

干细胞移植

患有复发性非霍奇金淋巴瘤的人可以选择干细胞移植作为二线治疗方法。接受造血干细胞的移植患者，能够接受高强度的化学疗法或放射疗法，或者同时使用两种治疗方法。高强度的化疗和放疗会杀死骨髓中的淋巴瘤细胞，同时也会破坏骨髓中健康的血细胞。然后，患者通过置于颈部或胸部大静脉中的柔性管接收健康的造血干细胞，这样，移植的干细胞就会产生新的血细胞。

干细胞移植需要在医院进行，移植所需的干细胞可能来自患者自己或来自健康的干细胞捐赠者。

放射疗法

放射疗法是一种利用高能射线来杀死非霍奇金淋巴瘤细胞的治疗方法。这种方法可以使肿瘤缩小并有助于减轻疼痛。针对非霍奇金淋巴瘤第一期或第二期（此时淋巴瘤限于一个区域或隔膜的一侧）患者，放射疗法有时会作为一线治疗方法。

CanHOPE癌症辅助服务

CanHOPE是一项由百汇癌症中心推出的非盈利癌症辅导及辅助服务计划。作为整体癌症治疗计划的一部分，CanHOPE与医药和专职医疗人员紧密合作，提供有关癌症的广泛资源和讯息，协助病人及他们的看护者在治疗过程中作出明智的决定。

CanHOPE提供：

- 即时的癌症信息，包括如何预防癌症、癌症症状、风险、检测、诊断方法及目前可提供的治疗和研究
- 与癌症相关的转介服务，如检测和研究设施、治疗中心和专科医生咨询。
- 癌症辅导和咨询，包括如何控制治疗的副作用，如何应对癌症，以及饮食和营养须知
- 为病人及他们的看护者提供心理和社会心理相关的支持。
- 辅助小组活动，重点在于提升病人及看护者的知识、技能和意识。
- 有关康复护理和辅助服务的资源。
- 慈怀护理服务，以提高晚期癌症病人的生活素质为目标。

CanHOPE团队将与病人携手同行，提供个人化的支持与关怀，致力为每位病人点燃生命的希望。



与CanHOPE辅导员联系：

癌症辅导热线：

(65) 6738 9333

电邮：enquiry@canhope.org

www.canhope.org



非霍奇金淋巴瘤

正常的淋巴细胞发生癌变而造成的一种淋巴组织血液癌症



www.parkwaycancercentre.com

什么是非霍奇金淋巴瘤？

淋巴瘤是由正常的淋巴细胞发生癌变而造成的一种淋巴组织血液癌症。淋巴细胞的类型和淋巴细胞所处的生命周期的阶段决定了淋巴瘤的类型。淋巴瘤大体分为两种主要类型:霍奇金淋巴瘤（HL）和非霍奇金淋巴瘤（NHL）。非霍奇金淋巴瘤可以分为T细胞、B细胞和NKT细胞淋巴瘤。B细胞淋巴瘤通常进一步分为惰性（低度）和侵袭性（高度）淋巴瘤。

准确诊断淋巴瘤的确切类型是进行有效治疗的最重要的第一步。

导致非霍奇金淋巴瘤的原因是什么？

为什么有些人会患上淋巴瘤而其他人不会，这其中的原因尚不清楚。然而，有一些因素已知能够导致淋巴瘤的发生发展，这些因素包括HIV（人类免疫缺陷病毒）、EB病毒（EBV）、HTLV-1（T淋巴细胞白血病病毒Ⅰ型）和HHV-8（人类疱疹病毒）；还有一些其他可能的因素，如环境致癌物质和某些罕见的遗传疾病，也会导致淋巴瘤。

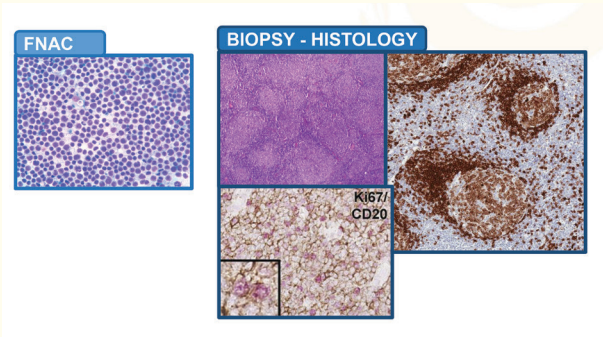


非霍奇金淋巴瘤的症状

非霍奇金淋巴瘤可出现多种症状，但常见的症状是：

- 长时间反复发烧
- 不明原因的体重减轻
- 用手触摸感觉得到颈部、腋下和腹股沟部位的淋巴肿大
- 盗汗
- 食欲不振

然而，有这些症状并不意味着一定患有淋巴瘤。事实上，大多数时候，这些症状都不是由癌症引起的。但是，一旦有了这些症状，都应当立即就医，以便及时进行适当的诊断和治疗。



非霍奇金淋巴瘤的诊断

如何作出诊断？

淋巴腺活检对淋巴瘤的诊断至关重要。活检可以是切口活组织检查（小块淋巴结组织）或切除活检（切除整个淋巴结）两种形式。而仅仅进行细针抽吸（将针插入受影响的淋巴腺以抽出细胞进行检查）的方法不应当应用于淋巴瘤的诊断。所获得的活检组织会接受特殊染色，从而精确判断淋巴瘤的类型。

分期

确诊非霍奇金淋巴瘤后，必须立即进行分期评估。分期是根据体内淋巴瘤扩散的程度进行划分的，对预测预后具有重要的价值，并且有助于制定患者的治疗计划。一般划分为4个阶段（第一期到第四期）并分为A类和B类。

第一期：一侧隔膜的一组淋巴结出现淋巴瘤。

第二期：两组或更多组淋巴结出现淋巴瘤，但仍位于隔膜的一侧。

第三期：至少2组淋巴结出现淋巴瘤，但位于横膈膜的两侧。

第四期：淋巴结以外的器官（例如骨髓、肝脏等）发生病变。

阶段 A：无反复发烧、盗汗或体重减轻的症状。

阶段 B：存在上述症状中的任何一种。

确定非霍奇金淋巴瘤的分期需要借助正电子扫描或电脑断层扫描成像。根据病患情况，可能还需要骨髓活检或脑脊液检验等进一步的检查。

预后并非只是取决于非霍奇金淋巴瘤所处的阶段。在这靶向治疗的时代，活检组织样本的免疫组织化学评估也提供了重要的预后信息。

非霍奇金淋巴瘤的相关治疗

非霍奇金淋巴瘤的治疗有化学疗法、放射疗法、免疫疗法和干细胞移植等几种方式。通常会结合应用两种或多种治疗方法。具体治疗方案取决于淋巴瘤的亚型和淋巴瘤的各种预后特征。

化学疗法

化疗药物也被称为细胞毒素。通常情况下，这些药物会杀死那些快速分裂或生长的细胞，因此，细胞毒素对杀死癌细胞非常有效，但同时也会破坏体内迅速分裂的正常细胞，如毛囊和骨髓中的正常造血细胞。因此患者在接受化疗以后会出现脱发和血细胞（如红细胞，白细胞，血小板）数量暂时下降。化学疗法常与单克隆抗体疗法相结合，用于非霍奇金淋巴瘤患者。

免疫疗法

免疫疗法是一种利用患者自身免疫系统或免疫系统成分制成的药物来对抗疾病的治疗方法。免疫疗法有多种形式。针对非霍奇金淋巴瘤，主要形式则是单克隆抗体（也称为‘生物制剂’）。弥漫性大B细胞淋巴瘤是最常见的非霍奇金淋巴瘤类型，治疗这种淋巴瘤，单克隆抗体和化学疗法的组合是主要方式。这种组合也适用于其他类型的非霍奇金淋巴瘤。

针对不同的蛋白质，即不同类型的淋巴瘤细胞，要使用不同的单克隆抗体。由于这些药物的特异性，没有一种治疗方法具有“一刀切”的疗效。因此，根据非霍奇金淋巴瘤类型，慎重选择合适的治疗方法至关重要。

除单克隆抗体外，还有其他类型的免疫疗法，比如检查点抑制剂，但该疗法通常适用于复发性淋巴瘤。