

### 治疗方法飞速发展

# 增强信心 淋巴瘤80%以上可有效控制

□本报记者 陈坤

5月20日晚,由福建卫生报、福建日报·新福建客户端主办,福建医科大学附属协和医院血液科、福建中医药大学附属第三人民医院血液科协办的《大医生开讲》直播聚焦“百变肿瘤”——淋巴瘤。

活动邀请福建医科大学附属协和医院血液科、淋巴瘤亚专科主任沈建箴,福建医科大学附属协和医院血液科、淋巴瘤亚专科主任医师刘庭波,福建中医药大学附属第三人民医院血液科主任、副主任医师付海英,在线与大家深度探讨淋巴瘤的诊断与治疗,为病友及家庭树立信心。

直播中,网友积极提问,互动频繁,截至发稿前,多平台在线观看与回看人数超33万。



### 治疗方法飞速发展 多种治疗齐头并进

30多年前,沈建箴还在读研究生时,周围的人曾对他选择血液淋巴瘤专业提出疑问。因为,在当时,唯一有效的手段只有化疗药物,效果有限,导致许多病人无法得到根治——这是一个病人“走着进来,躺着出去”的学科。

近年来,血液淋巴瘤治疗手段开始多样化、立体化。沈教授介绍,目前,化疗药物有细胞毒类药物、抗体药物偶联物(ADC);还有非化疗药物,包括免疫治疗CD20单抗、CD30单抗、双抗、CD79B,免疫治疗药物(PD1,PDL1)、来那度胺;BTK和BCL2小分子抑制剂、PI3K抑制剂;克唑替尼;还有干细胞移植、CART等等,都丰富了淋巴瘤的治疗措施。

此外,放疗技术的进步,使得放疗+化疗联合作用加倍,让一些特殊部位的淋巴瘤患者得到很好的疗效。

如今,淋巴瘤的治疗已经发展成为化疗、放疗、免疫治疗、靶向治疗等多种方法为主,外科、营养科、中医科、ICU、护理团队等多学科联合治疗的协作模式。

淋巴瘤的靶向药物治疗也是不少网友关注的问题。刘庭波主任解释,靶向药物可起到精准治疗的作用。血液肿瘤的靶向治疗药物始终走在肿瘤治疗前端,而淋巴瘤占了相当大的比例,各类药物针对性不同。前期尽量做好各种检查,治疗选择合适的靶向药,对治疗结果起着关键作用。

“中西医治疗不是做‘加法’,而是做‘减法’。”付海英主任说。比如,化疗阶段,不少病人会出现恶心、呕吐等症状;现代医学是予以针对性的保胃、保肝药物治疗,中医则可以用到一些外治法,如耳穴埋豆等,缓解病人的不适,起到减毒增效的作用;在化疗后,一些病人白细胞、血小板减少,这时候采用中医药疗法,能起到补气扶正的作用,减低患者感染风险。

### 淋巴瘤年增长率3%~5%

#### 为我国男性第八大高发恶性肿瘤

沈建箴教授介绍,淋巴瘤是一种原发于淋巴系统的恶性肿瘤,属于十大肿瘤之一。目前,我国淋巴瘤发病率年增长率为3%~5%,每年新发病例约10万,淋巴瘤已成为我国男性的第八大高发恶性肿瘤。



沈建箴

另一现状是,淋巴瘤的诊断尤其困难:一是有别于实体瘤,有别于白血病,淋巴瘤的发病部位不一,全身除了头发和指甲,所有组织部位都可能发生淋巴瘤,发生淋巴瘤的患者经常被误诊,几乎临床所有科室患者都有可能是淋巴瘤;二是淋巴瘤的病理亚型有一百多种,具体类型明确诊断更为困难。

### 为什么会患上淋巴瘤?

目前,尚未发现淋巴瘤的明确病因,某些感染因素、机体免疫功能异常、环境污染等很可能是近年来淋巴瘤发病率明显增加的重要原因。此外,频繁染发以及过于紧张和劳累等也与其发病相关。

### 三方面检查可明确诊断

刘庭波主任说:一是对肿大的淋巴结或组织进行病理检查;二是影像学的手段,包括B超、CT和PET-CT;三是对病人的全身情况做评估判断,包括血常规、肝肾功能、乳酸脱氢酶、心脏功能、是否易发血栓的评估、营养风险评估和行动能力评估等。



刘庭波

### 淋巴瘤会遗传和传染吗?

付海英主任介绍,淋巴瘤相关基因异常,多是后天变异而产生的,不会遗传。淋巴瘤也不会传染,但是必须关注的是,某些和淋巴瘤发病有密切关系的病毒感染,有家庭聚集的倾向。



付海英

目前,已经发现淋巴瘤与EB病毒、成人T细胞白血病/淋巴瘤病毒有相关性。而这类病毒是容易传染的,建议这类患者的直系亲属可以做相关筛查,并注意监测。

付海英主任提醒,即使筛查结果呈阳性也不用担心,因为并不是说这类病毒的感染者到后期都会发展成淋巴瘤。

扫描下方二维码,加入淋巴瘤交流群,一起在线交流



本次直播,我们为网友们送出10份普惠保险八闽保,还送出防疫香囊、助眠药枕、调理灸等多种礼品。



### 活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端  
协办单位:福建医科大学附属协和医院血液科、福建中医药大学附属第三人民医院血液科  
支持单位:平安养老保险股份有限公司福建分公司

(下转15版)