

**В.П. Харченко, В.М. Сотников, Г.А. Паньшин, П.В. Даценко,  
А.В. Ивашин, Н.Н. Смольцова, Е.В. Николаева**

## **ХИМИОЛУЧЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ**

**V.P. Kharchenko, V.M. Sotnikov, G.A. Panshin, P.V. Datsenko,  
A.V. Ivashin, N.N. Smoltsova, E.V. Nikolaeva**

### **Combined Modality Therapy of Generalized Non-Hodgkin's Lymphomas**

#### РЕФЕРАТ

**Цель:** Изучение эффективности лучевой терапии в комплексном лечении генерализованных неходжкинских лимфом.

**Материал и методы:** Изучены непосредственные и отдаленные результаты химиолучевого лечения 250 первичных больных с IV стадией неходжкинских лимфом. Средний возраст больных 49 лет. На первом этапе лечения проводилось 4–8 циклов химиотерапии по стандартным схемам. На втором этапе лечения проводилось облучение остаточных очагов в дозе 20–50 Гр, а у больных с полной ремиссией – исходно массивных и экстралимфатических очагов в дозе 20–36 Гр. Контрольную группу составили 238 больных, которым проводилась только химиотерапия по аналогичным схемам.

**Результаты:** В результате лучевого лечения количество полных ремиссий в основной группе увеличилось с 16,0±2,3 % до 52±3,2 % ( $p<0,05$ ), в контрольной группе оно составило 15,1±2,3 %. При агрессивных лимфомах количество неудач лечения не изменялось, а при индолентных лимфомах достоверно уменьшалось с 36,3±4,8 % до 4,9±2,1 % ( $p<0,05$ ). Достоверно увеличилась выживаемость больных как с агрессивными (пятилетняя – 80,0±6,1 %, 35,0±8,8 %,  $p<0,05$ ), так и с индолентными лимфомами (десятилетняя 84,9±9,9 %, 27,9±5,2 %,  $p<0,05$ ), если с помощью лучевой терапии удавалось перевести частичную ремиссию в полную.

**Выводы:** При агрессивных неходжкинских лимфомах IV стадии локальное облучение улучшает непосредственные и отдаленные результаты лечения только для больных с эффективной химиотерапией (полная или частичная ремиссия после химиотерапии). Для больных с индолентными лимфомами IV стадии локальное облучение эффективно при частичной ремиссии после химиотерапии, а также для резистентных к химиотерапии больных с отдельными очагами.

**Ключевые слова:** неходжкинские лимфомы, химиолучевое лечение, лучевая терапия

#### ABSTRACT

**Purpose:** To study the short-term and long term results of combined modality therapy of generalized non-Hodgkin's lymphomas stage IV.

**Material and methods:** Two hundred fifty adult patients with morphologically proven non-Hodgkin's lymphomas were treated with conventional chemotherapy (4–8 cycles of COP, CHOP). After that the residual tumors were irradiated (20–50 Gy). In patients with full remissions after chemotherapy the sites of bulk and extralymphatic tumors were irradiated (20–36 Gy).

**Results:** After the completion of irradiation the number of complete remissions increased from 16 % to 52 % ( $p<0.05$ ). This effect was seen both in aggressive and in indolent lymphomas. In indolent lymphomas the number of ineffectively treated patients decreased, in aggressive lymphomas – was stable. Disease-specific survival of patients with both types of lymphomas increased if partial remissions were converted by radiation therapy in complete remissions. Radiation therapy did not affect the survival of patients with indolent lymphomas who enter the complete remission after chemotherapy.

**Conclusions:** Local irradiation improve the short-term and long-term results of combined modality therapy of aggressive non-Hodgkin's lymphomas stage IV only in patients with complete or partial remissions after chemotherapy. In indolent lymphomas stage IV, the local irradiation does not improve the results of treatment of patients with complete remissions after chemotherapy, but improve them in patients with partial remissions and in patients with some lesions, resistant to the chemotherapy.

**Key words:** non-Hodgkin's lymphomas, combined modality therapy, radiation therapy