



Лечение агрессивных неходжкинских лимфом

Ряд немецких исследований по изучению высокозлокачественных неходжкинских лимфом (DSHNHL) занимается изучением лечения агрессивных лимфом. Эти исследования DSHNHL внесли вклад в признание новых концептов лечения по всему миру.

Высокозлокачественные (т.е., агрессивно протекающие) неходжкинские лимфомы (НХЛ) прогрессируют быстро и уже на ранней стадии развития клетки лимфомы распространяются по всему организму. Цель излечения пациента может быть достигнута только своевременно начатой химиотерапией, так как без лечения заболевание очень быстро приводит к смертельному исходу. Только у трети пациентов на момент диагностики лимфома еще локально ограничена. (Более редкие) высокозлокачественные лимфомы лучше реагируют на лечение, чем низкоккачественные НХЛ. С ними можно эффективно бороться с помощью комбинированной химиотерапии даже на более поздних стадиях. При этом принимаются во внимание побочные эффекты. С помощью химиотерапии заболевание практически у всех пациентов на ранней стадии и примерно у 60 % пациентов на более поздних стадиях удается излечить полностью. Стандартная химиотерапия проводится по схеме CHOP (комбинация цитостатических препаратов), которая состоит из цитостатиков: циклофосфамид, доксорубицин, винкристин и преднизолон и, при необходимости, может быть дополнена веществом этопозид (CHOP-E) или антителами ритуксимаб (R-CHOP). Обычно проводится 6-8 курсов химиотерапии.

Если после химиотерапии кроветворение нарушено в значительной степени и пациенту угрожают инфекции или кровотечения, в качестве поддерживающей терапии ему можно давать гемопоэтические факторы роста (Г-КСФ или ГМ-КСФ).

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Высококвалифицированные неходжкинские лимфомы в стадиях I и II

Даже при подозрении на то, что поражен только регион одного лимфоузла или только один орган, высококвалифицированные лимфомы лечат комбинированной химиотерапией (см. выше), которая, при необходимости, проводится в сочетании с лучевой терапией.

Высококвалифицированные неходжкинские лимфомы в стадиях II, III или IV

На более поздних стадиях (стадия II = поражение регионов нескольких лимфоузлов с одной стороны диафрагмы, III = поражение с обеих сторон диафрагмы, IV = поражение органов и тканей за пределами лимфоузлов) используются те же комбинации медикаментов (см. выше), что и на стадиях локально ограниченного поражения. При лимфомах очень больших размеров и поражениях за пределами лимфоузлов, или если после химиотерапии обнаружены остаточные ткани опухоли, можно дополнительно провести лучевую терапию. Возможности лечения:

- Комбинированная химиотерапия
- Высокодозная химиотерапия с трансплантацией аутогенной (собственных) стволовых клеток из периферической крови (при участии в клиническом исследовании)
- Участие в клиническом исследовании для клинических разработок новых видов полихимиотерапии.

В настоящее время в Германии в клинических исследованиях проводится проверка целесообразности высокодозной химиотерапии в качестве первичного лечения у определенных групп пациентов. К данным группам относятся пациенты до 60 лет с III или IV стадиями заболевания, имеющие дополнительные факторы риска. Также если с помощью химиотерапии со стандартными дозами невозможно достигнуть полного излечения заболевания, рассматривается возможность проведения высокодозной терапии с трансплантацией стволовых клеток. Также проводится исследование для выявления того, насколько интенсифицированная терапия (с умеренным повышением дозы препаратов по схеме

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



СНОЕР, комбинация химиотерапии и терапии антителами, сокращение интервалов между курсами лечения) улучшит результаты у молодых пациентов, не подверженных рискам, а также у пациентов пожилого возраста (старше 60 лет).

Высококвалифицированные неходжкинские лимфомы с поражением центральной нервной системы

Некоторые формы лимфом поражают (примерно в 40% случаев) центральную нервную систему. В таких случаях проводится облучение мозгового черепа, иногда, также спинного мозга, и назначается лечение цитостатиками (чаще метотрексатом), а также препаратом кортизона непосредственно (интратекально) в спинномозговую жидкость (ликвор). Это необходимо, так как большинство цитостатических препаратов обладают низкой способностью проникать через барьер между кровотоком и мозговой тканью (гемато-энцефалический барьер). Несмотря на агрессивную химиотерапию, зачастую наступают рецидивы, то есть, возвраты заболевания. Но так как множество химиотерапевтических препаратов эффективны при НХЛ, для таких пациентов существуют и другие возможности лечения. Первичные высококвалифицированные лимфомы центральной нервной системы без вовлечения других областей тела, в целом, встречаются редко, но зачастую обнаруживаются у пациентов со СПИДом. Лечение включает в себя химиотерапию, в том числе введение химиопрепаратов в спинномозговую жидкость через катетер, и облучение центральной нервной системы.

Лимфобластные лимфомы и лимфомы Беркитта

Данные виды лимфом относятся к агрессивным неходжкинским лимфомам, хотя их лечение обычно ориентируется по схеме лечения для острой лимфатической лейкемии. Лечение может быть следующим:

- Полихимиотерапия, включая лечение центральной нервной системы
- Комбинированная химиотерапия и лучевая терапия
- Трансплантация костного мозга (изучается в ходе клинических исследований)

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH