



“百变肿瘤”——淋巴瘤

治疗中如何补充营养？能吃降压药吗？淋巴瘤相关问答来了！

□本报记者 陈坤

5月20日晚,《大医生开讲》直播聚焦“百变肿瘤”——淋巴瘤,邀请三位专家在线与大家探讨淋巴瘤的诊断与治疗,为病友树立信心。

弥漫大B淋巴瘤患者有出汗的情况是

什么?什么是眼内淋巴瘤?淋巴瘤的病人,在营养方面应该注意哪些?

……

这些热点问题,我们统一收集,并邀请医生进行解答。

网友问答系列

问:淋巴瘤的病人,在营养方面应该注意哪些?

沈建箴:80%的淋巴瘤病人可以治愈,随之而来的就是治疗后较长的生存周期,如何保证生活治疗,临床治疗配合营养维持尤为重要。

三大营养物质缺一不可,蛋白质、淀粉和脂肪。饮食种类应多样化,鸡鸭鱼肉蛋水果都可适量。总的原则是:少食多餐,干净卫生,营养丰富。

当然,在治疗的不同阶段,病人的食欲可能有起伏。特别是化疗期间,药物往往会影响到食欲。首先要明白这是正常的,保持放松,随着化疗结束,胃口也会慢慢恢复。家属也可给病人做一些易消化的食物。

问:我母亲是侵袭性弥漫大B淋巴瘤,52岁,现在肿瘤已经有9厘米了,有多发,还没有开始化疗,现在有盗汗,医生也有说吃美罗华靶向药。请问像我母亲这种情况该怎么治疗?谢谢。

刘庭波:病人出汗多是淋巴瘤的一种症状,在治疗以后有机会好转。建议病人到医院来,做个全面评估,病理类型知道了,还要确定是第几期。病人有盗汗,肿瘤比较大比较多是不太好,但是目前,淋巴瘤的治疗方法特别多,美罗华这类药物都有很好疗效,可以选择这样有效且在医保范围内的药物,好转的可能性很大。现在弥漫大B淋巴瘤的治愈率能达到70%以上,所以病人要对自己有信心。

问:小B淋巴瘤细胞瘤吃伊布替尼4个月,吃伊布替尼血压高至160~170mmHg,能吃降压药吗?

付海英:这种情况下必须要吃降压药!因为病人的血压明显偏高,要尽快找心内科医生治疗,利用降压药物把血压降到一个接近正常的水平。

问:间变T细胞淋巴瘤是什么?

沈建箴:这是一种特殊的淋巴瘤,属于外周T细胞淋巴瘤的一种亚型。如果属于ALK阳性,相对来说,利用CHOP方案,治疗效果较好;如果是ALK阴性,效果较差。

一些新药就值得考虑,包括CD30ADC药物引入,现在有了CD30抗体再加上化疗药物MMAE,效果较好。所以,针对ALK阴性的病人,可以考虑在CD30阳性的病人使用

ADC药物。

近年来,淋巴瘤用药不断增多,选择科学的治疗方案也相当重要,让病人的长期生存成为可能。

问:霍奇金AVD+BV治疗方案对心脏副作用大吗,平常需要补充Q10吗?

刘庭波:霍奇金淋巴瘤使用的含BV治疗方案,比以往的方案对心脏的毒性较小。这个方案的毒性主要是神经毒性,不是心脏毒性,病人可能表现为手脚麻痹,如果一段时间没有用药,或者换药后,手脚麻痹的症状就会消失。

排除了药物引起的心脏问题,这位病人也要注意排查一下本身的心脏问题。因为化疗以后会出现一些新的问题。建议全面评估一下比较好。

问:眼内淋巴瘤的特点是什么?

付海英:眼内淋巴瘤是淋巴瘤当中的一种特殊类型。总体来讲,发病率相对较低。

这类患者首先会出现视觉障碍,比如视物模糊、眼花,也有可能引起眼内压增高,导致头痛、恶心、呕吐。压迫视神经后,还会出现失明等跟视觉有关的临床表现。

眼内淋巴瘤的病理类型,比较常见的有跟黏膜相关的边缘性淋巴瘤,这种类型相对来说,病程发展比较缓慢,治疗效果比较好。

此外,由于眼睛靠近中枢,对眼内淋巴瘤要非常重视,对这类患者要做一些中枢的预防和治疗,总体疗效会更好。

如果得了眼内淋巴瘤也不用过于担心。目前,在规范诊疗后,病人可以得到非常好的治疗效果,视觉障碍等在淋巴瘤得到控制后,也是可以得到恢复的。

问:我的妈妈在吃泽布替尼,胃很难受。肿物是在胃部,大约7厘米了,没有手术过,该怎么办?

沈建箴:泽布替尼是治疗B细胞淋巴瘤的非常重要的药物,是一款强效BTK抑制剂,作为单药或与其他疗法联合用药,总体安全,在治疗B细胞的各个亚型发挥着重要作用。

首先,放松心情,可以在医生的指导下,服用保胃的药物,如果还是难受,可考虑胃镜检查;其次,半个月~1个月定期监测血生化和血常规,如果血象很低,泽布替尼的剂量就要调整,药物对肝功能或有影响,如果血生化显

福建卫生报

“百变肿瘤” 淋巴瘤



福建医科大学
血液科、淋巴瘤亚专科
刘庭波
主任医师

沈建箴
主任医师

福建医科大学
血液科、淋巴瘤亚专科
付海英
副主任医师

福建中医药大学
血液科
付海英
副主任医师

示肝功能出现问题,要在医生的指导下保肝治疗;另外,病人及家属要与医护团队保持沟通,定期监测各项指标。

病人提供的信息有限,除了泽布替尼,应该还包括其他治疗药物。最好能将整体方案与医生做个沟通。

问:淋巴瘤需不需要精准诊断?

刘庭波:淋巴瘤的分类特别多,常见的有20多种,如何确知淋巴瘤的细胞性质,一般是从分子生物学,也就是基因检测得出。因为不同淋巴瘤类型存在不同的基因表达。随着科学研究深入和检测水平的提高,对淋巴瘤的认识也更加全面。所以,在有条件的情况下,可做基因检测,了解基因突变、融合基因、二代测序等。尤其是复发的病人,基因检测更为重要。

问:如果无法取浅表的淋巴结做活检的话,诊断方法还有哪些,可以详细介绍一下吗?

付海英:浅表淋巴结取不了活检,一般有两种情况,一个是因为这个淋巴结太小了。如果是这种情况,一般来说只能等待观察,因为太小的话,进针以后,淋巴结就看不见了。二是一些淋巴结的位置不好手术或者是不好取,那如果是这种情况,可以考虑在彩超的引导下,做一个引导性的穿刺活检,或者通过介入的手段,取得活检。