

骨髓纤维化 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__E9_AA_A8_E9_AB_93_E7_BA_A4_E7_c22_307597.htm 名称骨髓纤维化所

属科室血液内科临床表现一、病史及症状 病史提问：注重

：起病的缓急及伴随症状。 是否有化学物质及放射线接触史。 是否患有感染性疾病、肿瘤、白血病、淋巴瘤等。

临床症状：多见于中老年患者，起病缓慢。表现为头昏、乏力、腹胀、心悸、盗汗、体重减轻，偶有骨痛和关节痛。晚期可有出血表现。二、体检发现 皮肤粘膜苍白，脾脏肿大，可呈巨脾，肝脏轻度或中度肿大，淋巴结肿大不明显。晚期可有出血、下肢浮肿等体征。检查1. 血象：血红蛋白减少，呈正细胞正色素性贫血；白细胞多正常或增多，少数减少；血小板多减少，少数病人明显增多。分类见幼粒、幼红细胞，嗜碱细胞增多，可见泪滴状红细胞、嗜多色红细胞。网织红细胞增加（2%~5%）。2. 骨髓象：骨髓穿刺多为干抽，骨髓增生多数减低，造血细胞明显减少，非造血细胞可增多。3. 组织活检：骨髓：纤维细胞明显增生。肝脾：有髓外造血灶。4. X线检查：约70%患者有骨硬化表现；骨小梁分界消失，外观呈毛玻璃状。5. 遗传学检查：有些病人可见染色体异常，但Ph1染色体阴性。其他：血清碱性磷酸酶、乳酸脱氢酶、尿酸、维生素B12可增高。治疗1. 一般治疗：严重贫血者定期输注红细胞；感染者应用抗生素治疗；预防高尿酸血症：可用别嘌醇200mg，2次/d，口服。2. 激素：康力龙2mg，3次/d，口服，疗程>3月；丙酸睾丸酮100mg，肌注，1次/d或3次/周。3. 化疗：马利兰4mg/d，或羟基脲1.0~1.5g/d，口服。脾脏缩小、白细胞、血小板降至正常时减为

维持量或停用。 4. 维生素D衍生物：1,25-二羟基维生素D或1,25-二羟基胆骨化醇：25mg，2次/d，口服。 5. 干扰素：3~5MU/d，3次/周，肌注；康力龙、1,25-二羟基胆骨化醇及干扰素联合治疗。 6. 骨髓移植：年龄40岁以下的急性骨髓纤维化病人，应早期行骨髓移植。 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