



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献

在线投稿

稿件查询

期刊阅读

搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 血液内科

血液内科

巨幼细胞性贫血62例临床分析

发表时间: 2011-11-3 9:56:56 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 王黎明,白雯,李敏 作者单位: 解放军第323医院:
1血液科, 2检验科, 陕西 西安 710054

【关键词】 贫血,巨幼细胞性,临床分析

1临床资料

2001 09/2006 10在我院住院治疗的巨幼细胞贫血(MA)患者62(男34,女28)例,均符合MA诊断标准[1].发病年龄以13~21岁中学生、大学一、二年级学生及60~87岁老年人为主.学生组21例,年龄14~26(平均20.5)岁,女性占16例(76%).老年组32例,年龄55~85(平均69.8)岁,男性占28例(87%),其余9例为其他年龄段.学生组女性多于男性,老年组以男性为主(与本院收治军队干休所退休干部多有关).轻度贫血(Hb \geq 90 g/L)16例,中度贫血(Hb 60~90 g/L)34例,重度贫血(Hb $<$ 30 g/L)2例.患者均有颜面皮

肤苍白、头晕、乏力、食欲减退及活动后心慌等临床表现.伴有不同程度黄疸44例,恶心呕吐17例,肝大10例,脾大8例,皮肤紫癜15例,口腔炎28例,手指末梢麻木14例,腹泻6例.初诊被误诊为溶血性贫血4例,骨髓异常综合征3例,再生障碍性贫血2例,恶性贫血1例.血常规:一系(单纯红系),两系(红系、粒系或巨核系),三系(红系、粒系、巨核系)均降低.一系降低14例(22%),两系降低20例(32%),三系降低28例(45%).Hb(52 \pm 13)g/L, RBC (1.50 \pm 0.54) \times 10¹²/L.贫血分类:MCV(116 \pm 11)fL. MCH(40 \pm 4)pg, MCHC(342 \pm 14)g/L.骨髓检查:有核细胞增生程度均活跃,粒红比例0.32:4.2,骨髓涂片见巨中幼、晚幼红细胞、巨晚幼粒和巨杆状核细胞,巨核细胞胞体略增大,有分叶过多现象,以颗粒型巨核多见.血清生化:38例血清乳酸脱氢酶 $>$ 250 U/L.62例患者LDH浓度(321 \pm 54)U/L.血清胆红素:62例中血清总胆红素(间接胆红素为主)增高44例,其中隐性黄疸26例.血清 TBil为(25 \pm 5) μ mol/L, DBil为(11 \pm 3) μ mol/L,显性黄疸18例, TBil(42 \pm 11) μ mol/L, DBil(18 \pm 8) μ mol/L. LDH与TBil两者呈正相关,相关系数为0.756.用维生素B₁₂注射液500 μ g,隔日肌注,或泛敏补0.5 mg,每日3次口服;叶酸10 mg每日3次口服;益血生胶囊4粒,每日3次口服;利血生20 mg,每日3次口服等提升血细胞药物治疗.临床症状重、三系细胞降低显著者,加强地松20~30 mg每日1次口服,并输红细胞悬液.治疗后Hb (98 \pm 18) g/L, RBC (1.36~4.35) \times 10¹²/L, MCH (33 \pm 4)pg, MCHC(326.4 \pm 12.4)g/L.轻度贫血16例外周血常规恢复正常;34例中度贫血18例完全血液系统恢复正常,16例中单纯红系减少8例,二系减少6例,三系减少2例.血清胆红素及LDH恢复正常水平.无出现重度和极重度贫血.

2讨论

MA是维生素B₁₂和(或)叶酸缺乏或其他原因引起DNA合成障碍的贫血.其特点是骨髓呈典型的“巨幼样变”,骨髓红系、粒系、巨核系均可受累,严重者可表现为全血细胞减少.文献[2]报道老年MA发病率有增加的趋势,其发病除了与偏食、胃肠疾病、牙齿脱落等因素有关,还与老年患者的糖尿病、冠心病、高血压病等以及不科学的限制饮食有关.

本文老年组32例(占52%),说明老年MA呈增加趋势,与文献[3]报道相似.绝对食素和维生素B₁₂吸收的障碍,能引起神经系统精神方面异常.本文14例手指末梢麻木部分与贫血致神经系统损害有关,部分与糖尿病合并末梢神经炎有关.MA患者的外周血象呈大细胞性贫血,多为轻、中度贫血,可表现为三系、二系和单纯红系减少,但大部分患者呈二系以上减少.本文学生组,主

特色服务
Serves

- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 吉林医学
- 按摩与康复医学
- 临床合理用药杂志
- 内蒙古中医药

推荐期刊

吉林医学



- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

职称晋升政策汇总
让您的晋升不留下半点遗憾

我要立即投稿

--最便捷的绿色通道

在线客服...

QQ留言 1254635326

QQ交谈 4006089123

545493140(重要)

400-6089-123 68590972

要以摄入不足引起贫血，明显地影响学生的生长发育和学习。由于MA患者细胞内DNA合成障碍使细胞核分裂受阻，引起了红系、粒系、巨核系无效生成可伴有髓内溶血，引起胆红素增高出现黄疸，并伴有肝酶受到影响如LDH明显升高。本文62例中观察到MA患者LDH增高程度与黄疸的程度呈正相关，同文献[4]报道，并与治疗好转成平行关系。总之，重视并结合临床实验室的监测，减少误诊，提高学生、老年人MA诊断率，并进行规范治疗十分重要。

【参考文献】

[1]张立南, 沈梯.血液病诊断及疗效标准[M]. 2版. 北京: 北京科学出版社, 1998:20-26.

[2]丁时义.老年人巨幼细胞性贫血24例分析[J]. 临床医学, 2004, 24(11): 8-9.

[3]李焱, 崔鹤仙. 巨幼细胞性贫血102例临床分析[J]. 疑难病杂志, 2006, 5(5): 366-367.

[4]张全飞, 卢兴国. 贫血患者血清LDH水平观察[J]. 临床检验杂志, 2002, 20(5): 309.

最热点击



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章

- ▶ 巨幼细胞性贫血62例临床分析 2011-11-3
- ▶ 陕西关中农村地区两所中学学生贫血原因的探究 2011-8-29
- ▶ 难治性贫血与巨幼细胞性贫血细胞形态学鉴别分析 2011-8-4
- ▶ 巨幼细胞性贫血74例临床分析 2010-6-25

★ 加入收藏夹 👤 复制给朋友 🌐 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页

关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式

创新医学网
www.yixue360.com

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977
服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)
Copyright © 2007 - 2012 www.yixue360.com, All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

匿名交谈