

Kronisk Lymfatisk Leukæmi (CLL) ^[1]

Kronisk Lymfatisk Leukæmi (CLL)

Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) er en form for blod- og knoglemarvskræft, der forekommer i knoglemarvens stamceller og er den hyppigste form for leukæmi med omkring 400 nye tilfælde om året i Danmark.

De fleste patienterne, der får konstateret sygdommen, er gennemsnitligt 70 år. CLL ses sjældent hos patienter før 40-årsalderen. Sygdommen forekommer 2 gange hyppigere hos mænd end hos kvinder. Ved sygdommen rammes udviklingen af B-lymfocytter, som er en undergruppe af de hvide blodceller, og har stor betydning for immunforsvaret.

Footnotes:

Opdateret 13-12-2019
DK1912782061???????

Tab:

Fakta ^[2]

Fakta om CLL

Kræft er en sygdom, hvor cellerne begynder at dele sig ukontrolleret. De processer, der sker i cellerne, bliver styret af arvematerialet i cellekernen. Hvis arvematerialet bliver beskadiget, kan den medfødte kontrol af celledeling blive ødelagt. Normalt vil ødelagte celler blive bekæmpet af kroppens immunforsvar. Hvis dette ikke sker, kan cellerne videreudvikle sig til kræft.

Årsagerne til CLL er oftest ukendte. Dog kan overvægt og arvelige forhold have en betydning for risikoen for at udvikle CLL. Mange mennesker med CLL har ingen symptomer, mens andre oplever træthed, nattesved og væggtab. Andre symptomer kan være tilbagevendende infektioner eller blødninger.

Når CLL bliver diagnosticeret vælger man ofte blot at observere uden behandling til at starte med. Hvis man får symptomer, blodmangel eller nedsat blodpladetal, behandles der med kemoterapi, som dog ikke helbreder sygdommen. Yngre mennesker med CLL kan blive tilbudt at blive behandlet med knoglemarvstransplantation/stamcelletransplantation med stamceller fra en donor.

Mange mennesker med CLL kan i dag se frem til at leve et langt liv med sygdommen under kontrol pga. nye, meget lovende lægemidler.

Diagnose ^[3]

Diagnose af CLL

For at stille diagnosen er det nødvendigt med en grundig udredning.

Ofte er det patientens sygehistorie der giver mistanke til sygdommen. Sygdommen opdages ofte tilfældigt, da op 60 % af patienter ikke oplever symptomer. Dette er ofte i forbindelse med en blodprøve taget af en helt anden årsag.

Der er opstillet forskellige systemer til at undersøge hævede lymfeknuder på halsen, i armhulerne eller i lysken.

Lægen anvender en stadieinddeling, som er et system, der er baseret på placeringen af de hævede lymfeknuder og en analyse af knoglemarven. Det mest simple system inddeler i tre stadier: A, B, eller C, hvor stadium A og B afhænger af antallet af områder med hævede lymfeknuder, og om milten eller leveren er forstørret og hvor stadium C afhænger af enten blodmangel eller lavt antal blodplader pga. knoglemarvssvigt.

Efter stadieinddelingen er det muligt at diagnosticere patienten og få et billede af hvordan sygdommen vil forløbe. Hvis man er i stadium A eller B, er der stor sandsynlighed for, at behandling endnu ikke er nødvendig.

Behandling ^[4]

Behandling af CLL

CLL kan ikke helbredes, dog kan man behandle eventuelle symptomer. Da mange CLL-patienter ikke oplever symptomer til at starte med, er det almindeligt at vente med at behandle. Har patienten derimod symptomer, behandles med det samme.

Behandlingen af CLL har traditionelt vist bestået af en relativ kortvarig og aggressiv kemoterapi, men er i løbet af de senere år blevet en mere skånsom og længerevarende behandling med en række forskellige midler, der angriber kræftcellerne på forskellige måder.

Der er i dag især fokus på de såkaldte kinasehæmmere, som udviser stort potentiale for at få

en mere målrettet behandling. Meget tyder på, at behandlingen af CLL er på vej ind i en fase, hvor det flertallet af patienter vil kunne se frem til et langt liv med sygdommen under kontrol.

Source URL: <https://www.novartis.dk/kronisk-lymfatisk-leukaemi-cll>

Links

[1] <https://www.novartis.dk/kronisk-lymfatisk-leukaemi-cll>

[2] <https://www.novartis.dk/kronisk-lymfatisk-leukaemi-cll#tab-1>

[3] <https://www.novartis.dk/kronisk-lymfatisk-leukaemi-cll#tab-2>

[4] <https://www.novartis.dk/kronisk-lymfatisk-leukaemi-cll#tab-3>