

• 病例报道与分析 •

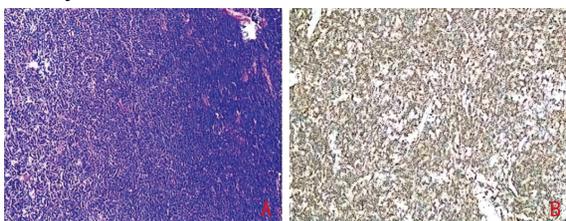
M 蛋白阳性淋巴结边缘区淋巴瘤合并大量胸腔积液 1 例

陈立豪 余嘉文 江昊 孙娜林 吕杨

关键词 M 蛋白 淋巴结边缘区淋巴瘤 治疗

doi:10.12354/j.issn.1000-8179.2023.20230918

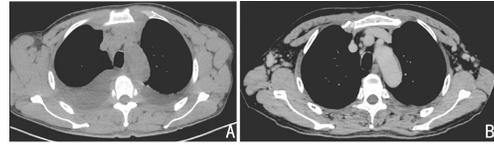
患者男性, 54 岁, 因“发现全身多发肿大淋巴结 2 年余”就诊于安庆市第一人民医院。2017 年 11 月全身多处淋巴结肿大, 无发热、盗汗及体质量下降。2019 年 12 月 CT 检查示: 全身多发肿大淋巴结。血常规、血生化均未见明显异常; 乙肝表面抗原(-)、丙型肝炎病毒抗体(-)。淋巴结切除活检术后病理示: B 细胞小淋巴细胞淋巴瘤。临床诊断: B 细胞小淋巴细胞淋巴瘤(ⅢA 期), 国际预后指标(IPI)评分 1 分, 美国东部肿瘤协作组(ECOG)评分 1 分。既往病史: 高血压 10 余年。2019 年 12 月至 2020 年 4 月行利妥昔单抗+环磷酰胺+阿霉素+长春新碱+口服泼尼松(R-CHOP)方案化疗 5 个疗程, 淋巴结无明显缩小。2020 年 6 月至外院病理切片会诊提示: 淋巴结边缘区淋巴瘤(nodal marginal zone lymphoma, NMZL)。患者拒绝更换方案及继续治疗。2022 年 6 月因胸闷、呼吸不畅再次入院, CT 示: 两侧胸腔大量积液, 颈胸腹盆腔内多发肿大淋巴结。行左侧腋窝下淋巴结活检病理示: NMZL。免疫组织化学示: CD20(+), Bcl-2(+), CD3(-), CD5(-), Bcl-6, MUM1(-), CD10(-), SOX11(-), cyclin D1(-), Ki-67(+)约为 10%, 见图 1。



A: H&E×100; B: CD20

图 1 患者免疫组织化学图

骨髓活检病理提示: NMZL。基因检测: MYD88 突变、TRAF3 突变。血清免疫固定电泳: IgM 型 M 蛋白, 轻链 kappa 型。临床诊断: NMZL(ⅢA 期), IPI 评分 2 分, ECOG 评分 3 分。给予胸腔穿刺引流、吸氧等对症处理。2022 年 6 月至 11 月予以“利妥昔单抗+盐酸苯达莫司汀+来那度胺”治疗 6 个周期。治疗后淋巴结明显缩小, 两侧胸腔积液明显吸收好转, 见图 2。



A: 治疗前; B: 治疗后

图 2 患者行利妥昔单抗+盐酸苯达莫司汀+来那度胺方案治疗前后的比较

小结 NMZL 发病率低, 约占边缘区淋巴瘤的 10%^[1]。与慢性感染或炎症刺激导致的自身免疫反应有关, 尤其是丙型肝炎感染^[2]。30% 以上 NMZL 可产生 M 蛋白, M 蛋白阳性患者的治疗效果及预后较无 M 蛋白患者略差^[3]。对于有症状的Ⅲ/Ⅳ期 NMZL 患者一线推荐以利妥昔单抗为基础的联合治疗, 若出现疾病进展, 则需再次行活检明确病理, 二线治疗方案参考滤泡淋巴瘤^[2]。丙型肝炎感染相关的 NMZL, 初始行感染根除治疗可使大多数患者的淋巴瘤消退^[4]。该例患者初始治疗对 R-CHOP 方案不敏感, 治疗 2 年后出现了疾病快速进展, 更换方案抗肿瘤治疗及对症处理病情取得明显缓解。提示患者在初诊时需明确具体的淋巴瘤类型, 完善必要的检查, 需要及时调整治疗方案, 若疾病得到控制, 肿瘤可能会再次表现为惰性生物学行为, 后期可以观察等待处理。

本文无影响其科学性与可信度的经济利益冲突。

参考文献

- [1] Sriskandarajah P, Dearden CE. Epidemiology and environmental aspects of marginal zone lymphomas[J]. *Best Pract Res Clin Haematol*, 2017, 30:84-91.
- [2] Cheah CY, Seymour JF. Marginal zone lymphoma: 2023 update on diagnosis and management[J]. *Am J Hematol*, 2023, 98(10):1645-1657.
- [3] Epperla N, Zhao Q, Karmali R, et al. Impact of detectable monoclonal protein at diagnosis on outcomes in marginal zone lymphoma: a multicenter cohort study[J]. *Blood Adv*, 2023, 7(17):5038-5046.
- [4] Rattotti S, Ferretti VV, Rusconi C, et al. Lymphomas associated with chronic hepatitis C virus infection: a prospective multicenter cohort study from the Rete Ematologica Lombarda(REL) clinical network[J]. *Hematol Oncol*, 2019, 37(2):160-167.

(2023-08-18 收稿)

(编辑: 孙喜佳 校对: 范娟)

作者简介

陈立豪 专业方向为恶性肿瘤的综合治疗。

E-mail: 252823262@qq.com

