

2010年内科辅导：恶性淋巴瘤预后与转归临床执业医师考试  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_647933.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647933.htm) 恶性淋巴瘤患者如不经治疗，多在6个月至1年内死亡：关于霍奇金淋巴瘤，美国学者报告834例早年不经治疗的病人，5年生存率为7.7%，而10年生存率仅为1.1%：在中低度非霍奇金淋巴瘤患者，平均生存期可达8—10年，但这类病人早期由于症状不明显，首诊时往往已属晚期，达到根治很难，治疗的主要目的在于延长缓解期，提高生存质量，中高度非霍奇金淋巴瘤患者，如不给予及时适当的治疗，多在短时间内死亡。影响恶性淋巴瘤的预后因素非常复杂，但归纳起来主要有：病理类型：目前认为，国际工作分类在一定程度上可以决定病人的愈后，但适当的治疗可能更起决定作用。低度恶性和中度恶性淋巴瘤通过标准的综合治疗治愈率在40%-80%；高度恶性治疗需要与白血病近似的方案，并包括中枢神经系统预防治疗，治愈率在20%-60%之间。来源：www.examda.com 分期：初次治疗时的临床分期对预后有明显影响，早期效果较好。一般情况：开始治疗的时候病人一般情况的好坏是决定预后的重要条件之一。由于治疗的剂量强度与疗效相关，一般状况良好的病人能接受的治疗显然多于体弱的人，另一方面，免疫功能较好的病人也有利于病情的巩固延长缓解期。性别：女性由于骨髓功能较好，多数能耐受较多的治疗，无论近期疗效或远期生存率一般优于男性。全身症状的有无：有发热，盗汗，体重下降等全身症状的患者其预后逊于没有这些症状的患者。 www.Examda.CoM考试就到百考试题 初次治疗时的年龄：

一般认为青壮年患者的预后较好，10岁以下年老患者预后较差，可能与各年龄组的免疫状态有关。有无巨型肿块：很多研究表明治疗前肿块直径大于或等于10厘米对预后有重要的影响。来源：考试大 首发部位：愈来愈多的治疗表明，恶性淋巴瘤的首发部位在临床上是影响预后的一个重要的因素。首次化疗：不彻底的治疗往往导致肿瘤细胞耐药，损害机体免疫功能给以后的治疗带来了困难。分子生物学标志物：我们相信不久的将来，随着资料的进一步累积，将有可能阐明各种基因的表达对淋巴瘤的预后影响。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：恶性淋巴瘤经验与体会 2010年内科辅导：恶性淋巴瘤难点与对策 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)