DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.24.046


# 个案与短篇

文章编号:1000-5404(2004)24-2282-01

## 新福菌素联合CHOP方案治疗非何杰金恶性淋巴瘤

## CHOP plus actinomycin chemotherapy for Hodgkin's lymphoma

谢 颖,蒋金妍,黄海辉,梁后杰 (第三军医大学西南医院肿瘤科,重庆 400038)

我们从2000年1月至2003年12月应用新福菌素联合CHOP方案治疗非何杰金恶性淋巴瘤46例,取得较好疗效,现报告如下。

### 1 资料与方法

本组46例全部系第三军医大学西南医院肿瘤科住院患者,均为初诊患者。其中男30例,女16例,年龄最小19岁,最大75岁,中位年龄47岁。中度恶性37例,高度恶性9例。采用1971年Ann Arbor分期,Ⅰ期8例,Ⅱ期18例,Ⅲ期6例,Ⅳ期14例;46例患者均经病理切片证实为非何杰金恶性淋巴瘤(NHL)。本组病例均有可观察肿瘤的客观指标,Kamofsky's评分均为60分以上,WBC≥4.0×$10^9$/L,肝、肾功能均正常,心电图检查无异常。

治疗方法:新福菌素联合CHOP方案具体用法如下:第1天,予CTX 750 mg/$m^2$静滴,ADM 40 mg/$m^2$静滴,VCR 1.4 mg/$m^2$静脉推注;第1~5天,予PDN 100 mg/$m^2$口服,新福菌素针0.2~0.3 mg/d静滴。28 d为1个周期,化疗至少2周期方可评价疗效。化疗2周期后如病情进展,则中止化疗。达到完全缓解后,再巩固治疗2~3个周期。本组化疗2周期者20例,3周期者10例,4周期者8例,5周期者4例,6周期者4例。

疗效和毒性反应评定标准:近期疗效评定依据WHO(1981)标准,将治疗反应分为CR、PR、NC、PD;毒副反应分为0~Ⅳ度[1]。

### 2 结果

#### 2.1 疗效

用新福菌素联合CHOP方案治疗NHL 46例,其中CR率65%(30/46),PR率17%(8/46),总RR率达82%(38/46)。NC 5例,PD 3例。

#### 2.2 毒副反映

本组主要毒性反应为骨髓抑制、消化道反应、脱发及口腔炎、口角炎(表1)。

表1 新福菌素联合CHOP方案化疗的毒副反应(例)

| 毒性反应 | 0 | Ⅰ | Ⅱ | Ⅲ | Ⅳ |
|---|---|---|---|---|---|
| 消化道症状 | | | | | |
| 恶心、呕吐 | 0 | 10 | 28 | 5 | 3 |
| 腹泻、便秘 | 8 | 27 | 9 | 2 | 0 |
| 口腔炎、口角炎 | 22 | 16 | 8 | 0 | 0 |
| 骨髓抑制 | | | | | |
| 血红蛋白 | 10 | 10 | 23 | 3 | 0 |
| 白细胞 | 11 | 9 | 19 | 7 | 0 |
| 血小板 | 21 | 14 | 9 | 2 | 0 |
| 肝功异常 | 29 | 13 | 4 | 0 | 0 |
| 肾功异常 | 32 | 14 | 0 | 0 | 0 |
| 心电图异常 | 42 | 4 | | | |
| 脱发 | 4 | 26 | 13 | 3 | 0 |

### 3 讨论

恶性淋巴瘤化、放疗通常有效。CHOP方案被公认为治疗NHL的标准方案。据统计在我国,非何杰金淋巴瘤占恶性淋巴瘤的85%~90%,而大部分复发或进展期NHL无法治愈,对提高恶性淋巴瘤疗效的研究在国际上也日益受到重视,据2003年第39届ASCO年会相关文献报道,目前恶性淋巴瘤研究主要集中在运用改良CHOP方案治疗初治的非何杰金淋巴瘤,包括增加剂量、缩短疗程(2周/次)等方法的尝试,提高了完全缓解率,毒副反应可以耐受[2]。国外对难治、复发性NHL常试用新的化疗药物或在常规化疗方案基础上改用或加用另外的肿瘤敏感性药物以争取获得更好的疗效。

本组选用的是改变药物种类,选择未用过的药物运用于初治的NHL,以期达到更好的疗效,本组方案是新福菌素联合CHOP方案,新福菌素和博莱霉素同属抗生素类抗肿瘤药物,是细胞周期特异性药物,对$G_1$期前半段最敏感,通过与DNA结合抑制DNA为模板的RNA多聚酶,从而抑制RNA分子前进。对RNA合成的抑制作用主要是RNA链的延伸,血浆半衰期长,与体内组织广泛结合。与阿霉素、环磷酰胺、长春新碱联合用药疗效良好,并且与放射治疗联合应用能提高肿瘤对放射治疗的敏感性。本组病例的CR率达65%,总有效率达82%,基本达到国内的治疗水平。

在本方案中,药物毒副作用主要表现为消化道症状和骨髓抑制,心脏、肝肾功能损害不明显,但它的口腔炎发生率多于单纯使用CHOP方案者,尤其老年患者的霉菌性口腔炎,但经过抗生素及抗真菌药物处理后均可痊愈。上述症状经过加强对症、支持处理,患者均能度过且能坚持完化疗。从目前的结果来看,新福菌素联合CHOP方案化疗仍不失为一种较为理想的治疗方案。

关键词:新福菌素;CHOP方案;NHL
中图法分类号:R733.405 文献标识码:B

### 参考文献:

[1] 孙 燕.内科肿瘤学[M].北京:人民卫生出版社.2001.994-997.
[2] 汤钊猷.现代肿瘤学[M].上海:上海医科大学出版社,2000.1310.

(编辑 陈聪连)

作者简介:谢 颖(1971-),女,重庆永川市人,医师,主要从事肿瘤内科临床方面的研究。电话:(023)49925606
收稿日期:2004-03-19;修回日期:2004-11-09

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net