Лечение индолентных неходжкинских лимфом

Немецкая группа исследования низкозлокачественных неходжкинских лимфом (GLSG) с 1988 года проводит исследования лечения индолентных лимфом (фолликулярных, лимфоплазмацитарных и нодальных лимфом маргинальной зоны), а также агрессивных мантийноклеточных лимфом.

Исследования внесли вклад в признание новых концептов лечения (поддерживающая терапия интерфероном, высокодозная терапия, комбинированная иммунохимиотерапия) по всему миру.

Индолентные (низкозлокачественные) неходжкинские лимфомы (НХЛ) зачастую в течение многих лет протекают неагрессивно. Некоторые пациенты больше страдают от побочных явлений химиотерапии, чем от самого основного заболевания. Кроме того, при индолентных лимфомах химиотерапия менее эффективна, так как медленно делящиеся клетки также менее восприимчивы к цитостатическим препаратам. Соответственно, химиотерапия применяется только тогда, когда наблюдаются симптомы или осложнения, вызываемые НХЛ.

В отличие от агрессивных НХЛ, при индолентных формах лучевая терапия на ранних стадиях играет основную роль в концепте лечения. На стадиях I и II индолентные лимфомы зачастую поддаются лечению лучевой терапией. На более поздних стадиях химиотерапия и (или) облучение позволяют временно (такие периоды могут быть и продолжительными) стабилизировать течение заболевания.

Индолентные неходжкинские лимфомы в стадии I или II

Индолентные лимфомы в стадиях I или II зачастую поддаются лечению лучевой терапией. Облучению подвергаются области пораженных и прилежащих лимфоузлов (терапия с

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

расширенным полем облучения) или всех региональных лимфоузлов тела («тотальное облучение»).

Варианты лечения:

- Облучение региона, в котором были обнаружены опухолевые клетки
- Облучение региона, в котором были обнаружены опухолевые клетки, а также облучение лимфоузлов, расположенных рядом
- Облучение большей части или всей лимфатической системы
- Проводятся исследования сочетания облучения с химиотерапией.
- Только химиотерапия с выжидательной позицией при тщательном контроле, если облучение провести невозможно

Индолентные неходжкинские лимфомы в стадии III или IV

На более поздних стадиях излечение индолентных неходжкинских лимфом зачастую невозможно. Целью лечения является замедление течения заболевания, устранение симптомов, а также предотвращение защита от осложнений (паллиативная терапия). Как правило, данную терапию начинают только при быстром прогрессировании заболевания или при наступлении отягощающих симптомов, причем первичная терапия состоит из химиотерапии для уменьшения массы опухоли.

Возможности лечения:

- Выжидательная позиция при тщательном наблюдении, до наступления симптомов
- Химиотерапия одним или несколькими цитостатическими препаратами
- Химиотерапия в сочетании с иммунотерапией (в настоящее время проводится только в рамках клинических исследований)
- Химиотерапия плюс трансплантация костного мозга или трансплантация периферических стволовых клеток (аутогенных/аллогенных, в настоящее время проводится только в рамках клинических исследований)
- Радиоиммунохимиотерапия с химиотерапией или без нее (в настоящее время проводится только в рамках 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

В настоящее время изучается эффективность высокодозной химиотерапии в сочетании с облучением всего тела и трансплантацией аутологенных стволовых клеток у пациентов более молодого возраста (до 60 лет) с наличием данного заболевания.

С помощью дополнительной «поддерживающей терапии», например, интерфероном-альфа, можно замедлить повторное прогрессирование заболевания. Использование моноклонального антитела ритуксимаб для поддерживающей терапии в настоящее время изучается.

Рецидивирующие индолентные неходжкинские лимфомы

Индолентные лимфомы зачастую после успешного лечения появляются снова. Иногда заболевание возобновляется как лимфома другого клеточного типа (с другой гистологией), часто как агрессивная лимфома. Если при рецидиве речь снова идет о низкозлокачественной лимфоме, дальнейшие действия руководствуются планом лечения на стадиях III и IV.

По поводу Лечение низкозлокачественных неходжкинских лимфом, клетки которых на поверхности имеют определенный признак (антиген CD20), в случае рецидива можно проводить моноклональным антителом ритуксимаб, который вызывает уменьшение опухоли у части пациентов.

Плазмоцитома

Особое место занимают, так называемые, плазмоцитомы. Речь идет о злокачественном размножении плазматических клеток, которые образуют многочисленные гнезда, преимущественно, в костях, и нарушают их стабильность. Наряду с вытекающими из этого переломами костей, в связи с проникновением опухоли в костный мозг, как при лейкемии, это также может отмечаться подавление всех трех ростков кроветворения, увеличение уровня кальция в крови и, из-за накопления патологического белка в крови, привести к острой почечной недостаточности и другим осложнениям, представляющим собой угрозу для жизни. Хотя индивидуальные течения заболевания в значительной степени отличаются друг от друга, плазмоцитома при отсутствии лечения в большинстве случаев прогрессирует очень быстро. Но лечение целесообразно начинать только на определенной стадии заболевания. Оно может

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

заключаться в химиотерапии, лучевой терапии или в сочетании этих двух методов лечения. В настоящее время излечение от плазмоцитом (за редким исключением солитарных плазмоцитом) невозможно. В клинических исследованиях высокодозная химиотерапия с трансплантацией аутологичных стволовых клеток для пациентов до 70 лет в хорошем общем состоянии в настоящее время является стандартной в лечении. Также в клинических исследованиях пациенты в молодом возрасте в хорошем общем состоянии проходят высокодозную терапию с трансплантацией аутологичных стволовых клеток. Из-за рисков данные виды лечения, которые в самых лучших случаях, могут продлевать стабильную фазу заболевания в течение многих лет, разрешено проводить только в рамках клинических исследований.

Лимфомы кожи

Низкозлокачественные неходжкинские лимфомы могут сначала поражать только кожу (кожные лимфомы). Наиболее частой злокачественной лимфомой кожи является фунгоидная гранулема. Пока ее распространенность ограничивается кожей, данные лимфомы хорошо поддаются лечению, для которого могут применяться цитостатические препараты (медикаменты, которые препятствуют делению клеток), стероиды или препараты кислотной формы витамина А (ретиноиды) исключительно для наружного (местного) применения. Часто проводится фотохимиотерапия: после введения (псоралена), которые делают клетки организма световосприимчивыми, весь кожный покров подвергается воздействию УФ-лучей.

На более поздних стадиях, когда поражение помимо кожи распространяется также на органы, рассматривается системная химиотерапия цитостатическими препаратами, а также введение интерферона-альфа или препаратов кортизона.

MALT-лимфомы

Лимфомы слизистых оболочек, прежде всего, находятся в желудке. Они зачастую вызываются хроническими воспалительными возбудителями, например, инфекцией, вызываемой бактерией Helicobacter pylori. В таком случае сначала проводится лечение инфекции, а именно антибиотиками и ингибиторами желудочной кислоты. На ранних стадиях это приводит

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

и к обратному развитию лимфомы.

Если опухоль сохраняется, заболевание уже прогрессировало или речь идет о высокозлокачественной лимфоме, необходимо сделать выбор в пользу интенсивной терапии, поэтому проводится химиотерапия с локальным облучением.

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