

早期原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤的治疗

高远红 李晔雄 赵路军 袁智勇 刘新帆 余子豪

【摘要】 目的 分析早期原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤(NHL)的治疗。方法 分析 1983 年 1 月至 1997 年 12 月初治的、有病理证实的 213 例早期原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤。根据 Ann Arbor 分期,Ⅰ期 35 例,Ⅱ期 178 例。Ⅰ期单纯放射治疗 12 例,综合治疗 23 例;Ⅱ期单纯放射治疗 57 例,单纯化疗 2 例,综合治疗 119 例。结果 全组 5 年总生存率、癌症相关生存率和无病生存率分别为 65%、70% 和 61%。全组单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率分别为 63% 和 72%($P > 0.05$)。5 年无病生存率分别为 56% 和 62%($P > 0.05$)。Ⅰ期患者单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率均为 100%,5 年无病生存率分别为 100% 和 80%,两者差异无显著性($P > 0.05$)。Ⅱ期患者单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率分别为 58% 和 66%,两者差异接近有显著性($P = 0.051$)。5 年无病生存率分别为 46% 和 60%,两者差异有显著性($P < 0.05$)。结论 Ⅰ期原发扁桃体 NHL 单纯放射治疗和综合治疗均取得好的疗效,综合治疗改善了Ⅱ期患者的无病生存率。综合治疗可改善早期扁桃体非霍奇金淋巴瘤患者的生存率。

【关键词】 淋巴瘤;非霍奇金氏;扁桃体;综合疗法;放射疗法

Treatment of early stage primary tonsil non-Hodgkin's lymphoma GAO Yuan-hong, LI Ye-xiong, ZHAO Lu-jun, YUAN Zhi-yong, LIU Xin-fan, YU Zi-hao. Department of Radiation Oncology, Cancer Hospital, CAMS, Beijing 100021, China

Corresponding author: LI Ye-xiong

【Abstract】 **Objective** To investigate the treatment for patients with early stage primary tonsil non-Hodgkin's lymphoma (NHL). **Methods** Two hundred and thirteen patients with previously untreated early stage primary tonsil NHL were reviewed. All patients were pathologically confirmed. According to Ann Arbor classification, 35 patients were stage I, 178 stage II. The primary treatment for stage I was radiotherapy alone in 12 and combined modality therapy (CMT) in 23 patients. The primary treatment for stage II was radiotherapy alone in 57, chemotherapy alone in 2, and CMT in 119 patients. **Results** The 5-year overall survival, cancer specific survival (CSS) and disease-free survival (DFS) for the early stage primary tonsil non-Hodgkin's lymphoma were 65%, 70% and 61%, respectively. The 5-year CSS was 63% for the radiotherapy alone group and 72% for the CMT group ($P = 0.064$), and the 5-year DFS were 56% for the radiotherapy alone group and 62% for the CMT group. For patients with stage I disease, the 5-year CSS were 100% in both radiotherapy alone and CMT groups, and the 5-year DFS were 100% and 80% in these two groups ($P = 0.148$), respectively. There was no significant difference of efficacy between the two treatments for the patients with stage I disease. For the patients with stage II disease, the 5-year CSS was 58% in radiotherapy alone group and 66% in CMT group ($P = 0.051$). However, CMT significantly improved DFS in stage II disease, with a 5-year DFS of 46% for radiotherapy alone and 60% for CMT ($P = 0.046$). **Conclusion** Patients with stage I tonsil non-Hodgkin's lymphoma treated with radiotherapy alone or CMT can achieve an excellent outcome. CMT significantly improve the DFS in stage II patients. There was a trend that CMT improved the survival rates in the patient with early stage disease. It was suggested that CMT should be used for the patients with early stage primary tonsil non-Hodgkin's lymphoma.

【Key words】 Lymphoma, non-Hodgkin; Tonsil; Combined modality therapy; Radiotherapy

原发于韦氏环非霍奇金淋巴瘤在我国是常见的恶性肿瘤,其中原发于扁桃体者最常见,约占韦氏环

非霍奇金淋巴瘤的 37% ~ 62%^[1-3]。随机研究证明,中、高度恶性的早期非霍奇金淋巴瘤综合治疗的疗效优于单纯放疗或单纯化疗^[4,5]。在以前的研究中,我们已经证明了国际预后指数 (IPI) 和原发肿瘤侵犯范围对预后的影响^[1],既往我院早期韦氏环非霍奇金淋巴瘤的治疗主要以综合治疗或放射治疗为主,因此,我们研究的主要目的是分析早期原发性扁

作者单位:100021 北京,中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤医院放射治疗科 高远红(现在中山大学肿瘤防治中心放射治疗科,广州 510060) 李晔雄、赵路军、袁智勇、刘新帆、余子豪]

通信作者:李晔雄

桃体非霍奇金淋巴瘤的治疗。

病例和方法

1 病例 1983 年 1 月至 1997 年 12 月, 我院初治的韦氏环非霍奇金淋巴瘤 507 例中, 原发性扁桃体非霍奇金淋巴瘤 306 例, 占韦氏环非霍奇金淋巴瘤的 60.4%。所有病例均经病理证实。其中早期(Ⅰ期 + Ⅱ期)扁桃体非霍奇金淋巴瘤 213 例, 男 142 例(67%), 女 71 例(33%), 男女之比 2:1; 年龄范围 8 ~ 80 岁, 中位年龄 44 岁, ≤ 60 岁 178 例(84%), > 60 岁 35 例(16%)。肿瘤位于左侧扁桃体 93 例(44%), 右侧扁桃体 83 例(38%), 双侧扁桃体 37 例(17%)。根据 Ann Arbor 分期, 早期(Ⅰ期 + Ⅱ期)扁桃体非霍奇金淋巴瘤 213 例, 占原发性扁桃体非霍奇金淋巴瘤的 69.6%, 其中 I_A 29 例, I_B 6 例, II_A 155 例, II_B 23 例。根据工作分类原则, 低度恶性 4 例、中度恶性 138 例、高度恶性 33 例、未分类 38 例。T 细胞淋巴瘤 64 例(30.0%), B 细胞淋巴瘤 110 例(51.6%), 未分类 39 例(18.0%)。

2 治疗 Ⅰ期患者单纯放射治疗 12 例, 综合治疗 23 例; Ⅱ期患者单纯放射治疗 57 例, 综合治疗 119 例, 单纯化疗 2 例。综合治疗采用放射治疗 + 化疗、化疗 + 放射治疗和化疗 + 放射治疗 + 化疗。化疗采用联合化疗方案, 2 ~ 4 个周期, 最常用的方案为 CHOP(环磷酰胺、阿霉素、长春新碱、泼尼松)和 BACOP(争光霉素、阿霉素、环磷酰胺、长春新碱、泼尼松), 16 例使用了 COPP(环磷酰胺、长春新碱、泼尼松、甲基苄肼)方案。放射治疗采用 6 MV-X 线或 8 MV-X 线颈联合野照射(照射野范围包括韦氏环和上颈部), 全部接受放射治疗的患者均行中下颈切线野治疗性或预防性照射。原发肿瘤部位照射剂量 50 ~ 55 Gy, 颈部预防性照射剂量 45 ~ 50 Gy。

3 随诊 随诊时间 24 ~ 204 个月, 中位随时间 72 个月。总生存时间是指治疗开始日期至死于任何疾病、最后随诊日期或截止观察日期, 癌症相关生存时间指治疗开始日期至死于本病、最后随诊日期或截止观察日期, 无病生存时间指治疗开始日期至肿瘤复发、进展、最后随诊日期或截止观察日期。

4 统计学方法 生存率计算用 Kaplan-Meier 方法, 组间生存率的比较应用 Log rank 检验。

结 果

1 生存率 全组 5 年总生存率、癌症相关生存率

和无病生存率分别为 65%、70% 和 61%。Ⅰ期 5 年癌症相关生存率和无病生存率分别为 100% 和 82%, Ⅱ期 5 年癌症相关生存率和无病生存率分别为 64% 和 56%。

2 治疗与预后 全组单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率分别为 63% 和 72% ($\chi^2 = 3.42$, $P = 0.064$) 5 年无病生存率分别为 56% 和 62% ($\chi^2 = 2.91$, $P = 0.081$) (图 1、2)。Ⅰ期单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率均为 100%, 5 年无病生存率分别为 100% 和 80% ($\chi^2 = 2.09$, $P = 0.148$)。二种治疗方法的 5 年癌症相关生存率、无病生存率差异均无显著性。Ⅱ期单纯放射治疗和综合治疗的 5 年癌症相关生存率分别为 58% 和 66%, 差异接近有显著性 ($\chi^2 = 3.80$, $P = 0.051$) 5 年无病生存率分别为 46% 和 60%, 差异有显著性 ($\chi^2 = 3.98$, $P = 0.046$) (图 3、4)。

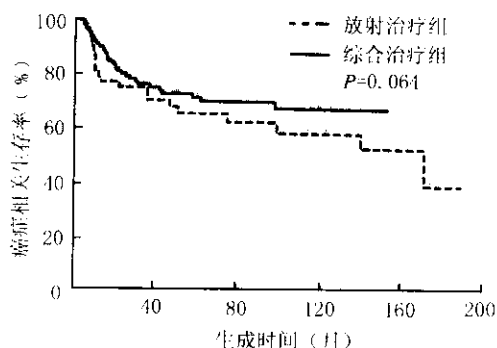


图 1 治疗方法对 213 例癌症相关生存率的影响

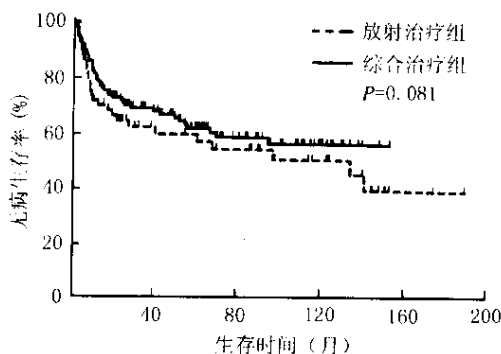


图 2 治疗方法对 213 例无病生存率的影响

讨 论

影响非霍奇金淋巴瘤预后的因素有年龄、一般状态、B 症状、乳酸脱氢酶(LDH)、Ann Arbor 分期、肿瘤大小(或 T 分期)、结外受侵数目和 IPI 等, 但不同作者报道的结果有些差异^[6-8]。本组多因素研究结果(另文报道)显示, 除 LDH 接近有统计学意义外, 一般状态、B 症状、Ann Arbor 分期、T 分期和 IPI 等

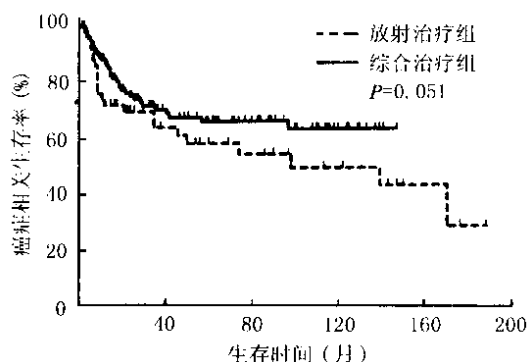


图 3 治疗方法对Ⅱ期患者癌症相关生存率的影响

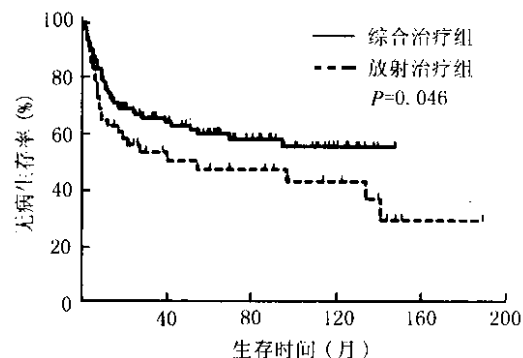


图 4 治疗方法对Ⅱ期患者无病生存率的影响

均是独立的预后因素,我们仅讨论治疗方法对预后的影响。

最近前瞻性随机分组研究证明,早期的韦氏环中、高度恶性非霍奇金淋巴瘤采用综合治疗可以改善生存率。Miller 等^[4]报道 401 例Ⅰ期/Ⅱ期中、高度恶性非霍奇金淋巴瘤随机研究结果,综合治疗组的 5 年总生存率和无病生存率均优于单纯化疗组。Aviles 等^[5]报道 316 例Ⅰ期韦氏环非霍奇金淋巴瘤随机研究结果,综合治疗组 5 年总生存率和无病生存率均显著高于单纯化疗组和单纯放射治疗组。该二组研究均为前瞻性随机对照研究,研究结果可信度较高,对治疗的指导意义也较大。

然而,尽管原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤是韦氏环非霍奇金淋巴瘤的主要组成部分,但有关扁桃体非霍奇金淋巴瘤的文献报道很少,而且病例数也较少。Barton 等^[3]报道了早年 MD Anderson 医院的 65 例Ⅰ期/Ⅱ期扁桃体非霍奇金淋巴瘤的研究结果,综合治疗可改善Ⅱ期患者的生存率。Makepeace 等^[9]报道 51 例Ⅰ期/Ⅱ期扁桃体非霍奇金淋巴瘤的研究结果,90%接受单纯放射治疗的患者,5 年总生存率为 51%,但 5 年无病生存率仅 35%,表明单纯放射治疗后患者的复发率较高。本组研究结果则表明,

全组早期扁桃体非霍奇金淋巴瘤综合治疗组的 5 年癌症相关生存率和 5 年无病生存率均高于单纯放射治疗组,差异接近有显著性统计学意义,我们的结果表明综合治疗存在提高全组患者生存率的趋势。进一步分析发现Ⅰ期患者单纯放射治疗和综合治疗均能取得很好疗效,5 年癌症相关生存率均为 100%;综合治疗改善了Ⅱ期患者的 5 年癌症相关生存率,综合治疗组高于单纯放射治疗组 8%,而 5 年无病生存率综合治疗组则明显高于单纯放射治疗组,两组比较差异有显著统计学意义。显然,综合治疗显著提高了Ⅱ期患者的生存率,降低了患者首程治疗后复发的机会。因此,根据本组研究结果,结合相关的文献报道,建议对于早期扁桃体非霍奇金淋巴瘤采用综合治疗方式。

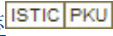
参考文献

- 1 李晔雄,高远红,袁智勇,等. 韦氏环非霍奇金淋巴瘤:国际预后指数和原发肿瘤侵犯范围的预后价值. 中华放射肿瘤学杂志, 2002, 11: 305-310.
- 2 Yuen A, Jacobs C. Lymphomas of the head and neck. Semin Oncol, 1999, 26: 338-345.
- 3 Barton JH, Osborne BM, Butler JJ, et al. Non-Hodgkin's lymphoma of the tonsil: a clinicopathologic study of 65 cases. Cancer, 1984, 53: 86-95.
- 4 Miller TP, Dahlberg S, Cassady JR, et al. Chemotherapy alone compared with chemotherapy plus radiotherapy for localized intermediate- and high-grade non-Hodgkin's lymphoma. N Engl J Med, 1998, 339: 21-26.
- 5 Aviles A, Delgado S, Ruiz H, et al. Treatment of non-Hodgkin's lymphoma of Waldeyer's ring: radiotherapy versus chemotherapy versus combined therapy. Eur J Cancer B Oral Oncol, 1996, 32B: 19-23.
- 6 Ezzat AA, Ibrahim EM, Weshi AN, et al. Localized non-Hodgkin's lymphoma of Waldeyer's ring: clinical features, management, and prognosis of 130 adult patients. Head Neck, 2001, 23: 547-558.
- 7 Shipp MA, Harrington DP, Anderson JR, et al. A predictive model for aggressive non-Hodgkin's lymphoma. N Engl J Med, 1993, 329: 987-994.
- 8 Mok TS, Steinberg J, Chan AT, et al. Application of the international prognostic index in a study of Chinese patients with non-Hodgkin's lymphoma and a high incidence of primary extranodal lymphoma. Cancer, 1998, 82: 2439-2448.
- 9 Makepeace AR, Fermont DC, Bennett MH. Non-Hodgkin's lymphoma of the tonsil. Experience of treatment over a 27-year period. J Laryngol Otol, 1987, 101: 1151-1158.

(收稿日期 2002-07-22)

(校对 王汝瑞)

早期原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤的治疗

作者: [高远红](#), [李晔雄](#), [赵路军](#), [袁智勇](#), [刘新帆](#), [余子豪](#)
作者单位: [高远红\(中山大学肿瘤防治中心放射治疗科, 广州, 510060\)](#), [李晔雄, 赵路军, 袁智勇, 刘新帆, 余子豪\(100021, 北京, 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤医院放射治疗科\)](#)
刊名: [中华血液学杂志](#) 
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF HEMATOLOGY](#)
年, 卷(期): 2003, 24(4)
被引用次数: 4次

参考文献(9条)

1. [李晔雄; 高远红; 袁智勇](#) [国际预后指数在韦氏环非霍奇金淋巴瘤的预后意义](#) [期刊论文] - [中华放射肿瘤学杂志](#) 2002(02)
2. [Yuen A; Jacobs C](#) [Lymphomas of the head and neck](#) [外文期刊] 1999
3. [Barton JH; Osborne BM; Butler JJ](#) [Non-Hodgkin's lymphoma of the tonsil: a clinicopathologic study of 65 cases](#) [外文期刊] 1984
4. [Miller TP; Dahlberg S; Cassady JR](#) [Chemotherapy alone compared with chemotherapy plus radiotherapy for localized intermediate- and high-grade non-Hodgkin's lymphoma](#) [外文期刊] 1998
5. [Aviles A; Delgado S; Ruiz H](#) [Treatment of non-Hodgkin's lymphoma of Waldeyer's ring: radiotherapy versus chemotherapy versus combined therapy](#) [外文期刊] 1996
6. [Ezzat AA; Ibrahim EM; Weshi AN](#) [Localized non-Hodgkin's lymphoma of Waldeyer's ring: clinical features, management, and prognosis of 130 adult patients](#) 2001
7. [Shipp MA; Harrington DP; Anderson JR](#) [A predictive model for aggressive non-Hodgkin's lymphoma](#) [外文期刊] 1993
8. [Mok TS; Steinberg J; Chan AT](#) [Application of the international prognostic index in a study of Chinese patients with non-Hodgkin's lymphoma and a high incidence of primary extranodal lymphoma](#) [外文期刊] 1998(12)
9. [Makepeace AR; Fermon DC; Bennett MH](#) [Non-Hodgkin's lymphoma of the tonsil. Experience of treatment over a 27-year period](#) 1987

本文读者也读过(10条)

1. [钟艳平, 杨华, 王连有, 刘学娟](#) [儿童扁桃体原发性恶性B细胞淋巴瘤临床病理观察](#) [期刊论文] - [诊断病理学杂志](#) 2005, 12(5)
2. [吴双, 陈佰义](#) [扁桃体淋巴瘤误诊一例分析](#) [期刊论文] - [中国全科医学](#) 2008, 11(20)
3. [陈荔莎, 吴君心, 潘才住, CHEN Li-sha, WU Jun-xin, PAN Cai-zhu](#) [腭扁桃体非霍奇金淋巴瘤70例临床分析](#) [期刊论文] - [肿瘤研究与临床](#) 2007, 19(6)
4. [黄升武, 黄广优, 邓柑雀, HUANG Sheng-wu, HUANG Guang-you, DENG Gan-que](#) [三维适形放疗同步化疗治疗中晚期食管癌的疗效观察](#) [期刊论文] - [广西医学](#) 2011, 33(2)
5. [王玲, 梁皓, WANG Ling, LIANG Hao](#) [视网膜母细胞瘤治疗的研究进展](#) [期刊论文] - [临床眼科杂志](#) 2008, 16(3)
6. [高远红, 李晔雄, 袁智勇, 赵路军, 刘新帆, 顾大中, 钱图南, 余子豪](#) [原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤的预后因素](#) [期刊论文] - [中华肿瘤杂志](#) 2002, 24(5)
7. [高远红, 张玉晶, 钱图南](#) [血管肉瘤的临床分析](#) [期刊论文] - [中华放射肿瘤学杂志](#) 2000, 9(4)
8. [宋爽, 张军军](#) [视网膜母细胞瘤的治疗进展](#) [期刊论文] - [四川医学](#) 2004, 25(5)
9. [布洁, 高黎, 徐国镇, 高远红](#) [160例扁桃体癌的放射治疗及预后](#) [期刊论文] - [中华放射肿瘤学杂志](#) 2001, 10(2)

10. [秦燕](#), [石远凯](#), [何小慧](#), [杨建良](#), [杨晟](#), [于燕霞](#), [李博](#), [王奇璐](#), [周立强](#), [孙燕](#), [QIN Yan](#), [SHI Yuan-Kai](#), [HE Xiao-Hui](#), [YANG Jian-Liang](#), [YANG Sheng](#), [YU Yan-Xia](#), [LI Bo](#), [WANG Qi-Lu](#), [ZHOU Li-Qiang](#), [SUN Yan](#) [原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤89例临床分析](#)[期刊论文]-[癌症](#)2006, 25(4)

引证文献(4条)

1. [洪继东](#), [涂青松](#), [申良方](#), [王学伟](#), [魏瑞](#), [朱红](#), [周蓉蓉](#) 48例 I、II 期韦氏环T细胞淋巴瘤综合疗效及预后分析[期刊论文]-[实用预防医学](#) 2006(2)
2. [励菁菁](#), [朱琦](#) 原发扁桃体非霍奇金淋巴瘤的临床特征及预后分析[期刊论文]-[诊断学理论与实践](#) 2010(2)
3. [邓翀](#), [侯毅](#), [王丽琛](#), [戴明明](#) 扁桃体巨大肿物伴颈淋巴结肿大[期刊论文]-[中国肿瘤临床](#) 2007(6)
4. [成伟](#), [陈健智](#) 原发性扁桃体恶性淋巴瘤14例临床病理分析[期刊论文]-[临床误诊误治](#) 2010(5)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhxyx200304006.aspx