

Léčebné výsledky u dětí a dospívajících s Hodgkinovým lymfomem jsou velmi dobré, ale již v mladém dospělém věku se u těchto osob vyskytují četné kardiovaskulární pozdní následky předchozí protinádorové léčby. Cílem naší práce bylo zhodnotit výskyt tradičních kardiovaskulárních rizikových faktorů (hypertenze, hypercholesterolémie, obezita, diabetes mellitus) u mladých dospělých více než 10 let po ukončené léčbě HL a u zdravých dobrovolníků odpovídajících věkem a pohlavím. Předpokládali jsme častější výskyt rizikových faktorů u této specifické populace spolu s časnějším rozvojem aterosklerotických změn. Všichni účastníci se podrobili fyzikálnímu vyšetření, ultrazvukovému vyšetření karotických tepen, vyplnili dotazník ohledně svého stravování a pohybových aktivit. Laboratorní analýzy zahrnovaly lipidové parametry, hladinu glykémie a inzulínu, parametry endoteliálního poškození, zánětu a oxidativního stresu. Dlouhodobě přeživší po léčbě HL měli ve srovnání s kontrolní skupinou významně nepříznivější parametry lipidového profilu, jakož i markerů oxidativního stresu, endoteliálního poškození a zánětu, častěji jsme u nich prokázali inzulinovou rezistenci, metabolický syndrom i vyšší ukazatele pokročilosti aterosklerózy karotických tepen. V rámci pravidelné dispenzární péče je nezbytné odhalit mezi dlouhodobě přeživšími po léčbě HL osoby, u kterých lze prostřednictvím časných intervencí zabránit vzniku nebo dalšímu rozvoji závažných kardiovaskulárních onemocnění.