
Kronisk lymfatisk leukemi

ARTIKKEL

LY B

HAMMERSTRØM J

BERGHEIM J

DAHL IM

GRØTTUM KA

LØDEMEL B

BAKLIEN K

SMELAND E

Sammendrag

Hensikten var å evaluere validiteten av diagnosen kronisk lymfatisk leukemi basert på kliniske og morfologiske kriterier, og nytten av immunfenotyping i et uselektert, populasjonsbasert pasientmateriale.

Leukemiceller fra 222 av 235 pasienter med antatt kronisk lymfatisk leukemi ble undersøkt med immunfenotyping. Median alder var 72 år, menn/kvinner 1,47. Ved diagnosetidspunkt var 77% i stadium A og 23% i stadium B eller C. Immunfenotyping alene eller kombinert med biopsi av lymfeknute eller beinmarg førte til annen diagnose hos 11 (5%) av 222 pasienter med antatt kronisk lymfatisk leukemi: prolymfocytteleukemi fire (tre B- og en T-celle), Waldenstrømssykdom, kronisk lymfatisk T-celleleukemi, hårcelleleukemi, mycosis fungoides, mantelcellelymfom,

monocytoidB-cellelymfom og immunoblastisk lymfom. Hos åtte av 11 var kliniske og/eller morfologiske funn atypiske i forhold til kronisk lymfatisk leukemi (KLL), men dette ble ikke bemerket eller tillagt avgjørende vekt ved diagnosetidspunktet.

Undersøkelsen viser at immunfenotyping er en verdifull metode for å avgrense andre B- og T-celleleukemier fra kronisk lymfatisk leukemi hos en liten gruppe pasienter, og nødvendig for diagnosen hos pasienter med moderatlymfocytose (lymfocytter $< 10 \times 10^9/l$).

Publisert: 20. januar 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. juli 2026.