

中·西·医·结·合·肿·瘤·学·全·书

EXING LINBALIU DE ZHONGXIYI JIEHE
ZHILIAO DUICE



恶性淋巴瘤的 中西医结合治疗对策

陈信义 李冬云 主编



化学工业出版社
医学出版分社

中·西·医·结·合·肿·瘤·学·全·书

EXING LINBALIU DE ZHONGXIYI JIEHE
ZHILIAO DUICE

恶性淋巴瘤的 中西医结合治疗对策

陈信义 李冬云 主编



淋巴瘤



化学工业出版社
医学出版分社
·北京·

本书共分七章,详细、系统地介绍了恶性淋巴瘤的流行病学及病因学、病理及分类、诊断、综合治疗(化疗、放疗、手术、靶向及生物治疗、造血干细胞移植治疗、中医治疗)、预后及调护等,全书内容丰富、实用,系统性、科学性较强。

本书可供从事血液病与肿瘤临床工作的医生及科研工作者阅读、参考,也可作为高等院校中医专业教学用书。

图书在版编目(CIP)数据

恶性淋巴瘤的中西医结合治疗对策/陈信义,李冬云主编.
—北京:化学工业出版社,2008.1

(中西医结合肿瘤学全书)

ISBN 978-7-122-01529-7

I. 恶… II. ①陈…②李… III. 淋巴瘤-中西医结合治疗
IV. R733.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第177994号

责任编辑:贾维娜

文字编辑:李瑾 王新辉

责任校对:战河红

装帧设计:张辉

出版发行:化学工业出版社 医学出版分社(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)

印刷:北京永鑫印刷有限责任公司

装订:三河市延风装订厂

720mm×1000mm 1/16 印张19¼ 字数371千字 2008年3月北京第1版第1次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686) 售后服务:010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价:49.00元

版权所有 违者必究

本书编写人员

主 编 陈信义 李冬云

副主编 许亚梅 侯 丽

编写人员 (按汉语拼音排序)

陈信义 侯 丽 贾 玫 姜 苗

李冬云 李 忠 刘 丹 王春雨

许亚梅 虞 欣 张翠莲 张洪钧

张 寅

前言

恶性淋巴瘤是临床常见的恶性肿瘤，随着医学技术的进步与发展，其诊治水平在全世界范围内已有明显提高，特别是新药与新疗法的出现使更多的患者受益，生存期延长，并提高了生活质量。但由于恶性淋巴瘤的病因及发病机制目前尚不完全明了，从根本上治愈本病目前尚有许多困难，需要更多的临床与科研工作者付出辛勤的劳动。

到目前为止，恶性淋巴瘤的治疗主要依赖于放射治疗与化学药物治疗（放化疗）。放化疗给患者带来生机的同时，也给患者带来了负面影响。放化疗的毒性反应如骨髓抑制、脏器功能损害、多药耐药等常常又是影响患者生活质量与临床疗效的关键。目前认为，恶性淋巴瘤的治疗主要是考虑放化疗带来的受益与可能导致的负面影响之间的平衡，也就是说使患者在获得较好临床疗效的前提下，尽可能减少由于治疗带来的相关并发症。因此，多学科交叉、综合治疗方案的实施已成为恶性淋巴瘤临床治疗学发展的趋势。

中医学具有悠久的历史，在保障中华民族繁荣与昌盛方面起着重要作用，特别是在某些疑难疾病的治疗中显示了有效、低毒等优势。随着中医学基础理论的发展与临床实践的深入，中医药疗法已成为恶性淋巴瘤综合治疗方案中的重要组成部分。经过长期的临床实践与总结，中医学与现代医学在其治疗的目标与方式上也逐步形成了共识。特别是在恶性淋巴瘤治疗的某些环节上，中医药具有独到之处，如克服化疗导致的胃肠道不良反应、延缓抗癌药物引发的脏器功能损害与骨髓功能抑制、提高机体免疫功能等方面。目前在恶性淋巴瘤临床治疗中已经逐渐形成了一套中西医相互配合、取长补短、相互协同的独特治疗模式，使得临床疗效有了明显提高，并在国内外产生了重要影响。为使恶性淋巴瘤患者获得更多的治疗选择，并切实做好中西医有机结合，共同探索恶性淋巴瘤的中西医结合治疗措施，我们有幸能够编写这本书，并期望与同道交流、学习。

全书共分七章，包括恶性淋巴瘤的流行病学、病因学、病理及分类、诊断、综合治疗（化疗、放疗、手术、靶向及生物治疗、造血干细胞移植治疗、中医治疗）、预后及调护。全书内容丰富、简明扼要、系统性强、非常实用，可作为中医大专院校师生和血液病与肿瘤临床、科研工作者的的重要参考书。

本书由北京中医药大学附属东直门医院肿瘤血液科全体医师集体编写，他们是临床一线上的奋勇攀登者，也是新一代愿在中西医结合肿瘤临床工作中艰苦探求的人。本书在编写过程中得到老一辈肿瘤专家的热情指导，在此深表谢意。由于经验不足，成书时间仓促，书中难免有疏漏之处，敬请同仁和广大读者予以批评指正。

陈信义 李冬云

2007年12月

本书缩略语

ABMT	自体骨髓移植
ADCC	抗体依赖细胞的细胞毒作用
AI	凋亡指数
AIHA	自身免疫性溶血性贫血
AITCL	血管免疫母细胞 T 细胞淋巴瘤
AJCC	美国癌症研究联合会
AKP	碱性磷酸酶
ALCL	间变性大细胞淋巴瘤
ALK	激活素受体样激酶
ALL	急性淋巴细胞白血病
ALP	中性粒细胞碱性磷酸酶
ALT	丙氨酸氨基转移酶
AML	急性髓细胞白血病
ANC	中性粒细胞
ANKCL	侵袭性 NK 细胞白血病
APBSCT	自体外周血干细胞移植
ASCT	自体造血干细胞移植
ASH	美国血液年会
AST	天冬氨酸氨基转移酶
ATL/L	T 细胞白血病/淋巴瘤
B-ALL/LBL	前 B 淋巴母细胞白血病/淋巴瘤
BBB	血脑屏障
B-CLL	B-慢性淋巴细胞白血病
BL	伯基特淋巴瘤
BMI	恶性淋巴瘤骨髓侵犯
BNHL	B 细胞非霍奇金淋巴瘤
B-PLL	B-前淋巴细胞白血病

BRM	生物反应修饰剂
BSAP	B 细胞特异活化因子蛋白
BSR	B 细胞窦反应
CCNSA	细胞周期非特异性药物
CDC	补体依赖性细胞毒性
CHL	经典型霍奇金淋巴瘤
CLL	慢性淋巴细胞性白血病
CML	慢性粒细胞白血病慢性期
CNS	中枢神经系统
CR	完全缓解
CSF	集落刺激因子
DLBCL	弥漫性大 B 细胞型淋巴瘤
DLCL	弥漫性大细胞淋巴瘤
EBMT	欧洲血液和骨髓移植组
EBNA	EBV 核抗原
EBV	EB 病毒
ECOG	东方肿瘤协作组
EFS	无瘤存活
EORTC	欧洲肿瘤治疗研究组
ESR	红细胞沉降率
EU	欧盟
FCC	滤泡中心细胞
FCM	流式细胞术
FDC	滤泡树突网织细胞
FFTF	无治疗失败生存率
FISH	荧光原位杂交
FL	滤泡型淋巴瘤
FLIPI	滤泡型淋巴瘤国际预后指数
GC	生发中心
G-CSF	粒细胞集落刺激因子
GFAP	胶质纤维酸性蛋白

GHSg	德国霍奇金淋巴瘤研究组
GM-CSF	粒-巨噬细胞集落刺激因子
GVHD	移植物抗宿主病
GVLr	移植物抗肿瘤效应
Hb	血红蛋白
HCL	毛细胞白血病
HCV	丙型肝炎病毒
HD	霍奇金病
HDC	大剂量化疗
HGF	造血生成因子
HHV-8	人疱疹 8 型病毒
HIV	人类免疫缺陷病毒
HL	霍奇金淋巴瘤
HLA	人类白细胞抗原
HPF	高倍视野
HSCT	造血干细胞移植
HSTCL	肝脾 T 细胞淋巴瘤
HTLV	人类 T 细胞白血病病毒
HuEPO	人红细胞生成素
IMB	免疫磁珠
IPI	国际预后指数
IPSID	免疫增殖性小肠病
ITCL	肠病型 T 细胞淋巴瘤
ITP	特发性血小板减少性紫癜
KS	Kaposi's 肉瘤
LAfr	空气层流病房
LBCL	大 B 细胞淋巴瘤
LBL	淋巴母细胞型淋巴瘤
LCL	淋巴瘤细胞白血病
LD	淋巴细胞消减型
LDH	乳酸脱氢酶

LDHL	淋巴细胞消减型经典型霍奇金淋巴瘤
LMP	潜在性膜蛋白
LOH	杂合性缺失
LP	淋巴细胞为主型
LPD	淋巴细胞增殖疾患
LPL	淋巴浆细胞性淋巴瘤
LRCHL	富于淋巴细胞经典型霍奇金淋巴瘤
LRCHD	富于淋巴细胞经典型霍奇金病
MALT	胃黏膜相关淋巴组织
MALTLA	黏膜相关淋巴组织淋巴瘤
MC	混合细胞型
MCAb	单克隆抗体
MCHL	混合细胞型经典型霍奇金淋巴瘤
MCL	套细胞型淋巴瘤
MDS	骨髓异常增生综合征
MF	蕈样肉芽肿
MGUS	意义未明的单克隆性 γ 病
ML	恶性淋巴瘤
MNC	单核细胞
MPO	髓过氧化物酶
MZL	结内边缘区 B 细胞淋巴瘤
NAST	非清髓异基因外周血干细胞移植
NBMI	非骨髓侵犯
NCCN	美国国家癌症中心
NHL	非霍奇金淋巴瘤
NLP	淋巴细胞
NLPHD	淋巴细胞为主型霍奇金病
NLPHL	结节性淋巴细胞为主型霍奇金淋巴瘤
NLPHD	结节性淋巴细胞为主型霍奇金病
NS	结节硬化型
NSHL	结节硬化型经典型霍奇金淋巴瘤

ORR	总反应率
PBSC	外周造血干细胞
PBSCT	外血干细胞移植
PCFCL	原发皮肤滤泡中心淋巴瘤
PCL	浆细胞瘤
PCM	浆细胞骨髓瘤
PCMZL	原发皮肤边缘 B 细胞淋巴瘤
PCNSL	原发中枢神经系统淋巴瘤
PCR	多聚酶链反应扩增技术
PGC	后生发中心
PGL	原发胃恶性淋巴瘤
PI	增生指数
PLT	血小板
POEMS	骨硬化型骨髓瘤
PP	瘫痪性脊髓灰质炎
PPD	原发疾病进展率
PTCL	外周 T 细胞淋巴瘤
PTGC	进行性转化生发中心
PTL	原发性甲状腺恶性淋巴瘤
PVC	单灶性室性早搏
QOL	生活质量
RI	相对发病率
RIT	放射免疫治疗
RM	相对死亡率
rhG-CSF	重组人类粒细胞集落刺激因子
RT	放射治疗
RT-PCR	反转录多聚酶链反应扩增术
SAA	急性重症再生障碍性贫血
SBB	苏丹黑 B
SCF	干细胞生成因子
SCLC	小细胞肺癌

SCT	干细胞移植
S-CLL/SLL	B-慢性淋巴细胞样白血病/小淋巴细胞型淋巴瘤
SLL	小淋巴细胞型淋巴瘤
SMZL	脾边缘区淋巴瘤
SPLTCL	皮下脂膜炎样 T 细胞淋巴瘤
SRT	挽救放疗
SS	Sezary 综合征
SWOG	西南肿瘤组
T-ALL	前 T 淋巴母细胞白血病
TCR	T 细胞受体
TDT	末端脱氧核苷酸转移酶
TFFS	无病生存率
T-LBL	前 T 淋巴母细胞淋巴瘤
T-LGLL	T-大颗粒淋巴细胞白血病
TNF	肿瘤坏死因子
TNHL	T 细胞非霍奇金淋巴瘤
T-PLL	T 前淋巴细胞白血病
UICC	国际抗癌联盟
URBTM	非血缘性骨髓移植
VOD	肝静脉闭塞病
WBC	白细胞

目 录

本书缩略语

第一章 恶性淋巴瘤的流行病学及病因学	1
第一节 恶性淋巴瘤的流行病学	1
一、恶性淋巴瘤流行病学概述	1
二、恶性淋巴瘤的描述流行病学	2
三、非霍奇金淋巴瘤的流行病学	3
四、霍奇金淋巴瘤的流行病学	5
第二节 恶性淋巴瘤的病因学	7
一、祖国医学对恶性淋巴瘤病因学的认识	7
二、现代医学对恶性淋巴瘤病因学的认识	11
第二章 恶性淋巴瘤的病理	22
第一节 非霍奇金淋巴瘤的病理	22
一、前 B 淋巴细胞白血病/淋巴瘤	22
二、B 慢性淋巴细胞性白血病/小淋巴细胞性淋巴瘤	24
三、B 前淋巴细胞白血病	26
四、B 淋巴浆细胞性淋巴瘤	26
五、脾边缘区 B 细胞淋巴瘤伴/不伴绒毛状淋巴细胞	27
六、毛细胞白血病	27
七、浆细胞骨髓瘤	28
八、MALT 型结外边缘区 B 细胞淋巴瘤	29
九、淋巴结边缘区 B 细胞淋巴瘤伴/不伴单核细胞样 B 细胞	31
十、滤泡性淋巴瘤	31
十一、套细胞型淋巴瘤	33
十二、弥漫性大 B 细胞性淋巴瘤	35
十三、伯基特淋巴瘤	36
附：艾滋病相关 B 细胞性淋巴瘤 (AIDS related B cell lymphoma)	37

十四、前 T 淋巴母细胞白血病/淋巴瘤	38
十五、T-前淋巴细胞白血病	39
十六、T-大颗粒淋巴细胞白血病	39
十七、侵袭性 NK 细胞白血病	40
十八、成人 T 细胞白血病/淋巴瘤	40
十九、结外鼻型 NK/T 细胞淋巴瘤	41
二十、肠病型 T 细胞淋巴瘤	43
二十一、肝脾 γ/δ T 细胞淋巴瘤	44
二十二、皮下脂膜炎样 T 细胞淋巴瘤	44
二十三、蕁样肉芽肿/Sezary 综合征	45
二十四、间变性大细胞淋巴瘤	46
二十五、周围 T 细胞淋巴瘤	48
二十六、血管免疫母细胞 T 细胞淋巴瘤	48
第二节 霍奇金淋巴瘤的病理	48
一、结节性淋巴细胞为主型霍奇金淋巴瘤	50
二、结节硬化型经典型霍奇金淋巴瘤	52
三、富于淋巴细胞经典型霍奇金淋巴瘤	54
四、混合细胞型经典型霍奇金淋巴瘤	55
五、淋巴细胞消减型经典型霍奇金淋巴瘤	57
第三章 恶性淋巴瘤的分类	58
第一节 非霍奇金淋巴瘤的分类	58
一、概述	58
二、历史沿革	58
第二节 霍奇金淋巴瘤的分类	69
第四章 恶性淋巴瘤的诊断	72
第一节 恶性淋巴瘤的临床表现和体征	72
一、临床表现	72
二、体征	76
第二节 恶性淋巴瘤的实验室检查	77

一、活体组织检查	77
二、血象	79
三、骨髓象	79
四、乳酸脱氢酶及 β_2 微球蛋白	80
五、其他生化指标	81
六、免疫学异常	81
七、肝脏活检	82
八、影像学检查	82
九、 ^{67}Ga 扫描	83
十、纵隔镜检查	83
十一、分期性剖腹探查术	83
十二、免疫表型分析及分子遗传学分析	84
第三节 恶性淋巴瘤的诊断与鉴别诊断	85
一、霍奇金淋巴瘤	85
二、非霍奇金淋巴瘤	91
第四节 恶性淋巴瘤的临床分期及播散方式	94
一、霍奇金淋巴瘤	94
二、非霍奇金淋巴瘤	97
第五章 恶性淋巴瘤的治疗	104
第一节 恶性淋巴瘤的综合治疗策略	104
一、综合治疗概述	104
二、霍奇金淋巴瘤的综合治疗	105
三、非霍奇金淋巴瘤的综合治疗	112
四、恶性淋巴瘤手术治疗	117
五、造血干细胞移植在恶性淋巴瘤治疗中的作用	117
六、生物及靶向治疗	118
第二节 恶性淋巴瘤的化学治疗	118
一、常用化疗药物	118
二、化疗药物的毒副作用及其防治对策	147
三、常用联合化疗方案	160

四、复发难治性淋巴瘤的挽救治疗	166
第三节 恶性淋巴瘤的放射治疗	173
一、放射治疗的适应证	173
二、放射治疗的副反应及防治	179
第四节 恶性淋巴瘤的外科治疗	182
一、恶性淋巴瘤手术适应证	182
二、原发性胃肠道恶性淋巴瘤手术治疗	183
第五节 恶性淋巴瘤的靶向及生物治疗	185
一、靶向治疗及生物治疗的机制	186
二、恶性淋巴瘤的靶向及生物治疗药物现状	189
三、非霍奇金淋巴瘤的放射免疫治疗	194
第六节 造血干细胞移植治疗恶性淋巴瘤	198
一、造血干细胞移植概述	198
二、恶性淋巴瘤治疗的适应证	203
三、造血干细胞移植的基本步骤	205
四、干细胞的动员	206
五、造血干细胞的采集及保存	208
六、干细胞净化	210
七、预处理方案	212
八、干细胞的回输及移植失败	213
九、移植后免疫重建	217
十、骨髓非清除性异基因干细胞移植	218
十一、预后	219
十二、ABO 血型不合的干细胞移植患者输血方案	220
十三、脐血造血细胞及其应用	221
附 1	224
附 2: 中国造血干细胞捐献者资料库	225
附 3: 脐血库	226
第七节 我国常见恶性淋巴瘤诊治特点	226
一、弥漫性大 B 细胞性淋巴瘤	226
二、MALT 型淋巴瘤	230

三、NK/T 细胞淋巴瘤	233
四、外周 T 细胞淋巴瘤	235
五、滤泡性淋巴瘤	236
六、血管免疫母细胞 T 细胞淋巴瘤	238
七、小淋巴细胞淋巴瘤	238
八、套细胞淋巴瘤	240
九、间变性大细胞淋巴瘤	242
十、淋巴浆细胞淋巴瘤	242
第八节 恶性淋巴瘤的中医治疗	243
一、概述	243
二、恶性淋巴瘤的辨证分型及中药治疗	245
三、常见症状的中药治疗	248
四、治疗恶性淋巴瘤的经典方药	249
五、常用中成药	252
六、其他治疗	253
附：绿云膏	254
七、名医经验	257
八、中西医结合治疗	263
第六章 恶性淋巴瘤的预后	265
一、预后概述	265
二、霍奇金淋巴瘤的预后	267
三、非霍奇金淋巴瘤的预后	269
第七章 恶性淋巴瘤调护	282
一、概述	282
二、心理调护	282
三、饮食调护	284
四、基础护理	284
五、病情观察	286
六、专科护理	287