

## 小儿组织嗜碱细胞白血病一例

附院儿科 赵声涛 检验科 冯德祥

组织嗜碱细胞白血病是白血病中较罕见的类型, 1979年国内仅见报道一例成人患者, 近期我院发现一小儿病例报告如下。

男性, 4岁, 住院号: 22843, 因皮肤一搔抓即出现隆起之疙瘩三年, 皮肤渐呈棕褐色于1981年1月13日入院。体检: 神志清楚, 营养稍差, 发育迟缓, 全身皮肤呈棕褐色, 尤以颜面及四肢为著, 皮肤划痕征阳性。颈部、腋下及腹股沟浅在淋巴结可触及黄豆至蚕豆大小不一数枚, 质中度硬, 无压痛。鼻多清涕, 口唇微绀, 扁桃体Ⅱ度肿大, 颈软, 心无异常, 肺呼吸音粗糙, 腹部膨隆, 腹壁静脉显露, 肝上界在第五肋间, 下界在锁骨中线肋缘下6.5厘米, 剑下6厘米, 质中度硬, 表面光滑, 边缘锐, 无压痛。脾在左肋缘下7.8厘米, 质较硬。无腹水征, 阴茎及阴囊皮肤轻度水肿。

实验室检查: 周围血象: 血红蛋白10.5克%, 白细胞8600, 中性62%, 淋巴38%, 血小板92,000, 血片中具有少量胞体大, 核小不分叶, 胞浆内有许多细小紫褐色嗜碱颗粒的组织嗜碱细胞。骨髓涂片: 有核细胞增生极度活跃, 粒与红之比为2.8:1, 原始粒1.2%, 早幼粒0.4%, 中幼粒24.0%, 晚幼粒17.2%, 杆状核16.0%, 分叶核1.4%; 嗜酸性中幼粒0.4%, 晚幼粒0.8%, 杆状核0.8%; 中幼红5.8%, 晚幼红6.6%, 淋巴4.4%, 单核0.8%, 组织嗜碱细胞20%, 成堆及散在分布, 由于胞浆中及核上充满了大小较一致, 排列较紧密的棕褐色颗粒, 因此核染质粗细及核仁的有无均不清楚, 只能具到胞核外形(图1); 巨核细胞全片115个, 血小板多见。淋巴结穿刺涂片(图2)及肝穿刺涂片(图3)均具有较多幼稚组织嗜碱细胞, 其浆内颗粒弥散于涂片之中。甲胎蛋白(火箭电泳法)小于30毫微米。免疫球蛋白: IgG1180毫克%, IgA89毫克%, IgM138毫克%。胸部X线摄片: 肺门阴影增大, 肺纹理增多增粗呈交织网状, 两肺均具有较多的小结节阴影, 直径约1—3毫米, 显示明显的弥散性结节性间质浸润。经用6—MP及强的松等综合治疗患儿病情稳定, 正在随访中。

组织嗜碱细胞(Mast Cell), 由于胞体大, 胞浆内颗粒细而均匀, 核不分叶区别于嗜碱粒细胞。由于该细胞在血循环中常沿血管壁排列, 在骨髓中常位于骨髓小粒的深部或网状支架内, 所以在血及骨髓涂片中较难找到。据组织化学研究组织嗜碱细胞浆内含有粘多糖, 浆内颗粒是组织胺、肝素及蛋白质的复合物, 该细胞在骨髓、内脏的浸润及浆内物质的释放而引起临床一系列症状。

本病多以阵发性皮肤潮红或色素性荨麻疹为首表现, 继之出现全身各组织的浸润, 肝、脾、淋巴结肿大。血液及骨髓中出现大量的组织嗜碱细胞, 因此有人认为该病

是开始于局部皮肤受累而后广泛影响到全身，发展成白血病的病变。本病实验室检查发现患者常有贫血、白细胞及血小板可增多或减少，但血像及骨髓像中均有组织嗜碱粒细胞的增多，表现为细胞大小不一，但较嗜碱粒细胞大，瑞氏染色的涂片中可见胞浆内充满了暗兰色或紫褐色的嗜碱颗粒，圆形，大小一致，较嗜碱粒细胞颗粒细，有的复盖于核上，甚至使核浆分不清，核呈圆形或卵圆形，不分叶，核染色质呈疏松排列或呈小块状。受浸润的内脏病理学检查均可发现大量上述的细胞。患者的血液和尿液内组织胺浓度明显增高。由于该病浸润脏器部位不同，可有不同的X线表现，如浸润胃肠道出现粘膜皱壁水肿变粗，显示结节；浸润肺部呈现肺纹理增多，变粗交织成网状，显示弥散性结节性间质浸润；浸润骨骼出现骨质硬化、骨小梁增厚，并可有骨质破坏的X线表现。

本例患儿骨髓象中有核细胞增生极度活跃，粒细胞系统以较成熟的细胞增多为主，淋巴细胞相对减少，巨核细胞系统及红细胞系统未受明显影响，状似成人型慢性粒细胞白血病的骨髓象，但是慢性粒细胞白血病的骨髓、肝、淋巴结内罕见有组织嗜碱细胞的显著增多，且无特殊性皮肤损害，我们认为此乃是小儿组织嗜碱细胞白血病的骨髓象特点。

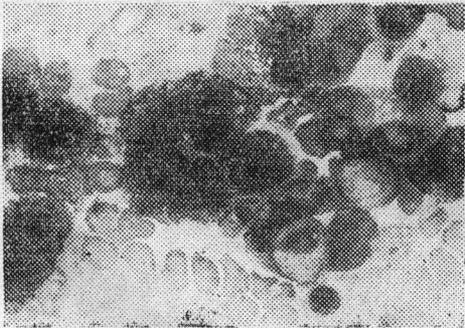


图1

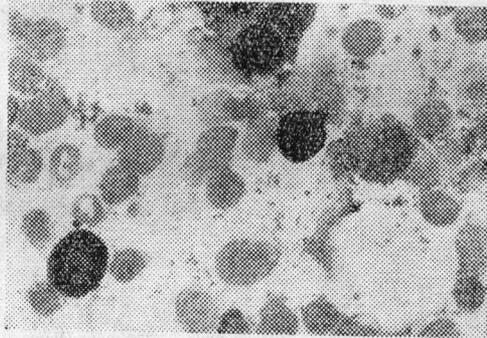


图3

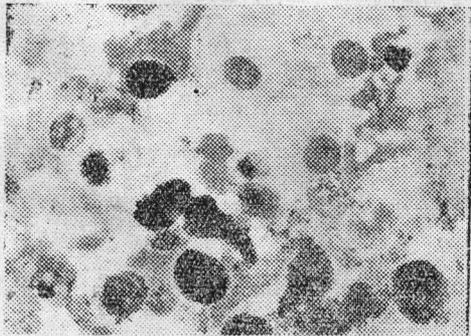


图2

图1 骨髓细胞涂片 $10\times 100$  可见较多组织嗜碱细胞，成团或散在分布，由于胞浆内及核上充满了大小一致，排列紧密的棕褐色颗粒，因此核染色质粗细及核仁的有无均不清楚，只能见到胞核外形

图2 淋巴结穿刺涂片 $10\times 100$  见组织嗜碱细胞散在分布，胞浆内的颗粒弥散于涂片之中

图3 肝穿刺涂片 $10\times 100$  见有较多幼稚组织嗜碱细胞，胞浆内的颗粒弥散于涂片之中