

我叫 Gary，我是一個 50 歲的男人。我是在 2000 年診斷為**慢性淋巴細胞白血病（CLL）**的，當時有輕微的淋巴結腫大和脾臟腫大，白血病總數為 20,000。過去的一年左右，我的白血病總數只是升到 30,000 左右，除了血小板以外我的其它指標基本上都在正常範圍內，我的血小板有向下走的趨勢，從開始診斷時的 150，到 2003 年初降至 100。這時我的骨髓象報告顯示有 90% 的浸潤，淋巴結也在長大。

我已經接受了 3 個療程的 **Rituxan** 單克隆抗體的治療，**我的目標就是在我要進入化療以前盡可能地延遲使用低毒性的療法**。我的免疫系統很好，我沒有 B 細胞方面的症狀，我覺得避免了化療肯定對保持這些好東西有好處，所以我就盡可能拖延化療的時間。

在此期間，我的血像都還穩定，如今血小板已經超過 200，且保持得不錯。**但是我的淋巴結在繼續長大，長回來的速度還蠻快的**，每次都只有 **5 至 8 個月**就長回來了。Rituxan 會把它們完全消掉，但是它們會在 5 至 8 個月就又長回來了。我的淋巴結很多，從黃豆那麼大到葡萄那麼大的都有，有 1-2 個甚至到了高爾夫球那麼大。我們沒有症狀，我在 Rituxan 治療前的血像是：白細胞 7.5，紅細胞 4.96，血紅蛋白 15，壓積紅細胞體積 45.3，血小板 192。

2005 年，我的 FISH 試驗結果表明我有 **11q 和 13q 缺失**，這個結果大概解釋了我的淋巴結腫大為什麼會如此快地回來的原因。一直以來我一直以為我只是有着相當不活躍的病變而已，而這個結果讓我相當震驚。Rituxan 對我來說仍然蠻有效果（淋巴結可以消到沒有，血像可以恢復到完美的狀態，這兩年幾乎都是這樣，**因為我幾乎每 6 至 8 個月就接受一次 Rituxan 的治療，但淋巴結很快就長回來**。

我知道新近有關 Fluodarabin 的進展表明該藥對有 11q 缺失的病人沒有效，我的西醫腫瘤科醫生敦促我馬上使用 RF 或 RFC 化療方案，但是我仍然不認為那就是解決問題的辦法。這時，我聽到一位叫 Ellen Rhudy 的 CLL 患者，她也是 11q 缺失的病人，通過中醫藥治療取得了驚人的成功、、、我對中醫藥的期望主要是要在兩次 Rituxan 的治療之間要把淋巴結給控制住了。除了淋巴結這個問題以外，我還是蠻健康的，沒有能看得出來我有什麼毛病。

我從 2004 年 12 月開始服用田醫生的中藥，**我的淋巴結就停止長大了，而後就開始縮小**。那以後，我又有了相當嚴重的痛風樣的疼痛，很可能是 Neupogen 造成的，為了控制住我痛風樣的疼痛，**我不得不停下所有的藥物，包括田醫生治療 CLL 的中藥，而這時淋巴結又長了出來**。這樣子做並不是為了要做**試驗**，不過這似乎是一個**很好的明證**——田醫生的中藥肯定能縮小淋巴結！

2005 年 7 月，我不得不又做 Rituxan 的治療，好消息是我最後一次 Rituxan 帶來的“緩解時間”**因着服用田醫生的中藥比起以前要延長了將近一倍**。這真是一個好消息，我認為這表明**中藥和 Rituxan 能很好地結合起來發揮作用**。

我的計劃是，只要柔和的 Rituxan 和中醫藥能把 CLL 控制住，我就只用這個組合方案。因此，我認為 **Rituxan/中醫藥**對我來說是個**正確的組合**。我認為“緩解期”的長度告訴我們它們**結合得很好**，我希望我將要接受的這一輪的 Rituxan 治療我的緩解期因著中醫藥的使用會更長，因為這次我從一開始就開始服中藥了。

Gary Lapidus, October 4, 2005