

非清髓性异体干细胞移植结合或不结合替伊莫单抗有治愈复发的滤泡性淋巴瘤的潜能

摘要

2008 年, 我们报告了用 FCR 方案预处理对复发和化疗敏感的滤泡性淋巴瘤病人进行异体干细胞移植的 5 年良好结果。但是, 对于耐药性病例仍需要采用创新性的策略。为此, 我们随后开展了用替伊莫单抗 (90YIT, 0.4 mCi/kg) 结合氟达拉滨, 环磷酰胺的方案临床试验。这里, 我们报告一下 FCR 组和 90YIT-FC 组的临床试验结果。对于 FCR 组 (47 人), 从上次报告至今, 一位病人出现了复发, 中位随访期 107 个月 (72-142 个月), 11 年的总生存率和无进展生存率分别为 78% 和 72%。对于 90YIT-FC 组 (26 人), 更多的病人有耐药型疾病 (38% 对 0%), 中位随访期为 33 个月 (17-94 months), 三年无进展生存率对于耐药病人和化疗敏感病人分别为 80% 和 87%。对于 FCR 组长达 9 年的随访所观察到的低复发率表明这些病人被治愈了。将替伊莫单抗加入预处理方案对耐药性病人有效。

附注: 90YIT 是放射免疫疗法的一种类型, 将放射性核素结合于单克隆抗体, 通过抗体导向肿瘤细胞抗原表达而杀死癌细胞。