza. Pomocna może być rozmowa na ten temat z rodziną i przyjaciółmi albo lekarzem czy pielęgniarką.

Organizacja Macmillan oferuje pomoc oraz wsparcie emocjonalne, praktyczne i finansowe. Jeżeli pacjent chce porozmawiać, może:

- zadzwonić na infolinię wsparcia obsługiwaną przez organizację Macmillan pod numerem 0808 808 00 00,
- porozmawiać z naszymi specjalistami online,
- wejść na forum poświęcone chłoniakowi Hodgkina, aby porozmawiać z osobami, które mają takiego chłoniaka, podzielić się z nimi swoimi doświadczeniami i zadać pytania ekspertom.

Poniższe organizacje także oferują informacje i wsparcie:

Blood Cancer UK

Blood Cancer UK oferuje wsparcie i informacje dla osób cierpiących na nowotwory krwi, w tym chłoniaka.

Lymphoma Action

Lymphoma Action oferuje wsparcie emocjonalne, porady i informacje osobom chorym na chłoniaka Hodgkina lub chłoniaka nieziarniczego oraz ich bliskim. Organizacja ta skupia osoby cierpiące na chłoniaki w całym kraju, jak też posiada lokalne grupy wsparcia. Witryna internetowa tej organizacji ma zakładkę trialslink, w której można znaleźć informacje na temat badań klinicznych dotyczących chłoniaków.

Nasze materiały

Bibliografia

Poniżej znajdują się niektóre ze źródeł, na podstawie których opracowaliśmy informacje dotyczące chłoniaka Hodgkina (HL). Aby uzyskać więcej informacji na temat źródeł, z których korzystamy, można skontaktować się z nami, pisząc na adres: cancerinformationteam@macmillan.org.uk.

Chłoniak Hodgkina: wytyczne praktyki klinicznej ESMO dotyczące diagnozowania, leczenia i dalszej opieki; European Society for Medical Oncology (Europejskie Stowarzyszenie Onkologiczne) (2018 r.).

National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (Krajowy Instytut Zdrowia i Opieki Zdrowotnej). Rak krwi i szpiku kostnego. NICE Pathways. Ostatnio uzyskano dostęp 3 grudnia 2020 r.

Redakcja

Nasza broszura informacyjna została napisana, przejrzana oraz zredagowana przez zespół Cancer Information Development organizacji Macmillan Cancer Support. Jej treść skonsultowano również ze specjalistami w dziedzinie medycyny i zdrowia oraz pacjentami chorymi na nowotwór. Broszurę zatwierdzili starsi redaktorzy ds. medycznych, dr Anne Parker, specjalista hematolog, oraz prof. Rajnish Gupta, specjalista onkolog organizacji Macmillan.

Naszym informacjom na temat nowotworów przyznano znak jakości PIF TICK. Został on stworzony przez Patient Information Forum i gwarantuje, że spełniliśmy 10 kryteriów tej organizacji w zakresie wiarygodności prezentowanych informacji na temat zdrowia.

Właściwa opieka i wsparcie dla pacjentów

Jeżeli osoba ma nowotwór i nie mówi po angielsku, może się obawiać, że to wpłynie na jej leczenie i opiekę. Zespół opieki zdrowotnej powinien jednak zaoferować każdej osobie poziom opieki i wsparcia oraz informacje, które spełniają jej potrzeby.

Wiemy, że czasami ludzie mogą doświadczać dodatkowych trudności, próbując uzyskać właściwe wsparcie. Na przykład jeśli ktoś pracuje zawodowo lub ma rodzinę, może być mu trudno znaleźć czas, aby zgłaszać się na wizyty w szpitalu. Może także martwić się o pieniądze i koszty dojazdu. Wszystko to może wywoływać stres i można nie wiedzieć, jak sobie z tym poradzić.

Pomoc jest jednak dostępna. Nasza telefoniczna linia wsparcia może zaoferować w języku pacjenta poradę dotyczącą takiej sytuacji. Można porozmawiać z pielęgniarkami, doradcami finansowymi, doradcami zajmującymi się świadczeniami społecznymi czy pracą zawodową. Osobom z nowotworami oferujemy także dotacje od fundacji Macmillan. Są to jednorazowe kwoty pieniędzy, które można przeznaczyć na takie wydatki, jak parking szpitalny, przejazdy, opiekę nad dziećmi czy rachunki za ogrzewanie.

Możliwość rozmowy z organizacją Macmillan w swoim języku ojczystym

Można zadzwonić do organizacji Macmillan pod bezpłatny numer 0808 808 00 00 i porozmawiać z nami w swoim języku ojczystym za pośrednictwem tłumacza. Pacjent może porozmawiać z nami o swoich obawach i kwestiach medycznych. Po uzyskaniu połączenia telefonicznego wystarczy powiedzieć po angielsku nazwę swojego języka. Nasza infolinia jest czynna 7 dni w tygodniu w godzinach od 8:00 do 20:00.

Ostatnia redakcja tekstu: marzec 2021 r.

Następna zaplanowana redakcja tekstu: marzec 2024 r.

© Macmillan Cancer Support 2022 – organizacja charytatywna zarejestrowana w Anglii i Walii (261017), Szkocji (SC039907) oraz na Wyspie Man (604), działająca także w Irlandii Północnej. Spółka z odpowiedzialnością ograniczoną do wysokości gwarancji, zarejestrowana w Anglii i Walii pod numerem 2400969. Numer rejestracyjny spółki na Wyspie Man: 4694F. Adres siedziby: 89 Albert Embankment, London, SE1 7UQ. Numer VAT: 668265007

Dokładamy wszelkich starań, aby przekazywane przez nas informacje były dokładne i aktualne, jednak nie mogą one zastąpić specjalistycznej porady lekarskiej udzielonej konkretnemu pacjentowi. W zakresie dopuszczonym przez prawo organizacja Macmillan nie ponosi odpowiedzialności w związku z wykorzystaniem informacji zawartych w niniejszej publikacji, informacji od osób trzecich ani informacji zawartych na podanych stronach internetowych lub do których przedstawiono odnośniki.

