

造血干细胞移植后的并发症执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/511/2021\\_2022\\_\\_E9\\_80\\_A0\\_E8\\_A1\\_80\\_E5\\_B9\\_B2\\_E7\\_c22\\_511014.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/511/2021_2022__E9_80_A0_E8_A1_80_E5_B9_B2_E7_c22_511014.htm)

移植后的并发症 1)

移植物抗宿主病：尽管有GVHD的防治，但GVHD仍是植入成功后的严重并发症，重者可导致移植失败。GVHD分急性和慢性二种。

急性GVHD：Allo-移植后100天内出现

的GVHD称急性GVHD (aGVHD)。10天内发生的GVHD称为超急性GVHD.受损的靶器官为皮肤、肝脏和消化道，临床

表现为皮肤红疹、斑丘疹、水疱甚至剥脱性皮炎；黄疸，腹痛，腹泻；转氨酶和胆红素升高，ALP升高，可进展为暴发性肝功能衰竭。根据累及的器官和严重程度分为I~ 级。II

~ 级代表中至重度，与死亡率显著相关。如果皮疹面积超过体表的50%或胆红素超过6mg%或腹泻量超过1500ml时提示aGVHD已进入 度以上，这是病危的信号。大剂量甲泼尼龙，CsA和抗胸腺细胞球蛋白（ATG）治疗aGVHD有效。抗胸腺或抗淋巴细胞球蛋白，抗CD25单抗（塞尼哌，Zanapax

）亦用于aGVHD的治疗，尤其是严重的病例。慢性GVHD：移植100天以后发生的GVHD称慢性GVHD (cGVHD)。

可由急性GVHD延续，亦可开始就呈慢性发作，cGVHD临床症状类似干燥综合征、红斑狼疮或硬皮病等自身免疫性疾病。局限性cGVHD表现为各种皮肤病和肝功能损害。广泛

性cGVHD除了局限性cGVHD的临床表现外还有眼、口干燥，全身皮肤和多器官累及。可采用强的松，沙利度胺（Thalidomide），IVIg或抗CD20单抗（美罗华）等单用或联合进行治疗。2) 间质性肺炎：与aGVHD反复发作和免疫抑

制药物的反复使用有关。巨细胞病毒（CMV）引起的间质性肺炎常出现于移植后2~3个月。虽然，ganciclovir对巨细胞病毒引起的间质性肺炎有效，SMZ对肺孢子虫引起的间质性肺炎有效，IVIG对二者均有效，但是预后并不乐观。百考试题网站整理

3) 肝静脉闭塞病（veno occlusive disease, VOD）：是一种以肝内小叶中央静脉及其窦状隙纤维性闭塞为主要病理改变的疾病，一般发生在移植后的3周内，危险因素有：移植前有活动性肝炎或肝功能不正常。应用CsA和MTX预防GVHD。 预处理的强度。在排除由其他肝脏疾病引起的可能性后，在下列症状中符合二项即可诊断： 黄疸； 肝区疼痛； 腹水或不明原因的体重突然增加，曾>5%。避免用白消安，避免在ALT升高的情况下进行移植，抗凝剂、抗血小板制剂和前列腺素E<sub>1</sub>（PGE<sub>1</sub>）有预防作用。治疗以支持、对症为主。

4) 出血性膀胱炎（hemorrhagic cystitis, HC）：早期HC经常发生在预处理后的2周内，绝大多数是由于大剂量CTX的代谢产物-丙烯醛（acrolein）对膀胱粘膜的毒性作用引起的，TBI和白消安也有引起HC的作用。晚期HC发生在移植的30天以后，多与GVHD或病毒感染有关。HC的临床表现轻者仅为镜下血尿，重者可为肉眼血尿，出现尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状，血块阻塞尿道出现排尿困难、尿潴留，甚至出现肾盂积水和尿素氮升高等。HC的预防包括水化、碱化尿液，利尿剂强迫利尿，用巯乙磺酸钠（Mesna）等。

。"#F8F8F8" 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)