

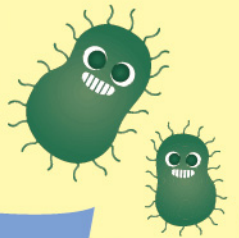


Lymphoma

淋巴瘤分類

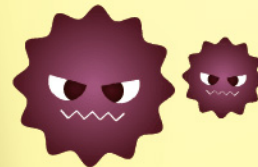


淋巴瘤可區分為：



何杰金氏淋巴瘤

非何杰金氏淋巴瘤





常見非何杰金氏淋巴瘤分類



以非何杰金氏淋巴瘤最為常見，
以下針對非何杰金氏淋巴瘤介紹：

1

非何杰金氏淋巴瘤的
細胞型態：



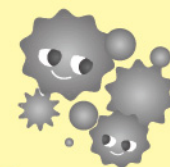
B細胞佔85%

T細胞或NK細胞佔15%

以「癌細胞生長的速度」
來決定治療計畫：

2

低惡性度(和緩性)淋巴瘤



指癌細胞分化較好、生長速度慢、
惡性度低，以濾泡性淋巴瘤最為常見。

高惡性度(侵襲性)淋巴瘤

指癌細胞分化差、發展迅速、
惡性度高，以瀰慢性大細胞
淋巴瘤較為常見。





常見非何杰金氏淋巴瘤治療方式



淋巴瘤的治療方式很複雜，您的醫師會根據您的細胞型態、惡性度以及期別而有不同的治療：



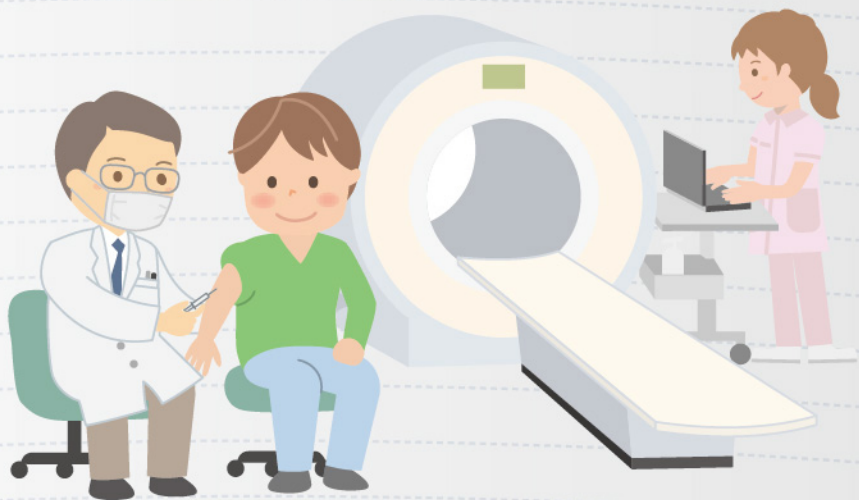
化學治療

利用化療藥物來摧毀
或抑制癌細胞，
不同淋巴瘤
使用的化療藥物
會有不同組合。



常見非何杰金氏淋巴瘤治療方式

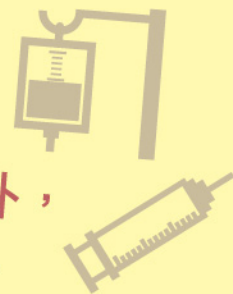
90%的非何杰金氏淋巴瘤
B細胞上具有CD20表面抗原
故可用抗CD20的單株抗體
藥物與CD20抗原結合
以引起癌細胞溶解及死亡。



近年標靶藥物發展進步，
可提供更多選擇：

標靶治療

*傳統標靶藥物：
注射方式除靜脈滴注外，
已引進皮下注射方式，
增加治療便利性，健保可給付。

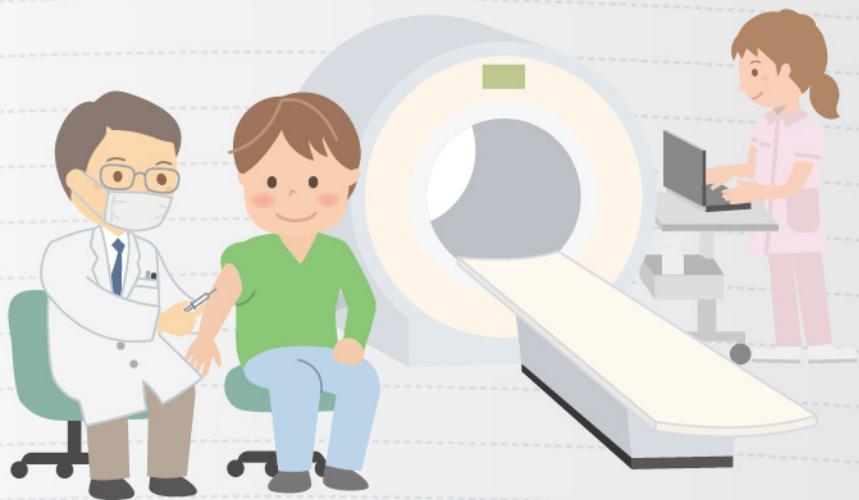


*新一代標靶藥物：
透過治療機轉的強化，可達到
更好的治療效果、降低疾病惡化
風險，目前已有健保給付。



常見非何杰金氏淋巴瘤治療方式

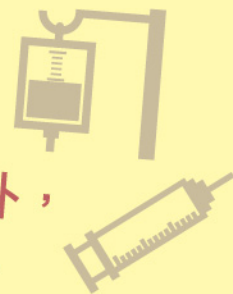
90%的非何杰金氏淋巴瘤
B細胞上具有CD20表面抗原
故可用抗CD20的單株抗體
藥物與CD20抗原結合
以引起癌細胞溶解及死亡。



近年標靶藥物發展進步，
可提供更多選擇：

標靶治療

*傳統標靶藥物：
注射方式除靜脈滴注外，
已引進皮下注射方式，
增加治療便利性，健保可給付。



*新一代標靶藥物：
透過治療機轉的強化，可達到
更好的治療效果、降低疾病惡化
風險，目前自費使用。



常見非何杰金氏淋巴瘤治療方式



骨髓移植

合併高劑量化學治療，
用於初期治療效果不佳
或疾病復發之患者。





在接受治療前， 我可以詢問醫師什麼問題？



1 我是「何杰金氏淋巴瘤」？
還是「非何杰金氏淋巴瘤」？



2 針對我的狀況，有那些治療選擇？
治療的預期效果？
是否有最新的治療選擇？



3 整個療程如何進行？
多久做一次？
要做幾次？
需要住院治療
還是門診化療？



4 會有那些副作用？
可以如何緩解
副作用的影響？



5 我可以加入
臨床試驗嗎？



結語

鼓勵您，積極與醫生討論治療計畫、
掌握生活的節奏，戰勝淋巴癌一定**有希望**！

相關諮詢或
索取關懷包可撥打

免費專線
0809-010-580



更多資訊
可上淋巴癌網站



www.08i.org.tw

淋巴癌六大症狀

燒

突發性
無法解釋
的發燒



腫

脖子、
腋窩處或關節部
出現無痛感的
異常隆起
腫塊



癢

持續性
全身發癢



汗

夜間
不正常
排汗



咳

喘不過氣
或是咳嗽



瘦

體重變輕瘦弱
並感覺疲倦

