肿瘤防治研究 2012, Vol. 39 Issue (2): 201-204 DOI: 10.3971/j.issn.1000-8578.2012.02.021
临床应用

改良ProMACE-CytaBOM方案治疗复发、难治侵袭性NHL的疗效评价

俸艳英，胡晓桦，刘志辉，李永强，廖小莉

530021南宁，广西医科大学附属肿瘤医院化疗一科

Evaluation of Modified ProMACE-CytaBOM Regimen in Treating Relapsed or Refractory Patients with Aggressive NHL

Feng Yanying，Hu Xiaohua，Liu Zhihui，Li Yongqiang，Liao Xiaoli

The First Chemotherapy Department，TheAffiliated Tumor Hospital of Guangxi Medical University， Nanning 530021，China

- 摘要
- 参考文献
- 相关文章

全文: PDF (1041 KB) HTML (0 KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

摘要 目的

评价改良ProMACE-CytaBOM方案治疗复发、难治侵袭性NHL的疗效及安全性。方法

回顾性分析2005年5月至2010年9月期间，我院收治的27例复发、难治性侵袭性淋巴瘤患者，其中男19例，女8例，中位年龄47（15～74）岁；均采用改良ProMACE-CytaBOM方案；21天为1周期。结果27例患者均可评价疗效，总有效率51.8%（完全缓解率22.2%）。中位无进展生存期为7月，中位总生存期为19月。B细胞、LDH正常NHL患者中位无进展生存期长于T细胞、LDH高者，差异均有统计学意义（P＜0.05）。B细胞、IPI≤2、LDH正常的NHL患者中位总生存期长于T细胞、IPI＞2、LDH高者，差异均有统计学意义（P＜0.05）。不良反应主要有Ⅱ～Ⅲ度血液学毒性及Ⅰ～Ⅱ度非血液学毒性，6例并发轻度感染，经一般抗生素治疗可控制。结论ProMACE-CytaBOM改良方案治疗复发、难治侵袭性NHL疗效肯定，不良反应可耐受，值得进一步研究。

关键词： 改良ProMACE-CytaBOM方案 复发 难治 侵袭性非霍奇金淋巴瘤

Abstract： Objective

To evalute the efficacy and safety of modified ProMACE-CytaBOM regimen for relapsed or refractory patients with aggressive NHL.MethodsTwenty-seven patients with relapsed or refractory NHL from May 2005 to September 2010 were retrospectively analyzed.They were 19 male and 8 female patients with meadian age of 47 years(range 15 to 74) years old.All patients were treated by modified ProMACE-CytaBOM cycles were repeated every 21 days.ResultsThe overall response rates of all patients were 51.9%(CR 22.2%).The median progression-free survival(PFS) was 7 months and the median overall survival(OS) was 19 months.The median PFS was longer in subgroups patients with B-cell and normal LDH NHL than that in those with T-cell and elevated serum LDHNHL.The median OS was longer in subgroups patients with B-cell，IPI≤2 and normal LDH than that in those with T-cell，IPI＞2 and elevated serum LDHNHL.The major side effects were Ⅱ～Ⅲ grades of bone marrow suppression and Ⅰ～Ⅱ grades of non-myeloid toxicities.ConclusionModified ProMACE-CytaBOM showed promising activity and acceptable toxicity in relapsed and refractory patients with aggressive NHL.However further investigation was required.

Key words： Modified ProMACE-CytaBOM regiment Relapsed Refractory Aggressive non-Hodgkin’s lymphomas

收稿日期: 2011-05-21;

服务
把本文推荐给朋友
加入我的书架
加入引用管理器
E-mail Alert
RSS
作者相关文章
俸艳英
胡晓桦
刘志辉
李永强
廖小莉

引用本文:

俸艳英,胡晓桦,刘志辉等. 改良ProMACE-CytaBOM方案治疗复发、难治侵袭性NHL的疗效评价[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 201-204.

Feng Yanying,Hu Xiaohua,Liu Zhihui et al. Evaluation of Modified ProMACE-CytaBOM Regimen in Treating Relapsed or Refractory Patients with Aggressive NHL[J]. CHINA RESEARCH ON PREVENTION AND TREATMENT, 2012, 39(2): 201-204.

没有本文参考文献

[1] 黄少军;程正江;汪晶晶. 胃肠肿瘤患者手术前后外周血survivin mRNA定量检测的临床意义[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(9): 1050-1052.

[2] 王玉春;杜欣. 应用WHO新分型标准对难治性贫血的重新评估[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(2): 214-215.

[3] 芦文丽;;李海欣;王媛;钱碧云;孙忠;G.H de Bock;陈可欣. 乳腺癌患者术后长期随访服务利用情况及 效果分析[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(2): 206-209.

[4] 赵志华;韩素桂;常立功;张永春;王永鸽. 内乳淋巴结状态与乳腺癌转移复发相关性分析[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(12): 1446-1447.

[5] 龚虹云;宋启斌;姚颐;胡钦勇. 胸腺瘤完整切除术后辅助放疗效果系统评价[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(11): 1292-1295.

[6] 陶华;孔诚;陆进成. 食管癌根治术后预防性放疗纵隔CTV的勾画范围[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(10): 1167-1169.

[7] 秦晓黎;金 平;赵全明. 复发性卵巢癌治疗进展[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(2): 236-238.

[8] 李 超;张 兵;陈 锦;王朝晖;李 伦;姜庆华;宋宇峰 . 头颈鳞状细胞癌手术切缘P53表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(1): 52-55.

[9] 吴凤鹏;张 明;张海娟;高献书;王雅棣;董稚明;乔学英;刘志坤;孟宪利 . 食管鳞癌术后复发因素的Logistic回归分析[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(1): 56-59.

[10] 晏 怡;唐文渊;邓朝霞. 替莫唑胺治疗复发性胶质瘤的疗效分析[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(1): 91-94.

[11] 马代远;谭榜宪;柳弥;李贤富;周业琴;赵妍丽;雷静. 三维适形放疗配合同期化疗治疗食管癌根治术后胸内淋巴结复发[J]. 肿瘤防治研究, 2009, 36(9): 777-780.

[12] 王希成;刘宜敏;黄晓波;彭苗 . 适形放疗联合XELOX化疗治疗直肠癌术后复发预后分析 [J]. 肿瘤防治研究, 2009, 36(8): 702-705.

[13] 袁芃;徐兵河;张频;李青;赵龙妹;关印;王佳玉;孙燕. 101例乳腺癌术后胸壁复发的临床分析[J]. 肿瘤防治研究, 2009, 36(4): 322-324.

[14] 邱红根;杨家英;李祥;朱耀明;宋子华;严俊;. 保留盆腔自主神经在男性直肠癌根治术中的应用[J]. 肿瘤防治研究, 2008, 35(6): 430-432.

[15] 陆文斌;金建华;杨玉薇;王芳;李献文;张华;顾小燕;. 吉西他滨联合奥沙利铂和强的松治疗复发性或难治性非霍奇金淋巴瘤20例报告[J]. 肿瘤防治研究, 2008, 35(2): 121-123.