

低增生性急性白血病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E4_BD_8E_E5_A2_9E_E7_94_9F_E6_c22_307592.htm 名称低增生性急性白

血病所属科室血液内科病因疾病概述 临床表现有两种类型：

缓进型占多数，多见于老年，起病隐袭，症状不明显，常无明显肝脾淋巴结肿大，病程缓慢，可持续数月至数年；急进型：主要为青壮年，病情进展快，常有明显的发热、贫血和出血，肝、脾、淋巴结肿大和胸骨压痛较突出，骨髓中原始细胞较多，接近典型的急性白血病。全血细胞减少，仅1/3患者可见少量（6%~8%）原始细胞。骨髓呈灶性增生低下，原始细胞占40%以上，个别仅25%左右。Needleman认为骨髓活检示造血细胞 $\geq 30\%$ 可诊断本病。细胞类型以急粒为多见。由于患者多年高，骨髓增生低下，对强烈化疗耐受较差，故一般以支持疗法为主，亦可采用小剂量阿糖胞苷〔10~20mg/（m²·d）〕，或小剂量三尖杉酯碱（0.5~1mg/d）静滴治疗，仅少数病例，尤以年轻患者用大剂量化疗取得良好疗效。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