

Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL)

Il linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) è la forma più comune di linfoma non-Hodgkin (NHL). E' una forma aggressiva caratterizzata da una rapida crescita dei linfociti B, un tipo di globuli bianchi, cellule del sistema immunitario.

Cosa è il linfoma

I linfomi sono tumori che si sviluppano nei linfociti. Esistono due principali tipi di linfoma:



Linfoma di Hodgkin

Classificato dalla presenza di cellule anormali chiamate cellule Reed-Sternberg



Linfoma non-Hodgkin

Le cellule Reed-Sternberg non sono presenti

Impatto globale

Circa un caso su tre di NHL è un DLBCL

Nel 2018, l'incidenza mondiale del DLBCL è stata di circa

150.000 persone

Il DLBCL colpisce soprattutto le persone più anziane, con un'età mediana di **66 anni** alla diagnosi

SOURCE: GLOBOCAN 2018

Fattori di rischio

Per molti pazienti è sconosciuta la causa del DLBCL, ma i fattori che potrebbero contribuire al rischio di sviluppo di NHL includono:



Sintomatologia

Il DLBCL di solito esordisce come una massa in rapida crescita in un linfonodo. Può insorgere anche in altre aree, quali intestino, ossa, cervello o midollo spinale.

I segni e i sintomi possono includere



Linfonodi gonfi



Febbre inspiegabile



Sudorazione notturna



Perdita di peso

Diagnosi

Circa il **75%** delle persone presenta un DLBCL in stadio avanzato alla diagnosi. Alcuni esami possono confermare la diagnosi e lo stadio del DLBCL, tra i quali:



Esami del sangue



Biopsia



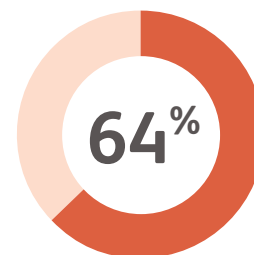
Esame fisico



Test di imaging quali TAC, PET e risonanza magnetica

Prognosi

Il tasso di sopravvivenza globale a **5 anni** per pazienti affetti da DLBCL (in base ai dati US SEER 2010-2016) è



La sopravvivenza può variare in base a fattori di rischio prognostici quali età, salute generale e stadio della malattia

Terapia

Gli approcci terapeutici per il DLBCL possono includere:



Chemioterapia più o meno anticorpi monoclonali



Chemioterapia e radioterapia



Trapianto di cellule staminali



Terapia a base di cellule T esprimenti un recettore chimerico per antigene

È importante che le persone affette da DLBCL si rivolgano ad un professionista sanitario per definire le migliori opzioni di trattamento.