



## 淋巴瘤防治

淋巴瘤是沉默的癌症，初期無明顯症狀，常讓人跟感冒混淆，延誤就診。若出現燒、腫、癢、汗、咳、瘦六大症狀，特別是持續發燒伴隨身體出現無原因的淋巴結腫大，就要特別留意。

衛生署 98 年癌症登記報告顯示，台灣一年有 2,340 位淋巴瘤病人，其中常見的非何杰金氏淋巴瘤占了 2,168 人，10 年來成長近 8 成。

淋巴瘤症狀易與一般疾病混淆，表現型態也很複雜。淋巴瘤主要分為何杰金氏淋巴瘤及非何杰金氏淋巴瘤，在台灣非何杰金氏淋巴瘤發生率遠高於何杰金氏，約為 13 : 1。

### 治療

非何杰金氏淋巴瘤又分 B 細胞及 T 細胞，及高度惡性、中度惡性及低度惡性三種惡性度。先確定淋巴瘤類別，才能進一步瞭解癌細胞可能的侵犯範圍並選擇合適的治療方式。近年來由於標靶藥物問世，治療成效更好。

非何杰金氏 B 細胞侵襲性中高惡性度的淋巴瘤，在化療及標靶治療的完整治療下，近 6 成病友可存活超過五年。追蹤至 10 年，對治療有完全反應的病患中超過 6 成疾病沒有復發。

針對低惡性度淋巴瘤，以誘導療法加上維持療法，7 成病患可達 3 年無惡化存活率。所以無論淋巴瘤惡性程度為何，都須接受完整全程治療，才能有較佳治療成效。

整體來說，淋巴瘤治療成功機會很高，但一定要把握及早治療原則，臨床上可見高惡性的病人有時會延遲治療，但愈晚治療、效果愈不理想。