

利妥昔单抗联合 CHOP 方案治疗

6 例非霍奇金淋巴瘤

李颖,徐健,王倩

关键词:利妥昔单抗;非霍奇金淋巴瘤;化疗

中图分类号:R733.1 文献标识码:D

文章编号:1000-8578(2005)09-0602-01

0 引言

我院自 2003 年 2 月至 2004 年 5 月应用利妥昔单抗联合 CHOP 方案治疗 6 例 B 细胞性的非霍奇金淋巴瘤,取得较好疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 6 例患者中,男性 3 例,女性 3 例,年龄 28~77 岁,平均年龄 51 岁。病理组织学诊断均为 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤,免疫组化 CD20 均为阳性。临床分期:6 例患者中 1 例为 I 期,5 例为 II 期。

1.2 实验室检查 治疗前后均常规检查血、尿、便常规、心肝肾功能、血沉、LDH、心电图、胸片、腹部 B 超、骨髓象等。

1.3 治疗方法 患者接受 4 个周期利妥昔单抗 + CHOP 方案治疗。具体方法为:于第 1 天给予利妥昔单抗注射液(375mg/m²)静脉滴注。首次输注时开始速度为 50mg/h,如无不良反应,可逐渐加快滴速,最大可达 300mg/h。静滴利妥昔单抗 30min 前静注地塞米松 5mg、行心电图监护。第 3 天开始给予 CHOP 方案化疗:第 3 天环磷酰胺(750mg/m²) i.v.、阿霉素(40~50mg/m²) i.v.及长春新碱(1.4mg/m²) i.v.,第

3~10 天口服强的松 60mg/m²。21 天为一个周期,共进行 4 个周期的治疗。

1.4 疗效判定 完全缓解(CR):可见的肿瘤完全消失超过 1 个月。部分缓解(PR):病灶的最大直径及其最大垂直直径的乘积减少 50%以上,其他病灶无增大,持续超过 1 个月。疾病稳定(NC):病灶两径乘积缩小不足 50%或增大不超过 25%,持续超过 1 个月。疾病进展(PD):病灶两径乘积增大 25%以上,或出现新病灶。

2 结果

2.1 疗效 6 例患者中 5 例完全缓解(CR),完全缓解率 83.3%,1 例部分缓解(PR),部分缓解率 16.7%。

2.2 毒副作用 6 例患者中,1 例于输注利妥昔单抗后出现全身皮疹,给予抗过敏治疗(既往有对多种药物过敏史),皮疹消失;1 例在第一次输注利妥昔单抗期间出现发热,给予对症处理后,体温正常,此后再应用利妥昔单抗未再出现发热。无呕吐、心悸等毒副反应。6 例患者的心电图及肝肾功能均未见异常改变。

3 讨论

利妥昔单抗是一种针对 B 细胞

CD20 抗原研制的嵌合鼠/人的单克隆抗体,由高纯度部分鼠源性的可变区(V 区)和人源性的稳定区(C 区)共同构成,鼠源性可变区是从鼠抗 CD20 单抗中提取,人源性稳定区是人免疫球蛋白 IgG1^[1]。其作用机理为利妥昔单抗与 B 细胞上的 CD20 抗原结合,通过抗体依赖性细胞毒作用(ADCC)和补体介导的细胞毒作用(CDC)两种途径使 CD20 阳性的 B 细胞溶解^[2]。国外临床应用显示,利妥昔单抗治疗 B 细胞性淋巴瘤总有效率为 94%,完全缓解率 61%^[3]。利妥昔单抗的副作用主要出现在注射后前几小时,尤其在第一次滴注时最明显。主要症状有寒战、发热、恶心、乏力、头痛、瘙痒、舌和喉部肿大等。这些症状多为轻度至中度,在治疗过程中 23%的患者出现严重的副作用,其中最常见的是注射相关或血液学相关症状。本文完全缓解率达 83.3%,显示了其确切的疗效。

参考文献:

[1] Reff ME, Carner K, Chambers KS, et al. Depletion of B cells in vivo by a chimeric mouse human monoclonal antibody to CD20[J]. *Blood*, 1994, 83(2): 435-445.

[2] Demidem A, Lam T, Alas S, et al. Chimeric anti-CD20 (IDEC-C2B8) monoclonal antibody sensitizes a B cell lymphoma cell line to cell killing by cytotoxic drugs[J]. *Cancer Biother Radiopharm*, 1997, 12(3): 177-186.

[3] Vose JM, Link BK, Grossbard ML, et al. Phase II study of rituximab in combination with chop chemotherapy in patients with previously untreated, aggressive non-Hodgkin's lymphoma[J]. *J Clin Oncol*, 2001, 19(2): 389-397.

[编辑:安凤]

收稿日期:2004-11-02;修回日期:2005-01-27
作者单位:250021 山东省立医院血液科