

急性早幼粒细胞白血病 大部分能“治愈”

高考临近时,珍珍铆足劲儿,披星戴月,埋首苦读,只愿不负韶华。这几天晨起后,珍珍总会流几滴鼻血,随手擦擦便止了,也没太在意。有一天,珍珍边背单词边刷牙,发现牙龈出血了,漱口几遍还是满嘴铁锈味儿。赶忙找来镜子,只见镜中少女颜面微肿,唇色苍白,颊黏膜和舌面上鼓起几个暗紫血疱,下颌牙龈一处正在渗血,低头间瞥见手臂上零零散散几处淤斑。

小姑娘慌了,失声哭了起来。珍珍妈妈急匆匆带着孩子来到医院,大夫立马给她做了血检和骨髓检查,告诉珍珍妈妈,孩子患了“急性早幼粒细胞白血病”。

大夫连忙宽慰母女俩,说这种类型白血病目前已经有比较成熟的治疗方案,大部分是能够“治愈”的,这已是不幸中的万幸了。小姑娘失去光泽的眼睛渐渐燃起了希望。

揭开急性早幼粒细胞白血病的神秘面纱

急性早幼粒细胞白血病(AML),是一种特殊类型的急性髓系白血病(AML),根据 FAB 分型,属于 M3 型,故又称 M3 型急性髓系白血病。AML 临床表现凶险,起病及诱导治疗过程中容易发生出血和栓塞而致死亡。

AML 可发生于任何年龄,多见于中青年,平均发病年龄约 44 岁,AML 占同期急性髓系白血病的 10%~15%,发病率约 0.23/10 万。绝大多数患者具有特异性染色体易位 t(15;17)(q22;q12),并形成 PML-RAR α 融合基因,其蛋白产物导致细胞分化阻滞和凋亡不足,是 APL 发生的主要分子机制。由于全反式维甲酸(ATRA)及砷剂的应用,APL 预后取得很大改善,完全缓解率高,长期存活者多。

初识急性早幼粒细胞白血病

APL 具有急性髓系白血病的一般临床表现,以骨髓正常造血功能受抑制和白血病髓外浸润

为主。起病前可先出现感冒样症状,或局部皮肤黏膜破损后难愈合、感染易扩散,或骨、关节痛。继而出现乏力、头晕、苍白、活动后心悸等贫血症状。血小板减少和/或凝血功能障碍时可出现皮肤、黏膜自发出血,或创伤后出血不止。感染以呼吸系统、口咽部、肛周或胃肠道等部位最多见。也有较多的感染最终找不到明确病灶。可有轻、中度脾或肝大。APL 常有高尿酸症、代谢紊乱、电解质异常。

肺内白血病细胞淤滞多见于 M3v(细颗粒型)。此时肺内微血管栓塞,体液渗漏,患者突发气短、呼吸窘迫进行性加重,或伴有发热,双肺闻及广泛水泡音;胸片可见弥漫性肺间质渗漏,出现低氧血症、高碳酸血症和进行性酸中毒时,即便迅速降低白细胞数、呼吸机辅助通气,预后亦差。

切中要害,直捣黄龙

APL 常有红细胞、血小板减少,白细胞计数可高可低,外周

血涂片可见异常早幼粒细胞,有时也可见有核红细胞。骨髓和外周血细胞形态、免疫表型、细胞遗传学检查有助于进一步明确诊断和分型。

APL 典型的染色体易位 t(15;17)(q22;q21),较常见,多见于中年患者,常伴弥散性血管内凝血(DIC),病情凶险,临床上有出血重、早期死亡率高的特点。APL 细胞均匀一致地高表达 CD33, CD13 表达程度不一,HLA-DR 和 CD34 一般阴性。t(15;17)/AML 对 ATRA 极为敏感。另外两型染色体易位较少见,t(5;17)/AML 对 ATRA 可取得疗效。而 t(11;17)(q23;q21)/AML 对 ATRA 治疗则无反应。近三十年来,由于全反式维甲酸(ATRA)、砷剂或蒽环类药物的规范化临床应用,APL 的治疗取得了良好效果。大部分 APL 已成为基本不需行造血干细胞移植即可获得长期生存的白血病。

(作者:罗娟莉 福建省建瓯市立医院 内三科 副主任医师)

成人疫苗接种有哪些

疫苗接种作为预防传染病最经济最有效的健康促进行为之一,非儿童的“专利”,只要是适宜接种人群都可接种。那么,成人接种疫苗有哪些?

乙肝疫苗

预防乙型肝炎。乙型肝炎是肝硬化、肝癌等疾病进展的重要因素。乙肝病毒主要通过血液、生活密切接触、母婴传播。

优先接种人群有:1.存在皮肤、黏膜、血液暴露风险的人,如吸毒者、长期血透病人;2.多性伴侣人员;3.乙肝病毒携带者的家人、朋友;4.从事餐饮服务行业者及保育工作人员;5.从事医疗工作的医护人员及接触血液的实验人员。

流感疫苗

流感不是普通感冒,流感病毒可引起继发性肺炎、中毒性休克、脑炎、心肌炎等并发症以及原有慢性病加重,出现严重的后果,甚至病死。流感病毒极易发生变异,引起全范围大流行。

每年秋季是接种流感疫苗的最佳时机,在流感季来临前 2~4 周接种为好。接种 1 年后保护效果减弱,建议每年接种一

次。

优先接种对象:1.孕妇、6 月龄以下婴儿的家庭成员与看护人员。2.老年人、特定慢性病患者、医务人员。3.免疫力低下、肺功能减退、多病共存及营养不良的成人。

HPV 疫苗(宫颈癌疫苗)

宫颈癌是严重威胁女性身体健康的癌症之一。研究发现,99.7% 的宫颈癌与 HPV(人乳头瘤病毒)感染有关。HPV 感染可能会导致寻常疣、扁平疣、尖锐湿疣、宫颈炎等疾病,严重者会引起宫颈癌、阴道癌、外阴癌、阴茎癌、前列腺癌、膀胱癌等恶性肿瘤。

疫苗种类:2 价 HPV 疫苗、4 价 HPV 疫苗、9 价 HPV 疫苗。接种人群:9~45 周岁女性。

23 价肺炎疫苗

全世界每年约有 100 万人死于肺炎球菌肺炎,老年人和高危人群中死亡率高达 30%~40%。接种 23 价肺炎球菌多糖疫苗,可以有效预防 23 种常见导致侵袭性疾病的肺炎链球菌感染。

优先接种对象:

1.老年人、功能性或解剖型

无脾的人;

2.免疫功能受损的人;

3.稳定期慢性心血管疾病、慢性肺疾病或糖尿病的人。

带状疱疹疫苗、水痘疫苗

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病,俗称“蛇缠腰”。一旦感染,疱疹病毒会长期潜伏在体内,免疫力下降会出来作乱,目前没有特效治疗方法,尤其推荐免疫弱、得过水痘的人接种。

接种人群:

国产带状疱疹减毒活疫苗(40 岁以上人群接种);

进口重组带状疱疹佐剂疫苗(50 岁以上人群接种)

水痘以斑疹、丘疹、疱疹、结痂同时出现为特点,并发症多。水痘患者是唯一的传染源,极易在密闭空间传播,成人得水痘出现并发症死亡的风险高于儿童。每年冬春季节是水痘的高发季节。

从未得过水痘也未接种水痘疫苗的人、育龄期妇女及教师、医务人员应优先接种。

甲肝疫苗、戊肝疫苗

甲、戊型肝炎是由甲肝、戊

肝病毒感染引起的,以肝脏炎症与坏死病变为主的消化道传染病。

优先接种对象:

1.用于甲、戊肝病毒感染的重点高风险人群。

2.慢性肝病患者、甲、戊肝患者密切接触者,畜牧养殖者、餐饮业人员、学生或部队官兵、育龄期妇女、疫区旅行者。

麻疹风疫苗

麻疹风是麻疹、腮腺炎和风疹三种呼吸道传播疾病的简称,由麻疹病毒、腮腺炎病毒、风疹病毒引起。麻疹风疫苗是联合疫苗,预防以上三种疾病。

接种对象:

1.无麻疹风疫苗接种史或接种史不详的成年人。

2.有妊娠计划的女性。

3.重点人群:新入学的大学生及医务工作者。

4.准备出国人员。

接种程序:成人接种一剂次,育龄妇女接种后应至少 3 个月内避免怀孕。

(作者:王志惠 厦门市思明区莲前街道社区卫生服务中心 门诊护理 副主任护师)