

论著

儿童B细胞性非霍奇金淋巴瘤2001方案临床报告

汤静燕, 潘慈, 薛惠良, 陈静, 董璐, 周敏, 向润娥, 顾龙君, 王耀平

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心血液/肿瘤科

收稿日期 2008-12-31 修回日期 网络版发布日期 2009-3-7 接受日期 2009-3-7

**摘要** 目的分析2001方案短程化疗对儿童B细胞性非霍奇金淋巴瘤(B-NHL)及间变大细胞型淋巴瘤(ALCL)的疗效。方法根据国外发达国家报道及本研究组前期CCCG-97方案结果,对CCCG-97方案的适应证、分组标准、治疗强度及治疗时间进行修正,制定B-NHL 2001方案。根据分期和血清乳酸脱氢酶(LDH)水平将患儿分为低危组(R1组)、中危组(R2组)和高危组(R3组),分别接受3、5和6个疗程的短程化疗。对2001年1月至2007年6月上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心血液/肿瘤科明确诊断为B-NHL(伯基特型、弥漫大B细胞性和未能进一步行病理形态分型)和ALCL的连续首诊病例进行分析。随访至2007年12月,采用Kaplan-Meier法计算生存率。结果研究期间纳入48例患儿,有3例(I期1例,III期2例)在1个疗程化疗好转后家长决定终止治疗未进入统计。有效数据45例,男35例,女10例。年龄10个月至15.5岁,平均7.1岁,中位年龄6.3岁;I期2例,II期17例,III期18例,IV期8例;R1组2例,R2组14例,R3组29例。原发部位:腹腔23例,鼻咽部7例,外周淋巴结7例,皮下组织1例,纵隔1例,腮腺2例,股骨、髌骨各1例,右胸壁1例,广泛胸腹腔病变难以确定原发病灶1例。病理分型:伯基特型14例,弥漫大B细胞性13例,ALCL 3例,B细胞性(非淋巴瘤母细胞性,未能进一步行病理形态分型)15例。2个疗程化疗后获得完全缓解(CR)41例;因有残留病灶而在3个疗程化疗后行2次手术,病理活检证实无肿瘤细胞确定为CR 2例。CR率为95.6%(43/45例)。2例(III、IV期各1例)未获CR,其中1例3个疗程化疗后仍有残留病灶行2次手术,病理活检证实仍为肿瘤组织。随访至2007年12月,40/43例(88.9%)持续CR中,均已完成治疗。随访6~77个月,平均26.9个月,中位随访时间为19个月。复发3例(III期2例,IV期1例),其中1例为盆腔原发部位复发、1例骨髓复发、1例转移性脑膜复发,复发时间分别为诊断后5、6和8个月。估计5年无病生存率(EFS)为88.3%。结论B-NHL 2001方案估计5年EFS为88.3%,提示该方案有合理性,值得进一步扩大病例验证。

**关键词** [非霍奇金淋巴瘤](#) [B细胞性](#) [间变大细胞型](#) [儿童](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

潘慈

作者个人主页: [汤静燕](#); [潘慈](#); [薛惠良](#); [陈静](#); [董璐](#); [周敏](#); [向润娥](#); [顾龙君](#); [王耀平](#)

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(1211KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中包含“非霍奇金淋巴瘤”的相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [汤静燕](#)

· [潘慈](#)

· [薛惠良](#)

· [陈静](#)

· [董璐](#)

· [周敏](#)

· [向润娥](#)

· [顾龙君](#)

· [王耀平](#)