

急性白血病

概述

- 急性白血病是造血干细胞的克隆性恶性疾病，骨髓中异常的原始细胞大量增殖并浸润各种器官、组织，正常造血受抑制。主要表现为肝、脾、淋巴结肿大、贫血、出血和感染。

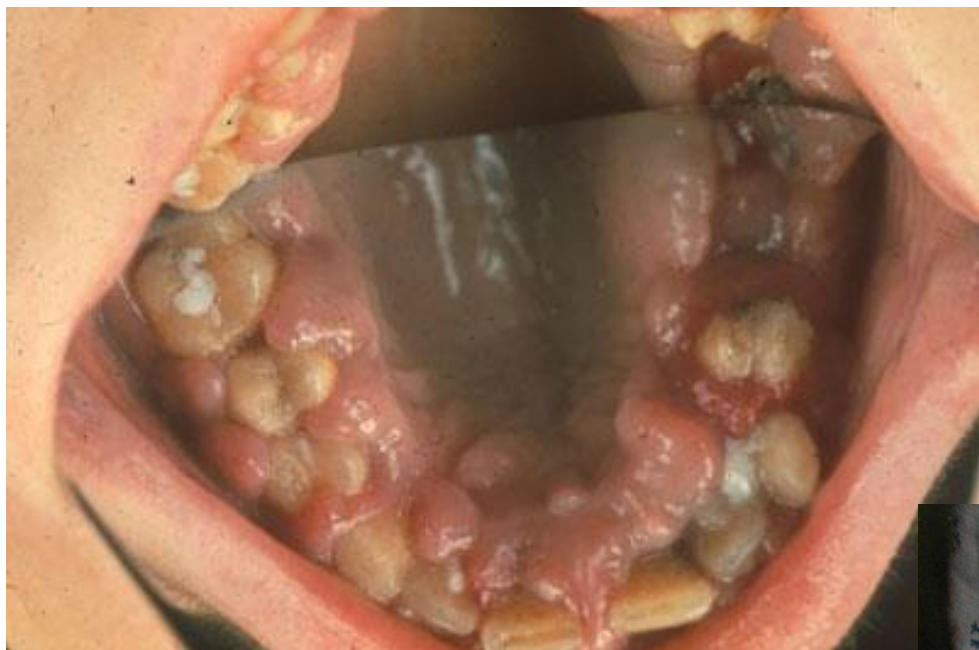
一、概述

(一) 临床表现

- 多数急性白血病起病急，发展快，病情重。
- 临床表现主要分为二类：
 - 骨髓中白血病细胞异常增生而抑制其它造血细胞，而引起的症状。
 - 白血病细胞浸润各个脏器和组织所致的症状和体征。

临床表现

- 1、贫血。
- 2、发热。
- 3、出血。其中**M₃型易诱发DIC**，出现全身广泛性出血。
- 4、白血病细胞浸润表现。包括绿色 瘤。皮肤浸润和牙龈肿胀 以**急单**多见。
- 5、中枢神经系统白血病。



牙龈肿胀



皮肤浸润

- 绿色瘤 常见于小儿及青年急性粒细胞白血病患者，多侵袭骨膜、硬脑膜及韧带组织，好发于眼眶骨膜之下。绿色瘤浸润之处呈绿色，是由于含大量髓过氧化物酶所致。

FAB 分型法

- 急性髓系白血病（AML）或急性非淋巴细胞白血病（ANLL）：
 - （1） M_0 ：急性髓细胞白血病微分化型。
 - （2） M_1 ：急性粒细胞白血病未成熟型。
 - （3） M_2 ：急性粒细胞白血病部分成熟型。
 - （4） M_3 ：急性早幼粒细胞白血病。

- (5) M_4 : 急性粒—单核细胞白血病。
- (6) M_5 : 急性单核细胞白血病。
- (7) M_6 : 急性红白血病。
- (8) M_7 : 急性巨核细胞白血病。



AML的分型

类 型	原始细胞数	组化特点
M ₀ 急性微分化型原始粒细胞白血病		电镜POX
M ₁ 急性未分化型原始粒细胞白血病	≥90% NEC 早粒以下<10%	POX(+)
M ₂ 急性部分分化型原始粒细胞白血病	≥30%-89% 早粒以下> 10% 单核<20%	POX(+) NSE(-)
M ₃ 急性早幼粒细胞白血病	早幼粒> 30%	POX(+++) NSE (+/-)
M ₄ 急性粒-单核细胞白血病	原始≥30% 粒系> 30%, <80% 单核>20% 外周血单核>5X10 ⁹ /L	NSE(+) CE(+)
M ₅ 急性单核细胞白血病	单核≥80%	POX(+) NSE(+)/NaF(+)
M ₆ 急性红白血病	有核红≥50% 原始粒/单≥30% 形态异常红> 10%	POX(+) PAS(+)
M ₇ 急性巨核细胞白血病	原、幼≥30%	电镜PPO(+) GPIb、IIb、IIIa

急性淋巴细胞白血病

- L₁型：细胞分化较好，原始和幼稚淋巴细胞以小细胞为主，治疗反应较好。
- L₂型：原始和幼稚淋巴细胞以大细胞为主，大小不均，治疗反应相对较差。
- L₃型：原始和幼稚淋巴细胞以大细胞为主，大小较一致，治疗缓解率很低。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/305103313300011220>