

白细胞减少症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/302/2021\\_2022\\_\\_E7\\_99\\_BD\\_E7\\_BB\\_86\\_E8\\_83\\_9E\\_E5\\_c22\\_302202.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E7_99_BD_E7_BB_86_E8_83_9E_E5_c22_302202.htm) 名称白细胞减少症所属科室血液内科病因 粒细胞在骨髓中生长，来自粒 - 单细胞祖细胞（CFU - GM）。原始粒细胞、早幼粒细胞及中幼粒细胞都具有分裂能力，属骨髓分裂池。晚幼粒细胞不再分裂，发育成熟至分叶核后，积存于骨髓贮备池，等待释放。血中粒细胞一半在循环池，另一半聚集在血管壁边缘池。外周血粒细胞主要来自循环池。因此，循环池粒细胞的数量取决于：干细胞分化增殖能力，有效贮备量，释放速度，血中破坏程度，流动细胞与血管壁聚集细胞比例，以及组织中所需细胞量。病理按粒细胞动力学和病理生理，本症可分为四大类：（一）骨髓损伤中性粒细胞生成减少，正常成人每日在骨髓内生成大量的中性粒细胞，约10<sup>11</sup>个以上。集落刺激因子IL-3、GM-CSF能促使G<sub>0</sub>期造血干细胞进入细胞增殖周期，在骨髓增殖池G-CSF特异地诱导粒系祖细胞进一步地增殖和分化。晚幼粒细胞停止了增殖，继续分化成熟为杆状核和中性分叶核细胞。这些细胞在进入四周血液前可在骨髓贮存池内逗留5天左右。由于某些致病因素直接损伤骨髓导致CFU-GM数量或质的异常或使造血功能障碍，常是中性粒细胞减少最多见的原因：1.药物引起的损伤抗肿瘤药物和免疫抑制剂都可直接杀伤增殖细胞群。药物抑制或干扰粒细胞核酸合成，影响细胞代谢，阻碍细胞分裂。药物直接的毒性作用造成粒细胞减少与药物剂量相关。其它多类药物亦可有直接的细胞毒性或通过免疫机制使粒细胞生成减少。2.化学毒物及放射线化学物苯及其衍生物、二硝基酚、砷、铊等对

造血干细胞有毒性作用。X线、 $10^9/L$ ，中性粒细胞绝对值减低。血红蛋白和血小板正常。二、骨髓象一般正常，典型患者呈粒系增生不良或成熟障碍。有的粒细胞有空泡、中毒颗粒及核固缩等退行性变。骨髓象除了解粒细胞增殖分化情况外，还可明确有无肿瘤细胞转移。三、粒细胞边缘池的检查方法有几种，如用同位素 $^{32}P$ 标记自身中性粒细胞进行检查，结果确切，但受条件限制，难广泛开展。皮下注射肾上腺素 $0.3mg$ ，中性粒细胞从边缘池进入循环池，持续 $20\sim 30$ 分钟，正常时中性粒细胞升高一般不超过 $1.5\sim 2.0\times 10^9/L$ ，或静脉注射氢化考的松 $200mg$ ， $3\sim 4$ 小时后外周血中性粒细胞升高值超过 $5\times 10^9/L$ 。类白血病反应。

(三) 非凡检查

1. 肾上腺素试验 肾上腺素促使边缘池的中性粒细胞进入循环池，从而可鉴别假性粒细胞减少。
2. 中性粒细胞特异性抗体测定 包括白细胞聚集反应、免疫荧光粒细胞抗体测定法等，以了解中性粒细胞的免疫状态。

治疗 首先应仔细查找引起粒细胞减少的原因，根据病因选择相应的治疗措施。如因药物引起者，应立即停药。促白细胞生成药物临床应用种类较多，但疗效均难以确定。如维生素 $B_6$ 、利血生可用于各种粒细胞减少症。维生素 $B_4$ 、鲨肝醇、肌苷、脱氧核苷酸、康力龙等对抗癌药、放疗或氯霉素等因素所致的白细胞减少有较好疗效。在病因治疗同时，对上述药物可选择其中 $1\sim 2$ 种，服用 $4\sim 6$ 周，观察是否有使白细胞回升效果，切勿认为药物越多越好，而同时使用数种药物。肾上腺皮质激素可促进骨髓释放细胞进入外周血循环，当粒细胞减少是因为免疫因素引起，如系统性红斑狼疮所致时，有较好且持久的疗效。

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](http://www.100test.com)