

## Διάγνωση ΧΛΛ



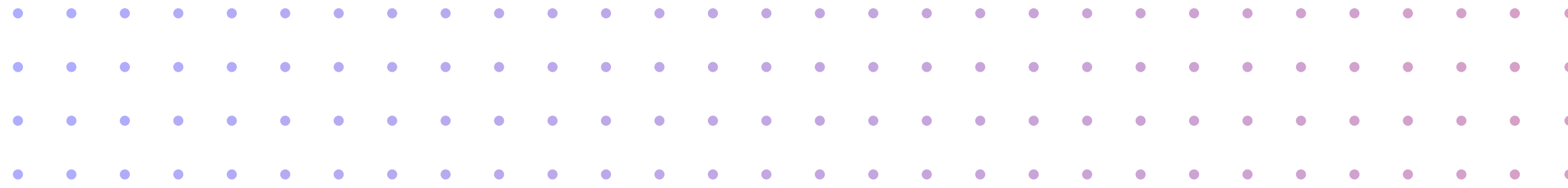
Είναι απολύτως φυσιολογικό να έχετε απορίες σχετικά με τη Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία (ΧΛΛ).



Η διάγνωση της ΧΛΛ μπορεί να σας καταβάλλει συναισθηματικά. Για παράδειγμα, ο όρος «λευχαιμία» μπορεί να σας αναστατώσει και να σας ανησυχήσει. Ωστόσο, σε αντίθεση με τις οξείες λευχαιμίες, η ΧΛΛ είναι μία χρόνια νόσος. Πρόκειται, δηλαδή, για μία κατάσταση με την οποία ο ασθενής ζει για πολλά χρόνια.

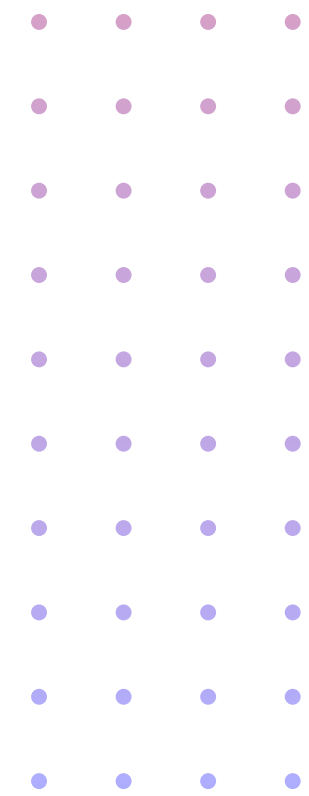
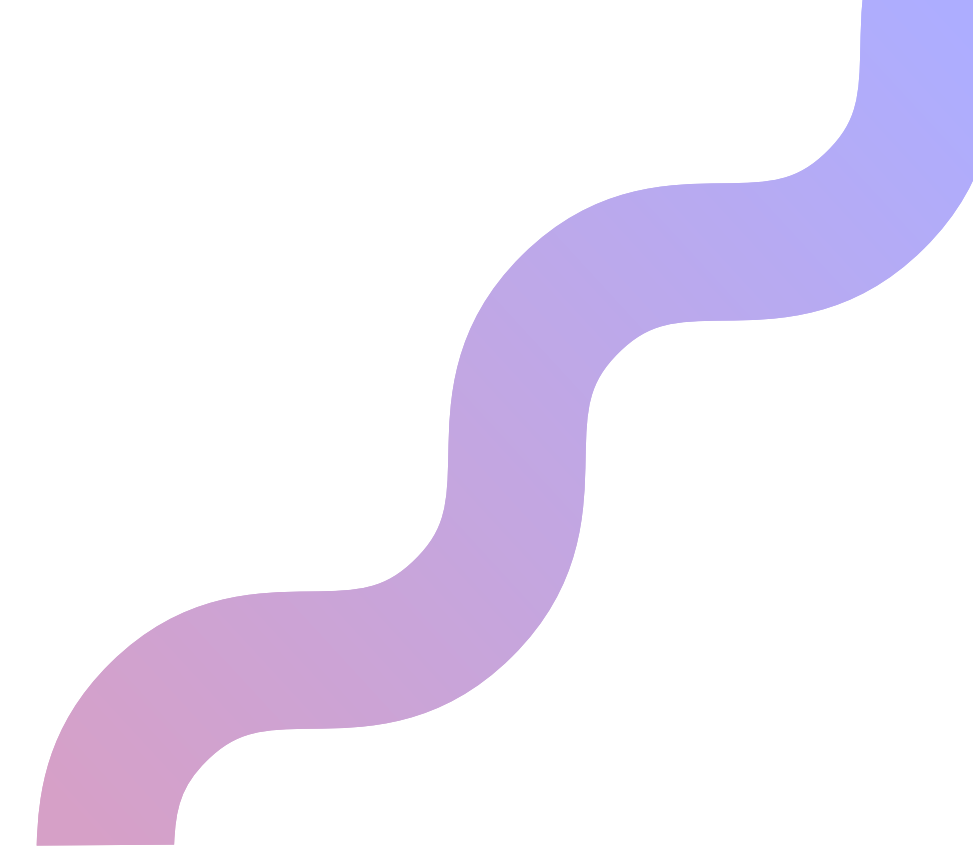


## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΧΛΛ



Η ΧΛΛ είναι ο πιο κοινός τύπος καρκίνου του αίματος στους ενήλικες. Συνήθως συναντάται στους ηλικιωμένους. Ωστόσο, μπορεί να εμφανιστεί και σε νεότερους ανθρώπους. Συγκεκριμένα, αυξάνει κατά πολύ τον αριθμό των Β λεμφοκυττάρων στο αίμα. Παρόλο που τα αίτια της ΧΛΛ δεν είναι απολύτως ξεκάθαρα, ένα είναι σίγουρο: δε μεταδίδεται από άτομο σε άτομο.

## ΖΩΝΤΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΧΛΛ



Είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι η ΧΛΛ μπορεί να διαφέρει από άτομο σε άτομο. Μπορεί να εκδηλωθεί με πολλές διαφορετικές μορφές, καθεμία από τις οποίες μπορεί να έχει διαφορετικό αντίκτυπο στην καθημερινότητά σας. Σε ορισμένους ανθρώπους, η ΧΛΛ αναπτύσσεται πολύ αργά. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να παραμείνει σταθερή για χρόνια, χωρίς σημαντικά συμπτώματα ή ανάγκη θεραπείας. Άλλα άτομα μπορεί να εμφανίσουν δυσάρεστα συμπτώματα και να χρειαστούν θεραπεία νωρίτερα.

Είτε έτσι είτε αλλιώς, τα άτομα που ζουν με ΧΛΛ μπορούν να συνεχίσουν να έχουν μία φυσιολογική ζωή, με τακτική παρακολούθηση από τον θεράποντα ιατρό τους.



Τα περισσότερα άτομα με ΧΛΛ δε λαμβάνουν  
θεραπεία αμέσως μετά τη διάγνωση.  
Ακολουθούν μια προσέγγιση παρακολούθησης  
που ονομάζεται «ενεργός παρακολούθηση»  
(βλ. φυλλάδιο «Ενεργός παρακολούθηση»).

Συνήθως, οι άνθρωποι δεν εκδηλώνουν  
συμπτώματα για μεγάλο χρονικό διάστημα.





Ωστόσο, με την πάροδο του χρόνου, η νόσος μπορεί να επιδεινωθεί. Τα σημάδια επιδείνωσης μπορεί να περιλαμβάνουν **κόπωση, απώλεια βάρους και συχνές λοιμώξεις**. Λαμβάνοντας υπόψη τα συμπτώματά και τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων, ο ιατρός σας μπορεί να προτείνει θεραπεία.

Σε κάποια στάδια της πάθησης μπορεί να λαμβάνετε θεραπεία και σε άλλα να μην λαμβάνετε. Ευτυχώς, υπάρχουν πολλοί τύποι θεραπειών που είναι διαθέσιμες για την ΧΛΛ και μπορεί να λάβετε και περισσότερες από μία θεραπείες την ίδια περίοδο, δηλαδή έναν συνδυασμό θεραπειών. Όλες οι θεραπείες στοχεύουν στη μείωση του αριθμού των καρκινικών κυττάρων στο αίμα σας και στη διαχείριση των συμπτωμάτων σας. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας, μπορεί να εμφανίσετε κάποιες παρενέργειες. Αυτές μπορεί να ποικίλουν (βλ. φυλλάδιο «Παρενέργειες»).





Είναι σημαντικό να συζητάτε για τις παρενέργειες με το γιατρό σας, καθώς μπορεί να σας προτείνει διάφορες εναλλακτικές θεραπείες που θα σας βοηθήσουν να τις διαχειριστείτε \_\_\_\_\_





Μετά το τέλος κάθε κύκλου θεραπείας, τα συμπτώματα και οι παρενέργειες θα μειωθούν. Μπορεί να ξεκινήσετε μια νέα θεραπεία ή η ασθένειά σας μπορεί να υποχωρήσει. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να υπάρξουν και περίοδοι χωρίς καθόλου, ή με ελάχιστα συμπτώματα.

Αυτό το φυλλάδιο στοχεύει να παρέχει εισαγωγικές πληροφορίες σχετικά με τη ΧΛΛ. Μη διστάσετε να συζητήσετε το περιεχόμενό του ή τυχόν ανησυχίες, ερωτήσεις ή δυσκολίες που μπορεί να αντιμετωπίσετε, με τον θεράποντα ιατρό σας.

Το παρόν φυλλάδιο δημιουργήθηκε στο πλαίσιο του προγράμματος "Ενδυνάμωση των ασθενών", το οποίο σχεδιάζεται και υλοποιείται από το Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών στο Εθνικό Κέντρο Έρευνας και Τεχνολογικής Ανάπτυξης (INAB|ΕΚΕΤΑ) και έχει εγκριθεί από την Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία (HSH) και την Ευρωπαϊκή Ερευνητική Πρωτοβουλία για την ΧΛΛ (ERIC)

