

在最常见的血癌中，多发性骨髓瘤排名第二。多发性骨髓瘤患者的骨髓中异常浆细胞增多，在大多数情况下，血液或尿液中一种名为单克隆蛋白的蛋白质也会增多。

您可能会因血细胞计数低、感染或与骨质破坏或骨折有关的疼痛而出现疲倦等一般症状，也可能没有症状，只是在常规检查中发现血细胞计数低而被确诊。

多发性骨髓瘤在 65 岁及以上的人群中更为常见，大多数患者在 65 至 74 岁之间确诊。这种疾病男性比女性更常见。在美国，非裔美国人被诊断出患有多发性骨髓瘤的几率是白人的两倍。

目前尚不清楚为什么有些人比其他人更容易患上多发性骨髓瘤。一些患有癌前病变“烟雾型多发性骨髓瘤”的人可能患病的风险更高。

医生会根据血液、骨髓或骨骼检测中的一项或多项结果来诊断多发性骨髓瘤。

肿瘤卓越中心 (ONCOLOGY CENTER OF EXCELLENCE)
联系方式:

@ FDAOncology@fda.hhs.gov

@FDAOncology

WWW.fda.gov/oce



FDA U.S. FOOD & DRUG
ADMINISTRATION

10903 New Hampshire Ave.
Silver Spring, MD 20993
www.fda.gov

肿瘤卓越中心
(ONCOLOGY CENTER OF EXCELLENCE)

多发性 骨髓瘤





如果您诊断出患有多发性骨髓瘤，您仍然有希望。

虽然多发性骨髓瘤迄今无法治愈，但随着新疗法的批准，患者的寿命正在延长。此外，还有一些新药正在研发中，有参与临床试验的机会。

32,270 例

2020 年美国多发性骨髓瘤新发病例估计数

71%

早期诊断患者的五年生存率

48%

癌症远端扩散患者的五年生存率。

20%

1999-2001 到 2010-2016 美国多发性骨髓瘤五年生存率提高的比率。

有哪些用于治疗多发性骨髓瘤患者的治疗方案已获 FDA 批准？

目前有数种药物获准用于

治疗多发性骨髓瘤。其中一些药物可以口服，另一些则通过静脉或皮下注射给药。

对于首次确诊的患者或病情反复（复发）或者之前的治疗无效（难治）的患者，其他的治疗选项通常包括两组或三组药物的组合（治疗方案），通常与类固醇联合使用。

对于新确诊的多发性骨髓瘤患者，医生会考虑其是否需要进行治疗干细胞移植推荐特定的药物组合，

同时要考虑用药时是否会有副作用等其他的方面。有些药物还被批准作为单药（单一疗法）用于复发或难治疾病患者。

尽管有许多 FDA 多发性骨髓瘤治疗方案可供选择，我还是应该考虑参加临床试验吗？

对于患有危及生命的疾病（包括多发性骨髓瘤）的人来说，临床试验是尝试研发中的新药的一种选择。

此外，临床试验参与患者更多元的代表性有助于

了解新疗法对更多患者的安全性和益处。您参加临床试验可以帮助增加对特定遗传标记如何影响药物活性以及多发性骨髓瘤的其他方面的了解。

- 临床试验信息可通过 www.clinicaltrials.gov 获取。FDA 不进行临床试验研究。

- “扩展使用”是一项允许患者在临床试验之外使用研究药物的计划。也称为“同情使用”。请访问 www.fda.gov 搜索“Expanded Access for Patients”（患者患者扩展使用），获取更多信息。

用于治疗多发性骨髓瘤的药物主要有哪几类？

免疫调节药物 蛋白酶体抑制剂 单克隆抗体 核输出抑制剂 组蛋白去乙酰化酶抑制剂 化疗药物 抗体药物偶联物

www.fda.gov/oce



FDA U.S. FOOD & DRUG
ADMINISTRATION