

Leukemia is a type of blood cancer in which the bone marrow makes too many abnormal white blood cells. There are four major types of leukemia:

Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) and Acute Myeloid Leukemia (AML)

Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL) and Chronic Myeloid Leukemia (CML)

Each type has specific treatments. Please ask the doctor about the type you have.

Diagnosing Leukemia

Blood and bone marrow tests are done to look for leukemia cells. The doctor uses information from these tests to decide the type of treatment needed and how long it will last. Patients with leukemia are treated by specialized doctors called hematologist-oncologists that understand cancer and the blood. Some hematologist-oncologists specialize in specific types of leukemia. You should consider getting a second opinion from another hematologist-oncologist to be sure you are getting the correct treatment.

Leukemia Treatment

With new treatment options, leukemia patients now have a longer life expectancy than ever. Leukemia treatment may include:

- **Chemotherapy.** Powerful drugs used alone or in various combinations to kill abnormal cells and/or slow their growth, giving normal cells a chance to grow. Some drugs are injected, some are given through a vein (IV) and some are taken by mouth.
- **Targeted Therapies.** Drugs that target specific substances on the cancer cell.
- **Radiation therapy.** Radiation applied to the lining of the central nervous system. For certain types of leukemia, it may be used together with other treatments.
- **Stem Cell Transplant.** A treatment that replaces cancer cells with healthy cells. Healthy stem cells are collected from a matched donor, or from the patient before treatment starts, and are infused back into the patient after they receive chemotherapy.
- **Clinical Trials.** Careful studies done by doctors to test new drugs or treatments, or test new uses for approved drugs or treatments.

Side Effects Management

A side effect is an unplanned result of treatment, usually something unpleasant or not desirable. Treatment responses vary among patients. Some side effects are mild. Other side effects may be serious and last a long time. Most side effects go away when treatment ends. Talk to your doctor about side effects because they can often be treated.

For additional support and resources,
contact an Information Specialist at
The Leukemia & Lymphoma Society:

800.955.4572

Interpreting services are available upon request.

The request should be communicated to the Information Specialist in English, who can then arrange to have a phone interpreter available during the call.

Bệnh bạch cầu là một loại ung thư máu trong đó tủy xương sản xuất quá nhiều tế bào bạch cầu bất bình thường. Có bốn loại bệnh bạch cầu chính:

Bệnh bạch cầu Cấp Dòng Nguyên bào Lympho (hay ALL, là chữ viết tắt tiếng Anh) và Bệnh bạch cầu Cấp Dòng tủy (hay AML, là chữ viết tắt tiếng Anh)

Bệnh bạch cầu Mạn Dòng lympho (hay CLL, là chữ viết tắt tiếng Anh) và Bệnh bạch cầu Mạn Dòng tủy (hay CML, là chữ viết tắt tiếng Anh)

Mỗi loại bệnh có các phương pháp điều trị riêng. Vui lòng hỏi bác sĩ về loại bệnh của quý vị.

Chẩn đoán Bệnh bạch cầu

Các xét nghiệm máu và tủy xương được thực hiện để tìm tế bào bệnh bạch cầu. Bác sĩ sẽ sử dụng thông tin từ các xét nghiệm này để quyết định phương pháp điều trị nào là cần thiết và cần kéo dài bao lâu. Bệnh nhân bệnh bạch cầu được điều trị bởi các bác sĩ chuyên khoa có hiểu biết về ung thư và máu, được gọi là bác sĩ huyết học-ung thư học. Một số bác sĩ huyết học-ung thư học tập trung chuyên sâu vào một số loại bệnh bạch cầu cụ thể. Quý vị nên cân nhắc việc tham khảo ý kiến thứ hai của một bác sĩ huyết học-ung thư học khác để đảm bảo mình được điều trị đúng cách.

Điều trị Bệnh bạch cầu

Với các phương án điều trị mới, hiện nay, tuổi thọ của bệnh nhân bệnh bạch cầu lâu hơn bao giờ hết. Các phương pháp điều trị bệnh bạch cầu có thể bao gồm:

- **Hóa trị.** Các loại thuốc mạnh được sử dụng một mình hay kết hợp theo nhiều cách khác nhau để tiêu diệt và/hoặc làm chậm lại sự phát triển của các tế bào bất bình thường, do đó tạo cơ hội cho các tế bào bình thường có thể phát triển. Một số loại thuốc được cho dùng bằng đường tiêm, một số thì qua đường tĩnh mạch (IV) và một số thì qua đường uống.
- **Liệu pháp điều trị nhắm đích.** Các loại thuốc nhắm vào những chất cụ thể ở tế bào ung thư.
- **Xạ trị.** Việc chiếu phóng xạ vào màng của hệ thần kinh trung ương. Đối với một số loại bệnh bạch cầu, liệu pháp này có thể được sử dụng cùng với các phương pháp điều trị khác.
- **Ghép tế bào gốc.** Một phương pháp điều trị bằng cách thay thế các tế bào ung thư bằng tế bào khỏe mạnh. Tế bào gốc khỏe mạnh được thu thập từ một người hiến tặng được xác nhận là phù hợp hoặc từ chính bệnh nhân trước khi bắt đầu điều trị, rồi được tiêm truyền trở lại bệnh nhân sau khi họ nhận liệu pháp hóa trị.
- **Các thử nghiệm lâm sàng.** Các cuộc nghiên cứu cẩn thận do bác sĩ thực hiện để thử các loại thuốc và phương pháp điều trị mới, hoặc để thử một mục đích sử dụng mới cho các thuốc và phương pháp điều trị đã được chấp thuận.

Quản lý Phản ứng phụ

Phản ứng phụ là hậu quả không mong muốn của một phương pháp điều trị, thường là một điều gì đó gây phiền hay khó chịu. Các phản ứng đối với điều trị sẽ khác nhau cho mỗi bệnh nhân. Một số phản ứng phụ chỉ nhẹ thôi. Một số phản ứng phụ khác có thể nghiêm trọng và kéo dài rất lâu. Hầu hết các phản ứng phụ biến mất sau khi việc điều trị kết thúc. Hãy trao đổi với bác sĩ của quý vị về các phản ứng phụ vì nhiều khi có phương pháp điều trị.

Để tìm hiểu thêm về các nguồn hỗ trợ và thông tin, hãy liên lạc với một Chuyên viên Thông tin của Hội Bệnh Bạch cầu và U Lympho (Leukemia & Lymphoma Society hay LLS):

800.955.4572

Có dịch vụ thông dịch theo yêu cầu.

Hãy nêu yêu cầu này với Chuyên viên Thông tin bằng tiếng Anh, và người đó có thể sắp xếp để có thông dịch viên giúp cho quý vị trong cuộc gọi.