

活得好

天天健康

文 / 庄秀慧

淋巴瘤 (lymphoma) 是一种血癌。近年来,包括新加坡在内的亚洲国家,发病率逐渐上升。与此同时,淋巴瘤的治疗方法不断地在进步中,意味着患者的生存率也比过去提高。本报《活得好》请血液专科医生林子毅解析淋巴瘤的疗法。

淋巴瘤有哪些疗法?

林子毅医生说,如果怀疑患淋巴瘤,医生会建议患者先做详细的身体检查和血液检查,以排除感染或其他病症。因为它们的症状可能与淋巴瘤相似。

一般上,医生也会通过淋巴结活检,有时需骨髓活检,来进一步确诊。

患者一般也需PET-CT扫描,以助医生了解淋巴瘤的阶段及癌细胞侵袭的范围,以便做出最适当的治疗建议。

对于多数患者,淋巴瘤的第一线治疗方法是化疗和靶向治疗。

化疗药物通常是直接注入静脉,用于清除体内的癌细胞。由于无法分辨好坏细胞,化疗药物会同时杀灭好细胞和坏细胞,而引致恶心、腹泻、脱发等副作用。

比起化疗,靶向治疗疗



林子毅医生

法具有更好的耐受性,且副作用较少。靶向治疗疗法可单独使用,亦可与化疗一起使用。

也有些患者需要接受放射治疗。患有更具侵袭性的淋巴瘤患者可能需要骨髓移植。这通常是当一般治疗无效时才需要进行的疗法。骨髓移植存在一定的风险,患者在手术前后须待在无菌病房避免感染,因为患者的免疫功能几乎彻底被摧毁,造血和免疫功能还没有恢复,没有抵抗感染的能力。

另外,嵌合抗原受体修饰T细胞疗法 (Chimeric antigen receptor T-cells, CART) 是一种以改造人体免疫系统的T细胞来对付癌症细胞的免疫治疗。CAR-T就像是在T细胞上装了一个辨识癌症细胞的导航系统,能够锁定并击杀癌细胞。

医生强调,应进行哪种治疗,需由医生与患者协商决定。