

· 病例报告 ·

中西医结合治疗恶性组织细胞病 1 例

江西医学院第二附属医院血液病研究室(南昌 330006)

陈文准 肖礼莹* 杨碧云 李慧慧

患者女, 14 岁, 学生。因头晕、乏力、发热 1 月余, 于 1991 年 6 月 1 日入院。主诉: 1 个月前无明显诱因发热, 体温波动在 $37.4 \sim 38.5^{\circ}\text{C}$ 之间, 并伴有头昏、乏力、多汗、面色渐苍白, 牙龈出血及鼻衄, 在当地医院住院治疗无效而转我院。既往无特殊病史。

体检: $T 39^{\circ}\text{C}$, $P 120$ 次/min, $R 20$ 次/min, $BP 12/8$ kPa。发育正常, 神智清楚。全身皮肤未见黄染及出血点。全身浅表淋巴结不大。胸骨轻度叩击痛。两肺无异常。心率 120 次/min, 腹软, 肝未触及, 脾肋下可触及 4 cm, 质中等, 无压痛。血象: $Hb 60$ g/L, $RBC 3.14 \times 10^{12}/L$, $WBC 7.0 \times 10^9/L$, $BPC 120 \times 10^9/L$ 。入院时初步诊断: (1) 缺铁性贫血, (2) 恶性组织细胞病。

治疗: 给予抗炎、对症及支持处理。体温仍 $39 \sim 40.3^{\circ}\text{C}$ 。化验检查: 尿沉渣蛋白(+), 其他(-)。肝功能、尿素氮、肌酐均正常, 血培养两次阴性, 血唾液酸 723.4 mg/ml (正常值 < 580 mg/ml)。胸片正常, 心电图示窦性心动过速。6 月 5 日血象: $Hb 48$ g/L, $WBC 1.4 \times 10^9/L$, $BPC 46 \times 10^9/L$ 。骨髓象有较多的异常组织细胞, 细胞体大, 不规则, 核染质细, 核仁 2~3 个, 大而明显, 胞浆深蓝色, 胞浆内有空泡, 量多, 同时可见有粒细胞型、淋巴细胞型、单核细胞型等之类的组织细胞。最后确诊为恶性组织细胞病。6 月 8 日起用杀癌七号方: 白花蛇舌草 30 g 半支莲 20 g 黄药子 10 g 龙葵 10 g 薏苡仁 20 g 乌梅 6 g 甘草 3 g, 每日 1 剂, 连续服用。同时合并用化疗: COP 方案(环磷酰胺 200~400 mg 静脉推注, 每周 2 次; 长春新碱 1 mg 静脉推注, 每周 1 次。强的松 30 mg 口服, 每天 1 次)两周为 1 疗程, 1 个疗程后, 停药 10 天, 又用 COP 方案(长春新碱 1 mg, 环磷酰胺 200 mg, 用 2 次, 强的松每日 30 mg 口服, 用 7 天)短疗程, 每疗程 1 周, 用 2 个疗程; 共 3 个疗程(治疗 52 天)后, 患者热退, 自觉症状好转, 脾肋下 1.5 cm。复查骨髓异常组织细胞消失。判断为部分缓解出院。出院后定期来门诊化

疗, 用 COP(环磷酰胺、长春新碱、强的松)、VAP(长春新碱、阿霉素、强的松)、COMP(环磷酰胺、长春新碱、氨甲喋呤、强的松)等共用 5 个疗程。合并用杀癌七号方, 每日 1 剂, 坚持服用 10 个月。至 1992 年 3 月患者无自觉症状, 临床检查脾肋下 3 cm, 血象 $Hb 70$ g/L, $WBC 9.4 \times 10^9/L$, $BPC 113 \times 10^9/L$ 。复查骨髓亦未见异常组织细胞。为巩固疗效, 于 1992 年 3 月 31 日行自身骨髓移植(于双侧髂后上棘行多点穿刺抽取骨髓 1000 ml), 术中经过顺利。术后 6 h 开始预处理: 抽髓后当天、第 2 天用环磷酰胺 40 mg/kg·d, 足叶乙甙 100 mg/m²·d, 抽髓后当天、第 2 天、第 3 天用阿糖胞苷 200 mg/m²·d。用大剂量联合化疗后有较重的消化道反应及肉眼见血尿, 经相应处理后好转。70 h 后回输保存 4°C 的自体骨髓液, 活细胞回收率 97.5%。11 天后白细胞持续 $< 0.7 \times 10^9/L$, 血小板下降至 $36 \times 10^9/L$, 全身毛发均脱。18 天后血细胞回升。第 22 天血象: $Hb 90$ g/L, $WBC 3.2 \times 10^9/L$, $BPC 112 \times 10^9/L$, 网织红细胞 4.5%, 骨髓象正常。移植过程顺利, 无出血、感染等并发症。移植后至今已有 19 个月, 共用 COP 方案小剂量 4 个疗程, 定期复查。1993 年 9 月来院复查, 自觉良好, 临床无贫血、出血, 脾肋下未触及, 血象: $Hb 110$ g/L, $WBC 6.2 \times 10^9/L$, $BPC 78 \times 10^9/L$ 。已恢复上学, 总生存期为 29 个月。

体会 本病是全身网状内皮系统一种广泛的、预后不良的、难以逆转的异常组织细胞增生性疾病。目前尚缺乏特效治疗。本例用中草药、化疗, 最后加自身骨髓移植, 取得了满意的疗效。我们认为对本病用药时间要长, 同时应很好地配合支持、对症、抗感染、输血等措施。杀癌七号方剂具有清热解毒、活血化瘀、消肿止痛, 又具有凉血止血, 利水消肿, 化痰散结等功能。联合化疗可以杀伤癌细胞。自身骨髓移植是接受大剂量化疗后移植自身骨髓, 重建造血功能。因此本例治疗成功是中西医结合治疗的丰硕成果。