

# 利妥昔单抗与沙利度胺联合 CHOP 方案对淋巴瘤患者的临床效果影响

贺存正

(济宁市第一人民医院 山东 济宁 272000)

**【摘要】**目的:探讨利妥昔单抗与沙利度胺联合 CHOP 方案在淋巴瘤治疗中的应用效果。方法:随机选取本院 2019 年 3 月至 2020 年 7 月收治的 80 例淋巴瘤患者,采用随机数字表法分组,对照组(n=40)实施利妥昔单抗联合 CHOP 方案治疗,观察组(n=40)采取利妥昔单抗、沙利度胺联合 CHOP 治疗,比较治疗效果。结果:观察组治疗总有效率高于对照组,差异明显( $P < 0.05$ )。结论:淋巴瘤临床治疗过程中,结合利妥昔单抗、沙利度胺、CHOP 方案,有助于减轻患者临床症状。

**【关键词】**淋巴瘤;CHOP 方案;沙利度胺;利妥昔单抗

**【Abstract】**Objective:To investigate the effect of rituximab and thalidomide combined with chop in the treatment of lymphoma. Methods:80 lymphoma patients were randomly selected from our hospital. The treatment time was from March 2019 to July 2020. The control group (n=40) was treated with rituximab and chop. The observation group (n=40) was treated with rituximab, thalidomide and chop, and the therapeutic effect was compared. Results:The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion:In the clinical treatment of lymphoma, the combination of rituximab, thalidomide and chop can help to alleviate the clinical symptoms.

**【Keywords】**Lymphoma;Chop scheme;Thalidomide;Rituximab

**【中图分类号】**R733.1

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)18-0044-01

淋巴瘤是当前临床发生率较高的一种恶性肿瘤,淋巴瘤中非霍奇金淋巴瘤占比约 10%,预后不理想,具有较高的死亡率。虽然蒽环类药物化疗能够对淋巴瘤细胞的生长有效抑制,但大约 70%患者具有较高的复发率或者耐药性<sup>[1]</sup>。基于以上原因,本次研究探讨对淋巴瘤患者采取利妥昔单抗、沙利度胺联合 CHOP 治疗的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

本次研究 80 例淋巴瘤患者均为本院 2019 年 3 月至 2020 年 7 月收治,采用随机数字表法分为两组,每组 40 例。对照组,男 22 例,女 18 例;年龄 25~68 岁,平均(46.62±4.28)岁。观察组,男 24 例,女 16 例;年龄 23~65 岁,平均(46.71±4.32)岁。研究资料方面,两组未见明显差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组采用 CHOP 方案结合利妥昔单抗(S20080045; F.Hoffmann-la Roche Limited)。CHOP 化疗,治疗首日,环磷酰胺(国药准字 H20120181;Baxter Oncology GmbH),静脉注射 750mg/m<sup>2</sup>;盐酸吡柔比星(国药准字 H10930105;生产厂家:深圳万乐药业有限公司),静脉注射 50mg/m<sup>2</sup>;硫酸长春新碱(国药准字 H20043326;生产厂家:海正辉瑞制药有限公司),静脉滴注,于 0.9%氯化钠注射液(250ml)中混合 1.4mg/m<sup>2</sup>。第 1~5 日,口服醋酸泼尼松片(国药准字 H12020689;生产厂家:天津天药药业股份有限公司),每次 60mg,日用 1 次。化疗前,在 0.9%氯化钠注射液(500ml)中融入利妥昔单抗注射液(375mg/m<sup>2</sup>),静脉滴注,每日 1 次,静脉滴注前 30 分钟,盐酸苯海拉明注射液(20mg)(国药准字 H37020713;生产厂家:山东新华制药股份有限公司)肌内注射,每个周期 21 日,接受为期 2 个周期的治疗。

1.2.2 观察组采用 CHOP 方案、利妥昔单抗联合沙利度胺(国药准字 H32026130;生产厂家:常州制药厂有限公司)。CHOP 方案、利妥昔单抗治疗与对照组相同。沙利度胺片,每次口服 50mg,日用 2 次,每个周期 21 日,接受为期 2 个周期的治疗。

综上所述,全身麻醉手术患者,使用右美托咪定,可以有效降低患者苏醒期出现躁动几率,改善患者的疼痛程度,提升患者恢复质量,临床价值较高。

## 参考文献

- [1]杨朋飞,王晋平,樊伟.右美托咪定对全身麻醉苏醒期躁动及术后恢复质量的影响[J].大医生,2019,004(21):114-116.
- [2]逯丹丹.右美托咪定对全身麻醉苏醒期躁动及术后恢复

## 1.3 观察指标

观察治疗效果,包括完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(SD)和进展(PD)。(  $\frac{CR+PR+SD}{总例数} \times 100\%$  = 总有效率。

## 1.4 统计学方法

采取 SPSS20.0 软件分析研究数据,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,以  $t$  检验;率(%)表示计数资料,用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  说明差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组与对照组治疗总有效率存在明显差异( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组临床治疗效果对比[n(%)]

分组	例数	CR	PR	SD	PD	总有效率
对照组	40	9	11	5	15	25 (62.50)
观察组	40	18	10	6	6	34 (85.00)
$\chi^2$						5.230
$P$						0.022

## 3 讨论

淋巴瘤是当前临床常见、多发的一种恶性肿瘤,以细胞分布为依据分为非霍奇金淋巴瘤、霍奇金淋巴瘤两种类型,非霍奇金淋巴瘤具有较高的发生率。以往治疗过程中,主要采用 CHOP 化疗方案,其能有效抑制肿瘤细胞的增殖,但有较高的复发率和不良反应发生率,临床治疗效果不理想。利妥昔单抗能够与 CD20 细胞有效结合,抑制抗体的生成,并能结合 CD20 淋巴细胞抗原,溶解肿瘤细胞。沙利度胺有助于 sVEGF 活性降低,阻断肿瘤血管的生成,改善患者炎症反应,抑制肿瘤的生长。

总而言之,给予淋巴瘤患者利妥昔单抗、沙利度胺联合 CHOP 方案治疗,能够及早改善患者临床症状,促进治疗效果的提高。

## 参考文献

- [1]张艺婷,秦玲.沙利度胺联合 CHOP 方案治疗弥漫大 B 细胞淋巴瘤的疗效及对患者血清 VEGF 水平的影响[J].实用癌症杂志,2020,v.35;No.217(4):165-168.
- [2]王颖.右美托咪定对全身麻醉苏醒期躁动及术后恢复质量的影响[J].养生保健指南,2018(29):289.
- [3]张钰弦,张红,李倩.右美托咪定对小儿全身麻醉苏醒期恢复质量影响的 Meta 分析[J].遵义医学院学报,2019,42(3):334-339.
- [4]康仙慧.右美托咪定对成人全麻术后恢复质量的影响[D].2018.
- [5]王晓峰.右美托咪定对全身麻醉老年患者术后苏醒期躁动及认知功能的影响[J].河南外科学杂志,2019,25(4):80-82.