

慢性型再障临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/275/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E5_9E_8B_E5_c67_275189.htm 慢性型再障起病较慢

，进展亦缓慢，常无确切的发病日期，多数病人因贫血、乏力、四肢经常出现瘀斑而就诊。一般无感染发热或仅有轻微的不规则低热。病程多在4年以上，甚至可长达10年之久。若治疗得当，坚持不懈，大多可治愈，但也有病人迁延多年不愈。少数病人可急性发作，病情急转直下，常与感染有关。

慢性再障发病形式缓慢 慢性再障临床症状较轻 慢性再障cRc (%) >1.0 慢性再障ANC (10⁹/L) 慢性再障PC (10⁹/L) >20 慢性再障骨髓象增生和低下 慢性再障预后不良 [问题] 男性，28岁，头晕乏力一年半，皮肤散在出血点，血象Hb 65g/L，RBC 2 × 10¹² / L.WBC 1.8 × 9/L，白细胞分类，淋巴细胞80%，中性20%，骨髓增生低下，诊断 A.骨髓纤维化 B.慢性再障 C.急性再障 D.脾功能亢进 E.白血病 [解析] 慢性再障起病及进展较缓慢。贫血往往是首发和主要表现。出血较轻，以皮肤、粘膜为主。血象示全血减少，三种细胞减少的程度不一定平行。骨髓穿刺呈现增生不良，粒系及红系细胞减少，淋巴细胞、浆细胞、组织嗜碱细胞相对增多。根据本题题干给出的条件诊断为慢性再障。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com