

## **I problemi ematologici nei bambini con sindrome di Down**

I bambini con sindrome di Down hanno un rischio da 10 a 20 volte superiore di sviluppare leucemia sia linfatica che mieloide. La maggior parte dei casi viene diagnosticata entro i primi 5 anni di vita. Dopo i 3 anni, l'80% dei casi sono rappresentati da leucemia linfatica acuta, il 20% da leucemia non linfocitica

### **Definizione di leucemia**

È un tumore caratterizzato da un'anomala proliferazione delle cellule del sangue. Le cellule tumorali, replicandosi, invadono il midollo osseo, impedendone il normale funzionamento.

Questa condizione va distinta da alterazioni ematologiche transitorie, tipiche del periodo neonatale, che possono mimare la leucemia acuta, ma che si risolvono in genere spontaneamente e senza trattamento (neutropenia, piastrinopenia e policitemia, reazione leucemoide transitoria).

I trattamenti in questi bambini sono generalmente meno intensivi ed il trapianto in prima remissione non è indicato, vista la buona prognosi. I sintomi di Leucemia linfatica acuta nei bambini con SD non differiscono da quelli dei pazienti senza SD quindi la diagnosi non comporta difficoltà aggiuntive.

### **Quali sono i sintomi più frequenti?**

La febbre, le sudorazioni notturne, la stanchezza e l'affaticamento, il mal di testa, i dolori ossei e articolari, la perdita di peso, la suscettibilità alle infezioni, la facilità al sanguinamento oppure l'ingrossamento della milza e dei linfonodi in particolari distretti corporei. Tutti questi sintomi non sono sicuri segni di leucemia, perchè sono comuni a molte altre malattie; occorre quindi rivolgersi al medico per approfondire la natura di eventuali disturbi.

### **Cosa bisogna fare?**

Valutazione esame emocromocitometrico alla nascita, a 6 e 12 mesi, poi controlli annuali salvo comparsa di sintomi.

### **Cosa è importante?**

Intervenire con tempi adeguati nell'impostazione del programma terapeutico.

### **Link utili**

[www.cancer.org](http://www.cancer.org)