

该如何对“白” ——十问儿童白血病

重庆大学附属三峡医院 欧容 田友春

一、什么是白血病?

白血病常被称作“血癌”,是血细胞过度增生,并浸润到各组织和器官所致的恶性肿瘤性疾病。在我国,10岁以下儿童的白血病发病率高达3~4/10万,是儿童中最常见的恶性肿瘤,其中急性白血病占90%~95%。

二、白血病是怎么引起的?

白血病病因尚不明确,可能与病毒感染、电离辐射、化学毒物、遗传素质有一定的关系。

三、白血病有哪些表现?

一般情况:白血病早期常表现为面色苍白、精神不振、全身乏力和食欲低下。(1)出血:全身各处均可出血,皮肤黏膜上可见瘀斑、瘀点,皮下血肿时有发生。鼻出血、牙龈出血较为常见,严重时还会出现血便、血尿,甚至颅内出血,导致抽搐和意识障碍。(2)贫血:面色、甲床、口唇均呈苍白,乏力感强烈,活动量大幅减少,严重者可能出现晕厥。(3)发热:多数患儿伴有发热,体温不稳定。白血病自身引起的癌性发热多为低热,且抗生素难以控制;同时,感染性发热也可能出现,如肠炎、肺炎、败血症等引起的发热,严重时甚至可能导致脓毒性休克。(4)浸润:肿瘤细胞可浸润破坏全身各处,导致肝、脾、淋巴结肿大。骨质和关节受浸润时,会出现骨质破坏和骨痛。此外,中枢神经系统和男性睾丸也可能被浸润。

四、白血病可以治愈吗?

当然可以,随着医疗水平的发展,“绝症”并不是绝路,依然有路可走。事实上,目前通过化学药物治疗的方式,儿童急性淋巴细胞白血病的整体治愈率可达80%以上,其中低危者达90%以上,造血干细胞移植、细胞免疫治疗等也为高危、难治及复发白血病患者提供治疗选择及生存希望。

五、什么是化疗?

化学药物治疗简称“化疗”,是通过化疗药物杀灭肿瘤细胞。通过口服、静脉、皮下、肌注等方式给药,化疗药物可随血液遍布全身组织和器官。

六、什么是HLA配型?

“HLA”就是人类白细胞抗原,是白细胞的身份证,相同HLA标记的为同类白细胞,可以兼容,相安无事,不同HLA的白细胞可相互攻击,HLA在造血干细胞移植中决定排斥反应严重程度,如移植的是相同HLA的造血干细胞,可减少排斥反应的发生。

七、什么是造血干细胞移植?

顾名思义,造血干细胞移植,就是将正常且相合的造血干细胞移植到体内,使之重建正常的免疫和造血功能,但在进行这一步前要用超大剂量化疗药物(预处理)将体内的破坏因子“肿瘤细胞”清除。造血干细胞来源于脐带血、骨髓或外周造血干细胞。

八、白血病患者为什么要做腰穿,腰穿会使患儿变傻吗?

腰椎穿刺在白血病的治疗中,既可以获取脑脊液以检查并明确是否存在中枢神经系统白血病,又可以通过将化疗药物注入蛛网膜下腔,达到预防和治疗中枢神经系统白血病的目的。对于“腰穿后会变傻”的疑问,答案是否定的。腰穿并不是穿刺脊髓或大脑,而只是通过穿刺获取少量脑脊液进行检查。脑脊液是循环产生的,通常只有在怀疑中枢系统有病变时才会进行脑脊液检查。因此,

如果有人在腰穿后智力下降,这并不是腰穿所致,而更可能是疾病本身对中枢神经系统造成了影响。

九、白血病患者在化疗期间饮食方面需要关注哪些问题?

白血病患者抵抗力低下,容易发生感染,食物干净卫生是重中之重,日常饮食要营养均衡,保证蛋白质及维生素充足,同时保持低脂饮食。选取干净新鲜的食材,建议高温烹煮,不建议吃生冷、变质或剩菜剩饭,不建议食用肉汤、蹄花、肥肉等高脂食物,避免坚硬、粗糙、带骨、带刺的食物,以免引起消化道黏膜下出血。适当多饮水,不建议喝饮料和生水。

十、白血病停药后就可以不用管它了吗?需要复查吗?

白血病的治疗并不是一劳永逸的事儿,它会复发,所以需要定期复查。白血病化疗结束后第一个月应全面评估,第1~2年应每3个月1次,第3~5年每半年1次,停药5年后每年1次,直到年满18岁或停药10年。复查内容包括血常规、脏器功能、彩超、生长发育情况等。