

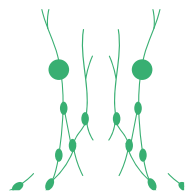
Linfoma Follicolare (LF)

Materiale per la discussione tra professionisti
del settore sanitario e paziente

In cosa consiste il Linfoma Follicolare (LF)?

Il LF è il più comune linfoma indolente (a crescita lenta)

Organi coinvolti



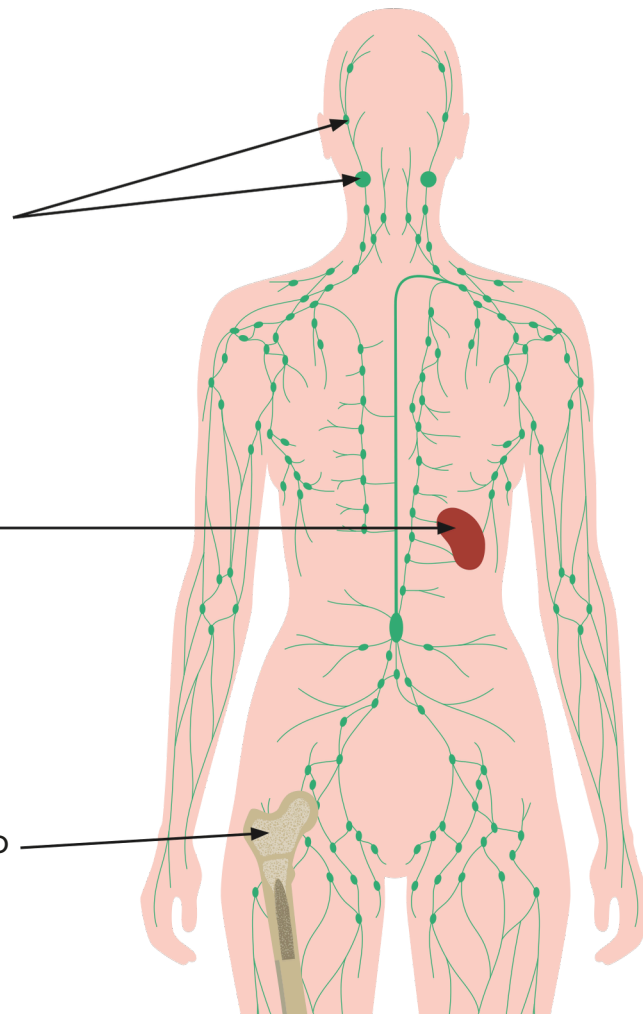
■ Linfonodi



■ Milza



■ Midollo osseo



Malattia rara:

In Svizzera, ogni anno viene diagnosticato a circa 500 persone.



Le donne sono più frequentemente colpite rispetto agli uomini.

60
Anni

L'età media di diagnosi è 60 anni.

10
Anni

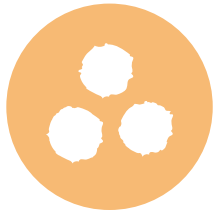
Il LF è caratterizzato da un decorso di malattia recidivante e remittente, generalmente con una lunga sopravvivenza mediana (10 anni - 80%).

3%

Circa il 3% all'anno delle persone affette da LF può sviluppare un linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL).

Diagnosi

Check-up precedente al trattamento



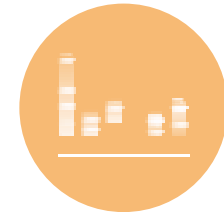
Emocromo con differenziazione leucocitaria, reticolociti (eritrociti non ancora maturati)



VES (velocità di sedimentazione degli eritrociti)



Proteine totali



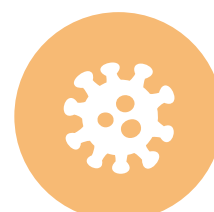
Immunofissazione elettroforesi (siero del sangue e urine)



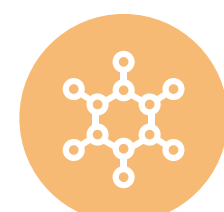
Catene leggere kappa e catene leggere lambda del sangue



Creatinina, acido urico, glucosio nel sangue



Sierologia: HBV (virus dell'epatite B), HCV (virus dell'epatite C), HIV (virus dell'immunodeficienza umana)



LDH (lattato deidrogenasi), β 2-microglobulina (opzionale)



Genetica molecolare



TAC o PET-CT

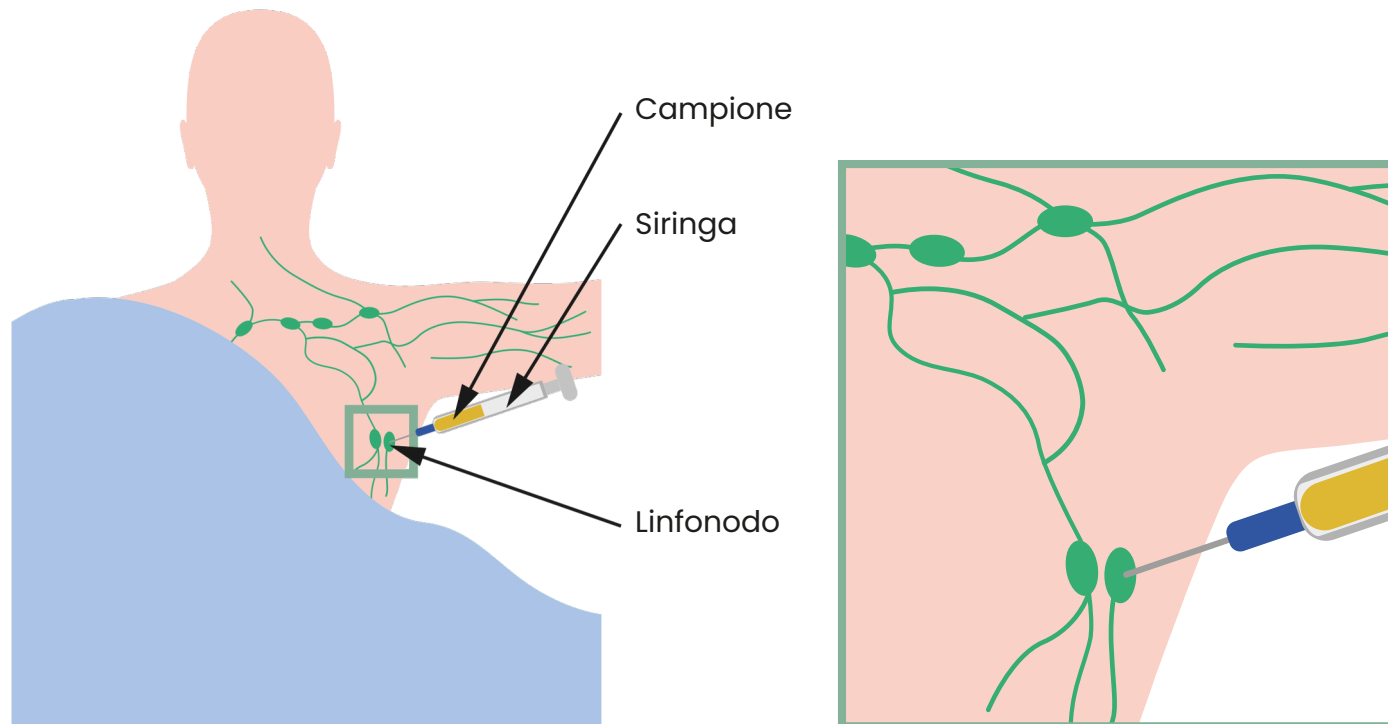


Biopsia del midollo osseo, solo in alcuni pazienti, se necessario

Diagnosi

Biopsia dei linfonodi

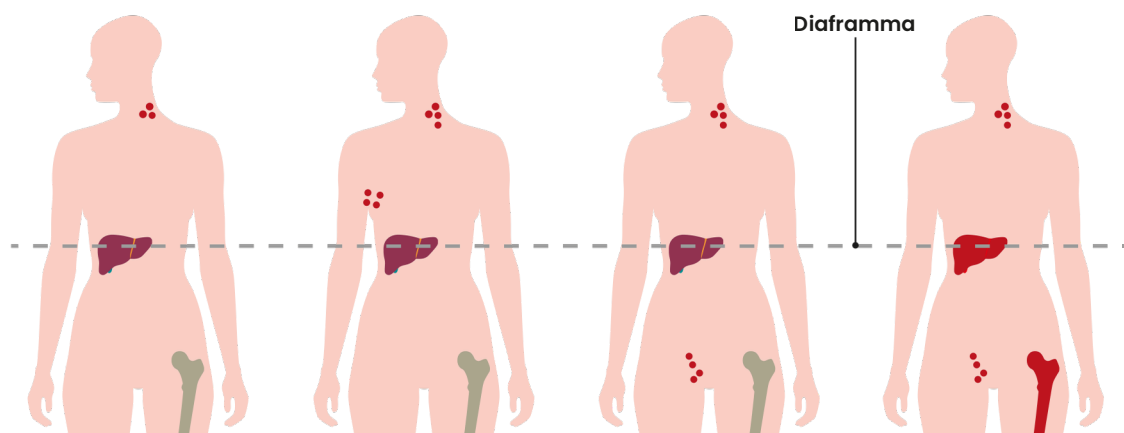
Il medico somministra un anestetico locale e poi preleva, quando possibile, un linfonodo intero. Se i linfonodi sono difficilmente accessibili, in alternativa, si può eseguire una ago-biopsia di un grande linfonodo. Il materiale estratto viene esaminato al microscopio.



Genetica e sistema di stadiazione

Genetica: in circa il 90% dei casi la traslocazione tra i cromosomi 14 e 18 porta ad una sovraespressione del gene BCL-2. Questo comporta l'inibizione della morte cellulare.

Gli stadi del linfoma follicolare vanno da I a IV:



Indice prognostico FLIPI

Rischio basso	Rischio intermedio	Rischio elevato
0 -1	2	3 o più

I fattori di rischio (1 fattore = 1 punto) sono:

- Più di 4 regioni linfonodali colpite
- Aumento dell'LDH
- Età superiore a 60 anni
- Stadio III o IV
- Emoglobina inferiore a 12g/dl

In base all'aspetto delle cellule al microscopio, il LF può essere classificato in gradi da 1 a 3 (3A, 3B). Questo sistema di classificazione è in continuo aggiornamento e può essere soggetto a modifiche in futuro.

	Stadio 1	Stadio 2	Stadio 3	Stadio 4
Criteri	Tumore in una sola regione linfatica	Tumore in due o più regioni linfatiche dallo stesso lato del diaframma	Tumore nei linfonodi da entrambe le parti rispetto al diaframma	Il tumore si è diffuso al di fuori dei linfonodi, al midollo osseo e/o altri organi interni
% di tutti i casi di LF alla diagnosi*	25%	15%	26%	27%

* 7% sconosciuto

Sintomi

A dipendenza della posizione del linfonodo colpito, i sintomi possono essere eterogenei.

No
sintomi



**Debolezza,
affaticamento**



Infezioni



**Ingrossamento
indolore dei linfonodi**



Sintomi B

**Sudorazione
abbondante
durante la notte**



Perdita di peso*



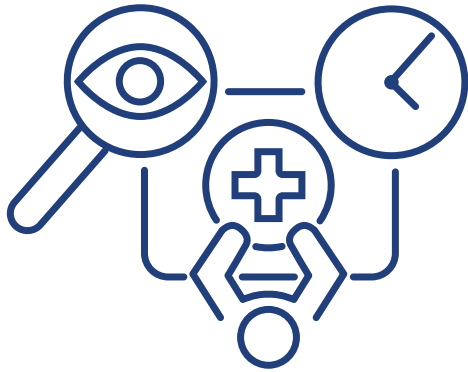
**Febbre di origine
sconosciuta**



*Perdita di peso inspiegabile superiore al 10% del peso corporeo abituale nei 6 mesi precedenti la diagnosi.

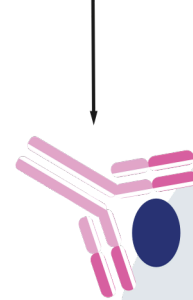
Approcci Terapeutici

Monitoraggio attivo



Fase asintomatica, detta anche 'Watch and Wait'. Il paziente viene sottoposto a controlli ed esami regolari. In questa fase, non è necessario un trattamento; una terapia precoce non sarebbe vantaggiosa.

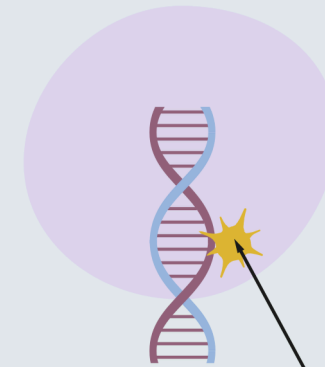
Terapia
tramite anticorpi



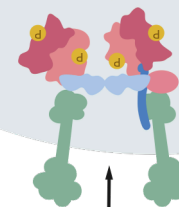
Radioterapia



Cellula maligna



Via di
segnalazione BTK



Chemioterapia

Terapie mirate (p.es. BTKi)

Link utili e contatti

lymphome.ch

Weidenweg 39
4147 Aesch BL

+41 (0)61 421 09 27
info@lymphome.ch
www.lymphome.ch

Legacancro Svizzera

Effingerstrasse 40
P.O. box
3001 Bern

+41 (0)31 389 91 00
www.legacancro.ch
www.legacancro.ch/consulenza-e-sostegno

HOPOS Organizzazione ombrello per le organizzazioni dei pazienti nel campo dell'emato-oncologia in Svizzera

Weidenweg 39
4147 Aesch BL

+41 (0)76 296 06 55
Info@hopos.ch
www.hopos.ch

SCI - Swiss Cancer Institute

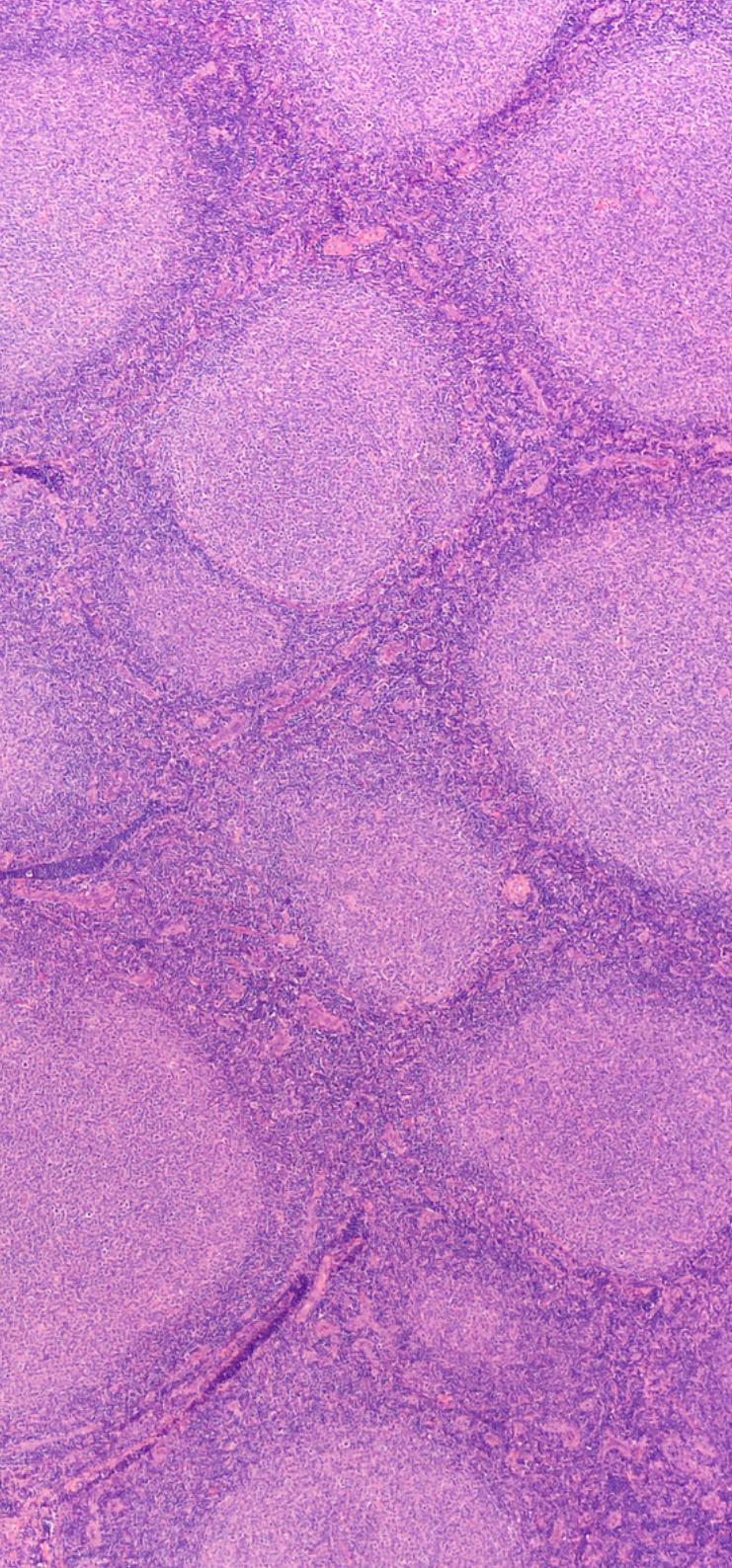
Effingerstrasse 33
3008 Bern

+41 (0)31 389 91 91
info@swisscancerinstitute.ch
www.swisscancerinstitute.ch

Swissmedic

Hallerstrasse 7
3012 Bern

www.swissmedic.ch



In collaborazione con:
Corinne Auer
Rosmarie Pfau
Dr. med. Maria Cristina Piroso



Questo materiale viene fornito all'operatore sanitario come supporto per la discussione con il paziente e permette l'inserimento di note relative alla discussione tra l'operatore sanitario e il paziente, ad uso del paziente stesso.

0124-BGB-3111-MRC-001