

Mycosis fungoides je rijetka, trajna (postojana), polako rastuća vrsta Non-Hodgkinova limfoma koji nastaje iz zrelih T limfocita i zahvaća kožu, a može napredovati u limfne čvorove i unutarnje organe.

Mycosis fungoides počinje neprimjetno i raste tako sporo da je se u početku ne može zapaziti. Pojavljuje se dugotrajan osip koji svrbi, katkada samo malo područje zadebljane kože koje svrbi, a kasnije se razvijaju čvorići i polako se širi.

U nekih ljudi mycosis fungoides se razvije u leukemiju (Sezaryjev sindrom) pri čemu se u krvnoj struji pojavljuju nenormalni limfociti. Koža jako svrbi, postaje suha i crvena i guli se.

Dijagnoza i liječenje

Čak i sa nalazom biopsije doktori imaju poteškoću dijagnosticirati tu bolest u njenim ranim stadijima.

U kasnijem stadiju bolesti biopsija pokazuje limfomske stanice u koži. U vrijeme postavljanja dijagnoze većina ljudi sa mycosis fungoides su iznad 50-te godina starosti. Čak i bez liječenja mogu očekivati da će živjeti idućih 7-10 godina.

Zadebljala područja kože liječe se jednim oblikom zračenja zvanim beta zrake ili sunčevim svjetlom i steroidnim lijekovima nalik kortizonu. Dušikov plikavac (iperit) primijenjen neposredno na kožu može smanjiti svrbež i veličinu zahvaćenih područja. Lijekovi koji sadrže interferon mogu također smanjiti simptome. Ako se bolest širi u limfne čvorove i druge organe, može biti potrebna kemoterapija.