

## INFILTRAREA EXTRAMEDULARĂ ÎN LEUCEMIA MIELOIDĂ ACUTĂ LA COPII

Marin Crangaci<sup>1,2</sup>, Luminița Dediu<sup>1,2</sup>, Maria Robu<sup>1</sup>,  
Rodica Golban<sup>2</sup>

Conducător științific: Sanda Buruiană<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul Oncologic

**Introducere.** Leucemiile acute mieloide (LAM) reprezintă 15%-20% din leucemiile acute la copii. Afectarea extramedulară se referă la celulele leucemice infiltrate în organe sau țesuturi în afara sângelui sau a măduvei oaselor și se observă în 2%-8% din LAM cu denumirea de clorom sau sarcom mieloid. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de infiltrare extramedulară în LAM tip M4 la copii. **Material și metode.** Au fost studiate datele clinice, paraclinice, imagistice ale pacientului în paralel cu literatura de specialitate privind cazurile similare. **Rezultate.** Băiat, 5 ani, se adresează cu edem palpebral bilateral, edem al regiunilor temporale bilaterale și exoftalm bilateral, mai pronunțat de stânga. Computer Tomografia cu contrast denotă focare patologice multiple, hiperdense, cu localizare difuză cu suspiciuni de cloromă. HGB - 89 g/l, L- $7,2 \times 10^9$ /l; nesegmentate 1%; segmentate - 18%; limfocite - 44%; monocite - 20%; celule blastice - 16%; Tr -  $70 \times 10^9$ /l; VSH-44 mm/h. Ganglionii limfatici - laterocervicali, axilari, submandibulari de 0,5-2,5 cm. Hepatomegalie +2,5 cm, splina - nu se palpa. Medulograma - Celulele blastice constituie 15,2%. Imunofenotipare CD45-/+ SS scăzut - 15% populație, CD34+ -12%, mielocite CD33+ 12%, monoblaste CD64+ - 8%, Promonocit/monocit (CD64+/CD14+) -25%. Diagnostic definitiv: Leucemie mieloidă acută FAB M4. **Concluzii.** Diagnosticul diferențial al maselor intracraniene hiperdense poate include neuroblastomul, meningiomul, limfomul, metastazele sau sarcoamele. Diagnosticul timpuriu și inițierea tratamentului specific sunt esențiale pentru a crește rata de supraviețuire în cazurile de leucemie acută la copii. **Cuvinte-cheie.** leucemie mieloidă acută, M4, infiltrare extramedulară, copii.

## EXTRAMEDULLARY INFILTRATION IN PEDIATRIC ACUTE MYELOID LEUKEMIA

Marin Crangaci<sup>1,2</sup>, Luminița Dediu<sup>1,2</sup>, Maria Robu<sup>1</sup>,  
Rodica Golban<sup>2</sup>

Scientific adviser: Sanda Buruiană<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Institute of Oncology.

**Background.** Acute Myeloid Leukemia (AML) accounts for 15% to 20% of acute leukemias in children. Extramedullary involvement refers to leukemic cells found in organs or tissues outside the blood or bone marrow and is seen in 2% to 8% of AML called chloroma or granulocytic sarcoma. **Objective of the study.** Presentation of a case of extramedullary infiltration in AML M4 in children. **Material and methods.** Clinical, paraclinical, laboratory, and imaging data of the patient were studied at the same time with the literature on similar cases. **Results.** Boy, 5 years old, presented with bilateral palpebral edema, bilateral temporal region edema and bilateral exophthalmos, more pronounced on the left. Computed Tomography with contrast showed multiple pathological foci, hyperdense, with diffuse localization with the suspicion of chloroma. HGB 89 g/l, WBC  $7.2 \times 10^9$ /l; unsegmented 1%; segmented 18%; lymphocytes 44%; monocytes 20%; blast cells 16%; PLT  $70 \times 10^9$ /l; ESR 44 mm/h. Lymph nodes laterocervicals, axillaris, submandibulars 0.5-2.5 cm. Hepatomegaly +2.5 cm, spleen-not palpable. Medulogram: Blast cells constitute 15.2%, immunophenotyping CD45-/+SS low 15% population, CD34+ 12%, myelocytes CD33+ 12%, monoblasts CD64+ 8%, promonocyte/monocyte-(CD64+/CD14+) 25%. Diagnosis: Acute myeloid leukemia FAB M4. **Conclusion.** The differential diagnosis of hyperdense intracranial masses may include neuroblastoma, meningioma, lymphoma, metastases, or sarcomas. Early diagnosis and initiation of specific treatment are essential to increase the survival rate in cases of acute leukemia in children. **Keywords.** Acute myeloid leukemia, M4, extramedullary infiltration, children.