

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 35 期

问题索引：

一、【问题】急性髓细胞白血病分为哪八个亚型？

二、【问题】慢性粒细胞白血病典型病例的临床特点有哪些？

三、【问题】

具体解答：

一、【问题】急性髓细胞白血病分为哪八个亚型？

(1) M_0 (急性髓细胞白血病微分化型)：骨髓原始细胞 $>30\%$ ，无嗜天青颗粒及 Auer 小体，髓过氧化物酶 (MPO) 阳性，CD33 或 CD13 等髓系标志可呈阳性。

(2) M_1 (急性粒细胞白血病未分化型)：骨髓中原始粒细胞占骨髓非红系有核细胞 (NEC，指不包括浆细胞、淋巴细胞、组织嗜碱细胞、巨核细胞及所有红系有核细胞的骨髓有核细胞计数) 的 90% 以上，至少 3% 细胞 MPO (+)。

(3) M_2 (急性粒细胞白血病部分分化型)：原始粒细胞占骨髓 NEC 的 $30\% \sim 89\%$ ，单核细胞 $<20\%$ ，其他粒细胞 $\geq 10\%$ 。

(4) M_3 (急性早幼粒细胞白血病)：骨髓中以多颗粒的早幼粒细胞为主， $\geq 30\%$ 。

(5) M_4 (急性粒-单核细胞白血病)：骨髓原始细胞占 NEC 的 $>30\%$ ，各阶段粒细胞占 $30\% \sim 80\%$ ，单核细胞 $>20\%$ 。

M_4E ：除上述 M_4 型各特点外，嗜酸性粒细胞在 NEC 中 $\geq 5\%$ 。

(6) M_5 (急性单核细胞白血病)：骨髓 NEC 中原单核、幼单核 $\geq 30\%$ ，且原单核、幼单核及单核细胞 $\geq 80\%$ ，原单核细胞 $\geq 80\%$ 为 M_{5a} ， $<80\%$ 为 M_{5b} 。

(7) M_6 (急性红白血病)：骨髓中非原始细胞 $\geq 30\%$ ，幼红细胞 $\geq 50\%$ 。

(8) M_7 (急性巨核细胞白血病)：骨髓中原始巨核细胞 $\geq 30\%$ ，血小板抗原阳性，血小板过氧化物酶阳性。

二、【问题】慢性粒细胞白血病典型病例的临床特点有哪些？

1. 年龄 都可发病，以中年最多，起病缓慢。

2. 脾大 以脾大最突出，可呈巨脾。

3. 白细胞显著增高 常 $>20 \times 10^9/L$ ，WBC 极度增高时 ($>200 \times 10^9/L$) 可发生“白细胞淤滞症”。血象分类粒细胞显著增多，可见各阶段粒细胞，以中性中

晚幼和杆状粒细胞居多。原始粒细胞 $<10\%$ ，嗜酸、嗜碱性粒细胞增多。

4. 骨髓增生明显至极度活跃 粒/红明显增高，以中性中晚幼和杆状粒细胞居多。原始粒细胞 $<10\%$ ，嗜酸、嗜碱性粒细胞增多。

5. 中性粒细胞碱性磷酸酶（NAP）活性明显减低或呈阴性反应。

6. Ph 染色体及 bcr/abl 融合基因阳性。

三、【问题】慢性粒细胞白血可以分为哪几期，都有什么症状？

（一）慢性期 病情稳定。

（二）加速期 发热，体重下降，脾进行性肿大，逐渐出现贫血和出血。慢性期有效的药物失效。嗜碱性粒细胞增高 $>20\%$ ，血或骨髓细胞中原始细胞 $>10\%$ 。除 Ph 染色体又出现其他染色体异常。

（三）急变期 临床表现同急性白血病。骨髓中原始细胞或原淋+幼淋 $>20\%$ ，一般为 $30\sim80\%$ ；外周血中原粒+早幼粒 $>30\%$ ，骨髓中原粒+早幼粒 $>50\%$ ；出现髓外原始细胞浸润。慢粒急变多数为急粒变，也可转为急淋，少数转为 M_4 、 M_5 、 M_6 、 M_7 。

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 35 期（word 版下载）

【医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任】