

2010年内科辅导：恶性淋巴瘤难点与对策临床执业医师考试
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_647935.htm 恶性淋巴瘤临床表现虽错综复杂

，但由于现代影像技术的发展，结合淋巴结活检病理、免疫组化技术的开展，既往在诊断方面的难点现已大多得到解决、在治疗方面，恶性淋巴瘤现已属于可治愈的恶性肿瘤之一，单纯以中医药治疗的恶性淋巴瘤所占比例较小。难点之一：如何提高恶性淋巴瘤综合治疗水平 恶性淋巴瘤综合治疗水平低，影响患者的生活质量、预后，并易引起耐药复发的产生，因而提高恶性淋巴瘤的综合治疗在恶性淋巴瘤的治疗中占有极其重要的地位：故首先应将病理分类与临床或剖腹探查分期结合考虑，从而制定正确，合理的综合治疗计划，所以为了诊断和分期，必要时应选择剖腹探查、开胸检查，还要重视首程治疗及足够的巩固治疗，在恶性淋巴瘤的治疗中，首程治疗非常重要，一定要达到完全缓解（CR），才能延长无瘤生存期。总之，在治疗中寻求早就诊、早确诊、早治疗，根据病理分类及临床分期进行综合治疗，注意足够的剂量强度，首程力达CR，然后进行足够的巩固治疗，从而提高患者生存率。中医药在提高恶性淋巴瘤综合治疗水平及减低放、化疗的毒副作用方面有很大的优势。临床可从如下几方面入手：本文来源:百考试题网 1.治疗增敏与协同抗癌（1）淋巴瘤气阴两虚为主型：选用贞芪扶正冲剂，有益气养阴、补肾的功效，能通过提高机体免疫力达到抗肿瘤与协同抗肿瘤的作用。（2）淋巴瘤以痰凝血瘀为主型：选用二陈汤加川芎、穿山甲、黄药子、生大黄、桃仁等，能通过祛痰活血

起到协同抗癌作用。2.治疗放、化疗所引起的毒副反应，使治疗计划顺利完成（1）骨髓造血抑制：选用十全大补汤加减，可协同抗癌并有升血作用。（2）伴发热贫血：选用小柴胡汤加减，有解热、抗癌、升血作用。本文来源:百考试题库网（3）化疗后肾损害：选用白芍9g，甘草9g，茯苓15g，水煎服，有减轻肾损害，降血尿素氮（BUN）与肌酐（-）的作用。（4）放、化疗后体弱，肌肉酸痛，身热无汗等：选用葛根12g，麻黄9g，桂枝6g，生姜9g，炙甘草6g，白芍6g，大枣7枚，生地黄6g，水煎服。难点之二：如何防治恶性淋巴瘤治疗过程中的耐药复发问题来源：考试大的美女编辑们恶性淋巴瘤耐药是化疗成功的主要障碍。其结果是肿瘤患者对药物治疗的不敏感，并易导致复发-合理的化疗方案虽可最大程度地发挥各种药物的细胞毒作用，但终因耐药而告失败。对已取得放化疗缓解的病人，长期服用中药或经辨证论治的中药以及反应调节剂可有助于抗恶性淋巴瘤耐药与复发。更多信息请访问：百考试题库医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题库执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：恶性淋巴瘤专家浅谈 2010年内科辅导：恶性淋巴瘤的检查 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