

# Neoplastická proliferácia leukocytov predchádzaná chronickým psychosociálnym stresom

Juraj Sedláček<sup>1,2,3,4</sup>, Vladimír Šišovský<sup>5,6,7</sup>, Mária Turáková<sup>8</sup>, Tomáš Galis<sup>1,4</sup>, Lenka Šlapáková<sup>5</sup>, Pavel Kotouček<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Katedra pastorálnej teológie, Rímskokatolícka cyrilometodská bohoslovecká fakulta, UK v Bratislave, Kapitulská 26, 814 58 Bratislava, <sup>2</sup>Katedra ošetrovateľstva, Fakulta zdravotníctva, TU Alexandra Dubčeka v Trenčíne, <sup>3</sup>Univerzitné pastoračné centrum sv. Andreja Svorada a Benedikta, TU Alexandra Dubčeka v Trenčíne, Trenčín, <sup>4</sup>Rada pre mládež a univerzity, KBS, Bratislava, <sup>5</sup>Ústav patologickej anatómie, Lekárska fakulta, UK v Bratislave, Bratislava, <sup>6</sup>Oddelenie patológie, UN Bratislava, Bratislava, <sup>7</sup>Patologicko-anatomické pracovisko, ÚDZS, Bratislava, <sup>8</sup>Psychiatrická klinika, FN Trenčín, Trenčín, <sup>9</sup>Klinika hematológie a transfúziológie, UN Bratislava, Bratislava  
sedlacek.j.research@gmail.com

ÚVOD: Kríza otcovstva [1–3], deficit postavy muža otca v rodinách [4] a rozpad rodín [5] sú vážnym fenoménom ľudskej spoločnosti [6]. Môžu mať negatívny vplyv na zdravý duchovný a následne aj telesný vývin jedinca, často až s trvalými chorobnými dôsledkami [7–9]. Neoplastické proliferácie leukocytov (NPL) sú najvýznamnejšou skupinou porúch leukocytov. Hoci mnoho faktorov (dedičnosť, životné prostredie, infekcie, imunita) preukázalo účasť pri ich vzniku, ich exaktná etiológia nie je jasná [10]. Opisujeme akútnu myeloidnú leukémiu (AML) a Hodgkinov lymfóm (HL) u 2 mladých mužov dlhodobo vystavených vážnemu psychosociálnemu stresu z deficitu úlohy postavy muža ich otca (otcovsko–synovského psychického zranenia) v ich sociálnom vzťahu „otec–syn“. METÓDY: Subjektívne/objektívne vyšetrenie. Vo formalíne fixované a do parafínu zaliate bioptické vzorky s kostnou dreňou (KD) a lymfovou uzlinou (LU) boli hodnotené histologicky a histochemicky. Dotazníkom sme zisťovali dôveryhodnosť/funkčnosť (D/F) (dôveru syna k sociálneho vzťahu „otec–syn“ a osobnostné črty „otca“ a „syna“). KAZUISTIKY: 20 r. (Adam) a 21 r. (Boris) muži s psychoneurotickým syndrómom boli prijatí na kliniku hematológie s podozrením na NPL. U Adama v predchorobí niekoľko mesiacov preleukemický syndróm s cytopéniami. Pri prijatí mal klinické prejavy zo zlyhania KD a z infiltrácie orgánov leukemickými bunkami. Vyšetrenie krvi a KD odhalilo AML. U Borisa v predchorobí nízkostupňová horúčka s prejavmi hypermetabolizmu; bezbolestná, pohyblivá a tuhá lymfadenopatia. Lab.: hematol- a imunologické abnormality. Biopsia z LU ukázala HL. Psychiatricko–psychologické vyšetrenie odhalilo citlivých mužov, u ktorých D/F (dôvera syna k sociálneho vzťahu „otec–syn“ je minimálna až žiadna. Muži dlhodobo od detstva vystavení vážnemu psychosociálnemu stresu z otcovsko–synovských psychických zranení (deficit úlohy postavy otca: agresivita, ľahostajnosť, neprítomnosť) a frustrácii z nenasýtenej túžby po fungujúcom sociálnom vzťahu „otec–syn“. ZÁVER: Zdanlivo nevinné psychosociálne stresory (otcovsko–synovské psychické zranenia) by mohli byť združené u vnímavých jedincov aj s NPL.

*Podporené fi. Sanofi-aventis Pharma Slovakia, s.r.o. Venované drahým otcom.*

[1] Henderson, *Can. Fam. Physician*. **1992**, 38, 629–637.

[2] Cabrera, *Child. Dev.* **2000**, 71, 127–136.

[3] Sedláček, *Otcovstvo: problém alebo výzva?* Bratislava; Don Bosco, **2010**, 1–269.

[4] Clarke, *Demography*. **1998**, 35, 217–228.

[5] Coontz, *Fam. Process*. **2007**, 46, 7–16.

[6] Kalmijn, *Popul. Stud. (Camb)*. **2007**, 61, 243–263.

[7] Shamsie, *Can. J. Psychiatry*. **1985**, 30, 281–287.

[8] Thompson, *J. Psychosoc. Nurs. Ment. Health. Serv.* **1998**, 36, 34–39.

[9] East, *J. Child. Health. Care*. **2006**, 10, 283–295.

[10] Jaffe E.S. et al. (Eds), *WHO classification of Tumours, Pathology and Genetics, Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues*. Lyon; IARC Press, **2001**, 1–351.