

# 淋巴瘤可侵犯全身任何组织

□ 星级记者 俞宝强/文 倪路/图

淋巴瘤是不是不治之症? 淋巴瘤有哪些治疗方法? 4月12日上午9:30~10:30, 本报健康热线0551-62623752, 邀请安徽省肿瘤医院血液肿瘤科、淋巴瘤治疗中心主任、主任医师汪晓虹与读者交流。

## 本期指导专家 汪晓虹

1982年毕业于蚌埠医学院, 现任安徽省肿瘤医院血液肿瘤科/淋巴瘤治疗中心主任、主任医师。华东地区肿瘤医院联盟淋巴瘤组聘任专家, 安徽省肿瘤医院淋巴瘤首席专家、中华老年血液肿瘤淋巴瘤学会委员。具有扎实的多学科理论基础知识, 熟练掌握内科及肿瘤内科各项操作技能, 积累了丰富的临床经验, 尤其对白血病、多发性骨髓瘤、恶性淋巴瘤诊断和治疗以及复发难治性恶性淋巴瘤规范化治疗和个体化治疗有较深的研究和丰富的经验。



## 淋巴瘤几乎可侵犯到全身任何组织

**读者:**淋巴瘤是怎样的一种病, 病因是什么?

**汪晓虹:**淋巴瘤是起源于淋巴造血系统的恶性肿瘤, 主要表现为无痛性淋巴结肿大, 肝脾肿大, 全身各组织器官均可受累, 伴发热、盗汗、消瘦、瘙痒等全身症状。

一般认为, 淋巴瘤的病因可能和基因突变, 以及病毒及其他病原体感染、放射线、化学药物, 合并自身免疫病等有关。恶性淋巴瘤是具有相当异质性的一大类肿瘤, 虽然好发于淋巴结, 但是由于淋巴系统的分布特点, 使得淋巴瘤属于全身性疾病, 几乎可以侵犯到全身任何组织和器官。因此, 恶性淋巴瘤的临床表现既具有一定的共同特点, 同时按照不同的病理类型、受侵部位和范围又存在着很大的差异。

## 恶性淋巴瘤

### 还可以原发或继发于脑

**读者:**淋巴瘤在临床上有何表现?

**汪晓虹:**恶性淋巴瘤还可以原发或继发于脑, 硬脊膜外、睾丸、卵巢、阴道、宫颈、乳腺、甲状腺、肾上腺、眼眶球后组织、喉、骨骼及肌肉软组织等, 临床表现复杂多样, 应注意鉴别。

淋巴瘤临床表现多样, 虽然可以有慢性、进行性、无痛性淋巴结肿大, 但也可以表现为其他系统受累或全身症状。临床上怀疑淋巴瘤时, 可以做淋巴结或其他受累组织或器官的病理切片检查(活检)以确诊。淋巴瘤具有高度异质性, 故治疗上也差别很大, 不同病理类型和分期的淋巴瘤, 无论从治疗强度和预后上都存在很大差别。

## 某些类型的淋巴瘤

### 早期可单纯放疗

**读者:**目前, 淋巴瘤的治疗方法有哪些?

**汪晓虹:**淋巴瘤的治疗方法主要有以下几种, 但具体患者还应根据患者实际情况具体分析。1. 放射治疗。某些类

型的淋巴瘤早期可以单纯放疗。放疗还可用于化疗后巩固治疗及移植时辅助治疗。2. 化学药物治疗。淋巴瘤化疗多采用联合化疗, 可以结合靶向治疗药物和生物制剂。近年来, 淋巴瘤的化疗方案得到了很大改进, 很多类型淋巴瘤的长生存都得到了很大提高。3. 骨髓移植。对60岁以下患者, 能耐受大剂量化疗的中高危患者, 可考虑进行自体造血干细胞移植。部分复发或骨髓侵犯的年轻患者还可考虑异基因造血干细胞移植。4. 手术治疗。仅限于活组织检查或并发症处理; 合并脾机能亢进而无禁忌症, 有切脾指征者可以切脾, 以提高血象, 为以后化疗创造有利条件。

## 儿童及老年预后一般比中青年差

**读者:**淋巴瘤经过治疗后, 患者的情况如何, 可以谈谈吗?

**汪晓虹:**霍奇金淋巴瘤的预后与组织类型及临床分期紧密相关, 淋巴细胞为主型预后最好, 5年生存率为94.3%; 而淋巴细胞耗竭型最差, 5年生存率仅27.4%; 结节硬化及混合细胞型在两者之间。霍奇金淋巴瘤临床分期, I期5年生存率为92.5%, II期86.3%, III期69.5%, IV期为31.9%; 有全身症状较无全身症状为差。儿童及老年预后一般比中青年为差; 女性治疗后较男性为好。

非霍奇金淋巴瘤的预后, 病理类型和分期同样重要。弥漫性淋巴细胞分化好者, 6年生存率为61%; 弥漫性淋巴细胞分化差者, 6年生存率为42%; 淋巴瘤母细胞型淋巴瘤4年生存率仅为30%。有无全身症状对预后影响较HL小。低恶性组非霍奇金淋巴瘤病程相对缓和, 但缺乏有效根治方法, 所以呈慢性过程而伴多次复发, 也有因转化至其他类型, 对化疗产生耐药而致死亡。但低度恶性组如发现较早, 经合理治疗可有5~10年甚至更长存活期。部分高度恶性淋巴瘤对放疗敏感, 经合理治疗, 生存期也能够得到明显延长。

## 下期预告

### 下周二, 专家支招面瘫的预防与治疗

面瘫也称为面神经麻痹, 春天气候变化不稳定, 早晚温差较大, 是面瘫的高发季节。面瘫的病因是什么? 怎样及时发现面瘫早期的症状表现? 针灸可以治疗面瘫吗? 面瘫如何护理与预防? 下周二(4月19日)上午9:30~10:30, 本报健康热线0551-62623752, 将邀请安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)副主任医师程红亮与读者

进行电话交流。

程红亮 副主任医师, 医学博士, 硕士生导师, 全国名老中医学学术继承人。擅长运用中药、针灸治疗眩晕、中风后遗症、认知障碍、面瘫、颈腰痛等神经系统疾病及消化系统病症; 应用中药、针灸防治心脑血管病前期高危因素, 如肥胖、高血压病、高脂血症、腔隙性脑梗塞等疾病。

王津焱 星级记者 俞宝强

## 一周病情播报

### 合理作息应对春困

季节交换对人们的生理变化带来了一定的影响, 进入春季后, 人的新陈代谢逐渐旺盛, 耗氧量不断地加大, 大脑的供氧量就显得不足, 易出现懒洋洋的感觉, 变得无精打采, 整天昏昏欲睡, 总觉得睡不够。

据合肥市一院急诊科杨静主任介绍, 春困是人体对春季气候的一种适应性反应, 属于生理现象, 但是值得人们注意的是, 其中也含有一些病理因素, 一些“春困”是疾病的表现。

专家建议, 应对春困, 首先要调整好作息时间, 保证充足的睡眠。但有些睡眠质量不好的市民, 即使

睡觉时间长, 也会感觉到疲惫不堪, 建议来医院做睡眠监测检查, 排除其他疾病。其次, 在饮食上宜食用清淡、新鲜、易消化的食物, 喝些清淡的香茶也能醒脑助神, 减轻春困。另外, 长期伏案工作、学习中当头脑不清醒和胀痛时, 应适当放松, 眺望远处, 视觉的良好刺激有助于消除春困, 听听音乐、做做体操, 让右脑半球得到活动和使用, 左脑半球适当休息。适当的运动能使人体耗氧量最大的大脑及时得到补充和供给, 这样有利于去劳解困。

苏洁 星级记者 俞宝强

## 我省成立皮肤性病专科医联体

### 使得药价至少下降50%

□ 张薇 曾琪 星级记者 俞宝强

4月9日, 安徽省皮肤性病专科医疗联合体成立, 这是全国首个省级专科医联体。今后, 全省240家医院共享医疗资源, 皮肤性病科治疗也将实现乡、县、市远程会诊。

## 花最少的钱

### 得到最好最快速的治疗

据悉, 现在的医疗水平还存在城乡差异, 导致不少偏远地区的老百姓病情, 得不到很好的治疗而错过最佳治疗时机或者不能完全治愈。更有甚者由于上下医疗水平差异较大而被误诊、乱诊。

而成立的安徽省皮肤性病专科医疗联合体, 将实现线上治疗, 不仅让老百姓花最少的钱, 最少的钱得到最好最快速的治疗, 而且医生们可快速确认患者的病情, 转给擅长专业的医生后, 利用节省下来的时间去研究相关的疑难杂症, 实现医生和老百姓的“双赢”。

## 全省统一招商

### 药价至少将下降50%

目前受环境污染、人们饮食习惯等因素的多重影响, 各种皮肤病日益高发, 而国内目前约有2.2万个皮肤科医生。“医生人数短缺, 加上

资源分布不均, 使得许多患有皮肤‘轻慢病’的患者难以获得及时、便捷、有效的专业治疗。”据安徽省皮肤性病专科医疗联合体首席专家张学军介绍, 联合体的成立, 将通过开展预约诊疗、双向转诊、远程会诊、网上诊疗资源共享等服务开展合作。例如双向转诊是把病情严重的先转移至医疗技术、设备更好的大医院, 当病情得到控制再转回到附近的医院。“一些老百姓不论病情大小与否都到医院排队挂号, 浪费时间精力钱财, 现在的线上可直接会诊, 开出相应处方, 避免出现医院为了利益给患者开大量的药。”

据悉, 医联体成立后, 全省240家医院共享医疗资源, 改善老百姓“看病远, 看病难, 看病贵”的问题。此外, 医联体将实行全省统一招商, 使得药价至少下降50%, 让老百姓不要因为医药费而太过负担, 现在的线上线下运作起来, 相互配合分级医疗。