

新生儿类白血病反应 1 例

严关平¹,刘武林¹,牟世荣²,何廷德³(1. 重庆市涪陵区妇幼保健院检验科 408000;2. 重庆市涪陵区中心医院检验科 408000;3. 重庆市涪陵区妇幼保健院妇产科 408000)

【关键词】 新生儿; 类白血病; 抗感染治疗
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.22.085 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)22-封 3-01

新生儿类白血病反应在临床并不少见,尤其在早产儿、低出生体重儿,可达 1.3%,而导致类白血病反应的病因在新生儿是多方面的,关于其病因国外研究和报道较多,而国内较少,现就本院收治的 1 例新生儿类白血病反应报道如下。

1 临床资料

患儿,男,30 min,2009 年 8 月 3 日出生。系 G3P36+胎膜早破,羊水Ⅱ,20 mL。出生后健康,轻度三凹症。体格检查:体温 36℃,脉搏 130 次/分钟,体质量 2 750 g。早产貌,哭声可,双肺呼吸音粗,可闻粗啰音,四肢肌张力可。临床诊断:新生儿肺炎、败血症、脑损伤、早产儿等。

8 月 3 日血液检查,白细胞 $74.9 \times 10^9/L$,淋巴细胞 9.5%,中值细胞 13.7%。中性粒细胞 76.8%。红细胞 $4.8 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 202 g/L,血小板计数 $311 \times 10^9/L$ 。血片分类:早幼粒细胞 1.0%,中幼粒细胞 2.0%,晚幼粒细胞 7.0%,中性杆状细胞 15.0%,中性分叶粒细胞 63.0%,嗜酸性粒细胞 2.0%,淋巴细胞 10.0%。发现粒细胞有严重的毒性变,表现为细胞大小不一,外模边缘不整齐,胞浆中出现大量的粗大染深紫黑色且大小不一的中毒颗粒,此细胞占粒细胞的 97.0%以上,部分细胞中有空泡。细胞核有固缩或碎裂,核膜模糊不清。用头孢曲松对该患儿进行抗感染治疗。

8 月 10 日复查血液,白细胞 $18.4 \times 10^9/L$,淋巴细胞 28.9%,中值细胞 7.1%,中性粒细胞 64.0%,红细胞 $4.5 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 167 g/L,血小板 $376 \times 10^9/L$ 。血片分类:中性杆状粒细胞 6.0%,中性分叶核细胞 68.0%,淋巴细胞 26.0%。有中毒颗粒细胞下降至 17.0%,其余已消失。8 月 10 日血培养结果无细菌生长。

2 讨 论

类白血病是机体由于某种因素刺激,所发生的一种类似急性或慢性白血病血象反应,表现为外周血白细胞大量增加^[1-2];而且有幼稚细胞出现,它并不是白血病,而是一种临床综合征。在一般情况下类白反应的主要表现在血象,而骨髓象的改变不显著,常有原发病因,随着病因的去除而血象得以恢复正常。

常见的病因有感染、肿瘤、大出血、溶血等。根据外周血出现幼稚细胞的类型不同,可将类白血病反应分为 6 种,分别是中性粒细胞型类白血病反应、淋巴细胞型类白血病反应、单核细胞型类白血病反应、嗜酸性类白血病反应、红白血病型类白血病反应、浆细胞型类白血病反应等。此患儿是因感染(新生儿肺炎,败血症)所引起中性粒细胞型类白血病反应^[3]。除外周血的细胞大量增加和出现幼稚细胞外,粒细胞有严重的毒性变。经过 8 d 的抗感染治疗,该患儿临床症状逐渐得到改善,而白细胞计数有明显变化。8 月 3 日白细胞 $74.0 \times 10^9/L$,8 月 10 日 $18.4 \times 10^9/L$ 。有中毒颗粒的细胞由原来的 97.0%下降至 17.0%。由于小儿造血功能还不够成熟不稳定,更易发生类白血病反应^[4]。但新生儿发生类白血病反应少见,且多发生在出生后 10 h 至 28 d(文献[5-6]资料显示发生类白血病反应最小年龄是 28 h 大的婴儿),出生后 30 min 发生类白血病反应尚少见报道,实属罕见。

参考文献

[1] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006:11.
[2] 陈方平.临床检验血液学[M].北京:高等教育出版社,2006:12.
[3] 金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].3 版.北京:人民卫生出版社,2007:6.
[4] 秦振庭.小儿血液病学[M].上海:上海科学技术出版社,1965:6.
[5] 王金龙,沈亚娟.新生儿毛霉菌败血症类白血病反应 1 例报告[J].新生儿科杂志,1997,12(5):234.
[6] 张水堂,林碧惠.新生儿轮状病毒感染合并类白血病反应 1 例[J].中国新生儿科杂志,2006,21(5):308.

(收稿日期:2013-03-21 修回日期:2013-06-12)

统计资料类型

统计资料共有三种类型:计量资料、计数资料和等级资料。按变量值性质可将统计资料分为定量资料和定性资料。
定量资料又称计量资料,指通过度量衡的方法,测量每一个观察单位的某项研究指标的量的大小,得到的一系列数据资料,其特点为具有度量衡单位、多为连续性资料、可通过测量得到,如身高、红细胞计数、某一物质在人体内的浓度等有一定单位的资料。
定性资料分为计数资料和等级资料。计数资料为将全体观测单位(受试对象)按某种性质或特征分组,然后分别清点各组观察单位(受试对象)的个数,其特点是没有度量衡单位,多为间断性资料,如某研究根据患者性别将受试对象分为男性组和女性组,男性组有 72 例,女性组有 70 例,即为计数资料。等级资料是介于计量资料和计数资料之间的一种资料,可通过半定量的方法测量,其特点是每一个观察单位(受试对象)没有确切值,各组之间仅有性质上的差别或程度上的不同,如根据某种药物的治疗效果,将患者分为治愈、好转、无效或死亡。