

## GUZY LITE U DZIECI

## EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW

- 105-130/1mln. dzieci
- 5-10 nowych zachorowań rocznie na 50-75 tys. dzieci
- ryzyko zachorowania w ciągu 15 lat życia wynosi 1/600 dzieci

## EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW

• Białaczki	28,7%
• Guzy GUH	16,3%
• Chłoniaki	14,3%
• Neuroblastoma	8,9%
• Guzy nerek	6,5%
• Nowotwory tkanek miękkich	6,0%
• Retinoblastoma	2,7%

## EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW

- 1 rok życia- neuroblastoma, retinoblastoma, hepatoblastoma
- 2-4 rok życia- białaczki
- młodzież- choroba Hodgkina, guzy kości

## EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW

- Chłopcy/dziewczynki 4:3
- Chłopcy częściej- chłoniaki, białaczki, nowotwory GUH
- Równa częstość- guz Wilmsa, retinoblastoma
- Dziewczynki częściej- guzy zarodkowe, tarczycy i nadnerczy

## Neuroblastoma

- Najczęstszy nowotwór w okresie niemowlęcym
- Szczyt zachorowań- 2 rok życia
- Istnieje możliwość spontanicznej regresji

## **Neuroblastoma**

### **Cheroby towarzyszące neuroblastoma**

- Neurofibromatosis
- Choroba Hirschsprunga
- Heterochromia (neuroblastoma okolicy szyi)
- Pheochromocytoma w rzedziale
- Uszkodzenie plodu przez alkohol lub hydantoinę

## **NEUROBLASTOMA**

### **Neuroblastoma w okresie niemowlęcym**

- Rozległe przerzuty do wątroby
- Guzki podskórne
- Zającie szpiku
- Krwawienia do guza w nadnerczu

## **Guz Wilmsa**

- 6% nowotworów wieku dziecięcego
- Chłopcy/dziewczynki 1:1
- Szczyt zachorowań 3-4 rż.
- 1% występowanie rodzinne

## **Guz Wilmsa**

### **Wady towarzyszące guzowi Wilmsa**

- Wady układu moczowo-płciowego
- Wrodzony brak tętnówki
- Wrodzony wielowiczy przerost ciała
- Wady mięśniowo-szkieletowe
- Naczyniaki, mnogie znamiona barwnikowe, plamy typu „cafe au lait”

## **GUZ WILMSA**

- Guz w jamie brzusznej
- Bóle brzucha
- Krwinkomocz, krwiemocz
- Wymioty
- Zaparcia
- Biegunka
- Nadciśnienie

## **OSTEOSARCOMA**

- Szczyt zachorowań 15-19 rż
- Częściej u chłopców
- Lokalizacja w przysadach kości długich
- Pacjenci są wyżsi od rówieśników
- Predyspozycje genetyczne
- Związek z wrodzoną postacią retinoblastoma

## **OSTEOSARCOMA**

### **OBJAWY KLINICZNE**

- Ból 90%
- Obrzęk 50%
- Ograniczenie zakresu ruchów 45%
- Złamania patologiczne 8%
- Wysięk w stawie

## **OSTEOSARCOMA**

### **LOKALIZACJA OGNISKA PIERWOTNEGO**

- Kość udowa 58%
- Kość piszczelowa 26%
- Kość ramienna 12%
- Kość strzałkowa 5%

## **MIĘSAK EWINGA**

- Współwystępowanie wad układu moczowopłciowego u 12% pacjentów
- Częściej u chłopców
- Wiek zachorowania 10-20 rż
- Częściej u pacjentów napromieniowanych i w miejscach stabilizacji zmian pourazowych
- Zmiana cytogenetyczna t (11:22)

## **MIĘSAK EWINGA**

### **OBJAWY KLINICZNE**

- Ból 85%
- Obrzęk 60%
- Gorączka 30% - obraz kliniczny może przypominać stan zapalny
- Lokalizacja w miednicy - zaburzenia oddawania moczu i stolca
- Lokalizacja w żebrach - wysięk w opłucnej

## **MIĘSAK EWINGA**

### **LOKALIZACJA OGNISKA PIERWOTNEGO**

- Kość udowa 23%
- Kość biodrowa 13%
- Kość piszczelowa 11%
- Żebra 8%
- Kość ramienna 7%

## **HISTIOCYTOZA**

- KLASA I
- Histocytoza z komórek Langerhansa
- KLASA II
- Limfohistocytoza z hemofagocytozą
- KLASA III
- Rezysty złośliwe

## HISTIOCYTOZA POSTACIE ZLOKALIZOWANE

- KOŚCI
- WZĘDY CHŁONNE
- SKÓRA

## HISTIOCYTOZA POSTACIE ROZSIANE

- GRUPA A: wielogniskowe zajęcie kości z lub bez edycyna w tkankach miękkich.
- GRUPA B: zajęcie tkanek miękkich z lub bez zajęcia kości oraz zajęcie narządów wewnętrznych bez ich dysfunkcji.
- GRUPA C: zajęcie narządów wewnętrznych z cechami ich dysfunkcji

## NOWOTWORY KOŚCI-LECZENIE

- OSTEOSARCOMA- leczenie chirurgiczne i chemioterapia
- MIĘSAK EWINGA- leczenie chirurgiczne, radioterapia, chemioterapia

## NOWOTWORY KOŚCI- ROKOWANIE

- OSTEOSARCOMA- 5 letnie przeżycia 55-85% pacjentów bez przerzutów. Z przerzutami 20-40%.
- MIĘSAK EWINGA- 5 letnie przeżycia 55-80% w postaciach zlokalizowanych. Lokalizacja obwodowa 75%. Z przerzutami 20-30%.

## HISTIOCYTOZA-LOKALIZACJA KOSTNA

- Ból zębów, utrata zębów
- Bóle zajętej kości
- W obrazie radiologicznym zmiany o charakterze litycznym

## HISTIOCYTOZA LOKALIZACJA SKÓRNA

- Rozlane zmiany łuszczące się przypominające wyprysk lejetekowy.
- Zmiany o charakterze krwotocznym.
- Brązowe zabarwienie skóry.

## HISTIOCYTOZA LOKALIZACJA PŁUCNA

- Dusznosc
- Siwica
- Kaszel
- Edema oplucnowa
- Wysiek
- Obraz radiologiczny- zmiany torbielowate, guzkowate, nacieki, zalany wiaknista.

## HISTIOCYTOZA LOKALIZACJA WATROBOWA

- Hypeproteinemia
- Hypealbuminemia
- Obrzeki
- Hyperbilirubinemia
- Zaburzenia krzepniacia

## HISTIOCYTOZA-KREW OBWODOWA

- Niedokrwistość
- Leukopenia
- Trombocytopenia

## HISTIOCYTOZA OUN

- Zajecie przysadki mozgowej- moczwotka gresta, opozniona dojrzewanie piciowe, zaburzenia wzrostu.
- Drgawki
- Ataksja mozdkowa
- Obrzek tarczy nerwu wzrokowego

## GUZ WILMSA LECZENIE

- Chirurgiczne
- Chemioterapia
- Radioterapia

## GUZ WILMSA ROKOWANIE

- Przzytosc wolna od objawow choroby od 69% do 92% pacjentow.

## **GUZ WILMSA stadia zaawansowania**

- I Guz ograniczony do nerki, wycięty w całości.
- II Guz szerzący się poza nerkę, wycięty w całości.
- III Niecałkowite wycięcie guza bez przerzutów krwionośnych.
- IV Przerzuty krwionośne (płuca, wątroba, kości, mózgi).
- Objawny guz Wilmsa.

## **MIĘSAK EWINGA-PRZERZUTY**

- Płuca 18%
- Kości 8%
- Szpik 1,5%
- Opłucna 1,5%

## **NEUROBLASTOMA LOKALIZACJA GŁOWA, SZYJA**

- Wyczuwalny guz
- Objaw Hornera
- Wyrzuszcz gąbki ocznej
- Guz okolicy nadoczodołowej
- Zajęcie mózgu
- Zajęcie układu współczulnego szyi

## **NEUROBLASTOMA LOKALIZACJA KŁATKA PIERSIOWA**

- Guz w tylnym śródpiersiu (15%)

## **NEUROBLASTOMA LOKALIZACJA BRZUSZNA**

- Wyczuwalny guz
- Brak lakwionia
- Bóle brzucha

## **NEUROBLASTOMA LOKALIZACJA-MIEDNICA**

- Zaparcia
- Zastój moczu
- Masa guza wyczuwalna w badaniu przez odbył.

## NEUROBLASTOMA INNE LOKALIZACJE

- Okolica przykręgosłupowa- zlokalizowany ból pleców, osłabienie kończyn, porażenia połowiczne
- Opuszka nerwu węchowego- jednostronna niedrożność nosa, krwawienia z nosa, utrata węchu
- Węzły chłonne- powiększenie
- Kości- ból

## NEUROBLASTOMA OBJAWY KLINICZNE

- Objawy ogólne- senność, brak łaknienia, ubytek masy ciała, osłabienie, drażliwość
- Nadmiar katecholamin- napadowe pocenie, zaczerwienienie twarzy, bóle głowy, kołatanie serca, nadciśnienie
- Wodnisto biegunki- wydzielanie VIP
- Ostra encefalopatia miokloniczna- zespół opsekunii i mioklonii

## NEUROBLASTOMA STOPNIE ZAAWANSOWANIA

- I Guz ograniczony do narządu lub okolicy, z której się rozwija
- II Guz rosnący poza narząd pierwotnie zajęty lecz nie przekraczający linii środkowej ciała
- III Guz rozwijający się poza linię środkową ciała. Obustronne zajęcie węzłów chłonnych.

## NEUROBLASTOMA STOPNIE ZAAWANSOWANIA

- IV Przerzuty odległe do kości, mózgu, skóry, wątroby, szpiku, płuc, tkanek miękkich, odległych węzłów chłonnych
- V Pacjenci poniżej 1 rz. Możliwa obecność przerzutów do wątroby i szpiku kostnego

## NEUROBLASTOMA ROKOWANIE

- I- przeżycia 80-90%
- IV- 7%
- IV S 75%

## NEUROBLASTOMA

- Korzystna histopatologia
- Wiek poniżej 2 rz
- Neurospecyficzna enolaza i ferrytyna- poziom prawidłowy
- Stadia I, II i IVS
- Ognisko pierwotne szyja lub śródpiersie