

Linfoma de Burkitt

Priscila Kuroiwa 9394201

Linfoma de Burkitt

- ▶ O linfoma de Burkitt é um **linfoma agressivo de células B** que ocorre em crianças e adultos. Existem formas endêmicas (africana), esporádicas (não africana) e outras relacionadas com a imunodeficiência.
- ▶ A forma endêmica na África costuma se manifestar como **aumento da mandíbula ou dos ossos da face.**
- ▶ O linfoma de Burkitt é o **tumor humano que cresce mais rapidamente** e a patologia revela **alta taxa mitótica e proliferação monoclonal de células B.**
- ▶ A doença está estreitamente relacionada com a infecção pelo vírus Epstein-Barr nos linfomas endêmicos
- ▶ O linfoma de Burkitt ocorre com frequência nos pacientes com HIV/Aids
- ▶ Mesma linha de tratamento para linfoma não hodgkin

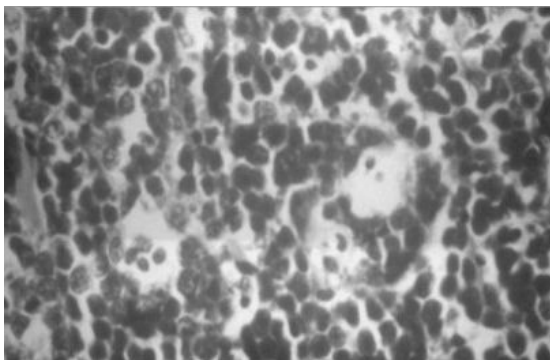
Apresentação do paciente

- ▶ J.M.M.S, sexo masculino, 7 anos
 - ▶ aumento de volume na região direita do corpo da mandíbula.
 - ▶ procurou a Clínica de Odontopediatria da Faculdade de Odontologia da UFRN
- ▶ Diagnosticado: abscesso dentoalveolar
 - ▶ Iniciou antibioticoterapia por 14 dias
 - ▶ Sem sucesso
 - ▶ exodontias dos elementos dentários 84 e 85



Exames clínicos

- ▷ **exame físico extra**-oral realizado em nossa clínica revelou aumento de volume no lado direito da mandíbula
- ▷ **exame clínico intra**-oral mostrou uma massa de aspecto tumoral, assintomática
- ▷ biópsia incisional, cujo diagnóstico histopatológico foi de **linfoma de Burkitt**



- ▷ Linfocitos pleomórficos e macrófagos com citoplasma claro

Farmacoterapia - Protocolo de Magrath (Linfoma de Burkitt)

- ▶ **Ciclofosfamida** - é um agente alquilante
 - ▶ 1,200 mg/m² IV D1
- ▶ **Vincristina** - alcaloide
 - ▶ 1.4 mg/m² IV D1 (máximo de 2 mg)
- ▶ **Doxorrubicina** - antibiótico antitumoral
 - ▶ 40 mg/m² IV D1
- ▶ **Metotrexato** - antimetabólito
 - ▶ 300 mg/m² IV D10, em 1 hora, seguido por 60 mg/m² IV D10 e 11, em 41 horas
- ▶ **Prednisona**: 40 mg/m² VO D1 -5
- ▶ **Resgate com Leucovorin**: 15 mg/m² IV cada 6 horas por 8 doses, iniciando 24 horas após o methotrexate D12
- ▶ **Alopurinol** - prevenir a síndrome de lise tumoral
- ▶ **Ara-C Intratecal**: 30 mg/m² IT D7, somente no ciclo 1 45 mg/m² IT D7, em todos os ciclos subsequentes
- ▶ **Metotrexato Intratecal** em todos os ciclos: 12.5 mg IT D10 a cada 28 dias

Conclusão e desfecho



- ▶ O linfoma de Burkitt é preferencialmente tratado através de regime intensivo de quimioterapia, com taxas de sobrevida de cinco anos entre 75 e 95%, dependendo do estágio da lesão na época do diagnóstico
- ▶ **Após segundo ciclo de tratamento (imagem) evolui bem**
- ▶ O diagnóstico definitivo de linfoma de Burkitt foi estabelecido através do exame histopatológico de um fragmento da lesão obtido por biópsia incisional
- ▶ O linfoma de Burkitt é uma neoplasia que exhibe **boa resposta ao tratamento quimioterápico**
- ▶ foi constatada **total regressão da lesão**, sem evidência de recidiva ou metástase sete anos após o tratamento por quimioterapia.
- ▶ Se o linfoma não responder ou recidivar após o tratamento, outro tipo de quimioterapia pode ser realizado. Se o linfoma entrar em remissão, o médico pode sugerir um transplante de células tronco

Referências

- ▶ FREITAS, Roseana de Almeida; BARROS, Simone Souza Lobão Veras; QUINDERE, Lêda Bezerra. Linfoma de Burkitt oral: relato de caso. Rev. Bras. Otorrinolaringol., São Paulo , v. 74, n. 3, p. 458-461, June 2008.
- ▶ MANUAL MSD - Versão para Profissionais de Saúde - Linfoma de Burkitt
- ▶ American cancer society - Treating B-Cell Non-Hodgkin Lymphoma
- ▶ Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em Oncologia
- ▶ Bula dos medicamentos: Ciclofosfamida, vincristina, doxorubicina, dexametasona, metotrexato e citarabina
- ▶ Guia Prático para o Oncologista Clínico
- ▶ Magrath I, et al. An effective therapy for both undifferentiated lymphomas and lymphoblastic lymphomas in children and young adults. Blood 1984; 63:1102-1111.