

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2018.10.025
文章编号: 1005-8982 (2018) 10-0128-01

实体肿瘤治疗后并发血液系统恶性肿瘤 2 例

杜志勋, 张占英, 闫俊芝

(内蒙古巴彦淖尔市医院 检验科, 内蒙古 巴彦淖尔 015000)

关键词: 治疗相关性血液系统恶性肿瘤; 乳腺癌; 肺癌; 急性髓系白血病; 骨髓增生异常综合征

中图分类号: R733

文献标识码: D

1 临床资料

病例1, 女, 51岁。2011年10月超声示右乳实性占位。行右乳改良根治术, 术后病理: 右乳腺浸润性导管癌, 右腋下淋巴结(6/16)见转移癌。2011年11月行TA方案7周期。化疗结束口服三苯氧胺治疗, 之后间断复查, 疗效疾病稳定(SD)。2013年10月患者无明显诱因出现恶心呕吐, 乏力纳差, 血常规: 白细胞 $1.38 \times 10^9/L$, 血红蛋白 $82 g/L$, 行骨髓穿刺, 诊断急性髓系白血病M3骨髓象。转北京宣武医院查PML-RARa基因阳性。给予口服维甲酸 $40 mg$ 次/d、亚砷酸 $10 mg/d$ 诱导化疗, 达完全缓解。规律强化(DA、MA、ATO)并维持治疗, 监测骨髓及流式MRD病情完全缓解, PML-RARa基因转阴, 现病人仍在随访中。

病例2, 男, 51岁。2014年4月行肺部CT示左中央型肺癌。支气管镜检查取病理学活检为小细胞肺癌, 因肿瘤位置不宜手术, 行EP方案6个周期, 化疗结束后行放疗17次, 疗效可。2015年10月患者因心悸、气短、乏力入院, 血常规: 血红蛋白 $116 g/L$ 、白细胞 $16.43 \times 10^9/L$ 、血小板 $49 \times 10^9/L$, 行骨髓穿刺, 提示骨髓增生异常综合征(MDS-RAEB-II, 原始粒细胞12.5%)。行CAG方案化疗3个周期, 病情曾改善, 2016年3月复查骨髓穿刺, 提示骨髓增生异常综合征白血病(M2a)转化(原始粒细胞41.5%), 再行CAG方案化疗, 未缓解, 后改用IDA方案, 疗效不满意且合并反复肺部感染、骨髓抑制, 因经济原因患者自行出院, 随访病人死亡。

2 讨论

目前认为, 治疗相关血液肿瘤是第一肿瘤治疗所

用细胞毒性药物引起的晚期并发症。2008年WHO发布的造血和淋巴组织肿瘤分类中特别提出治疗相关髓系肿瘤的分类, 包括治疗相关急性髓系白血病和治疗相关骨髓增生异常综合征^[1]。乳腺癌患者在间隔24个月后并发急性髓系白血病M3, 患者预后良好, 现在仍在随访中, 与文献报道一致^[2]; 肺癌患者在间隔18个月并发骨髓增生异常综合征, 之后4个月转化为急性髓系白血病M2a, 治疗效果差, 病人死亡。烷化剂、拓扑异构酶抑制剂、抗代谢药物、苯及其衍生物以及放疗均可增加治疗相关髓系肿瘤的发生率, 烷化剂是继发性白血病确切的诱导剂, 85%以上的继发性白血病患者接受过烷化剂治疗^[3], 拓扑异构酶抑制剂也可能是导致继发性白血病的1个重要因素, 2者均为作用于DNA合成过程, 引起染色体畸变而发展为白血病。

随着现代医学技术的进步, 肿瘤患者生存期延长, 治疗相关的血液系统恶性肿瘤越来越受到临床重视, 如何进行抗肿瘤的个体化治疗以减少抗肿瘤药物引发第二肿瘤威胁患者的生命, 已经成为临床医生迫切需要解决的问题。

参 考 文 献:

- [1] SWERDLOW S H, CAMPO E, HARRIS N L, et al. World Health Organization Classification of Tumours. WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues[M]. 4th ed. Lyon: IARC Press, 2008, 130-131.
- [2] 卢琦思, 许娜, 周璇, 等. 35例治疗相关血液肿瘤患者的临床特征及预后分析[J]. 中华血液学杂志, 2016, 37(3): 225.
- [3] 张艳玲, 何森, 牟一, 等. 非霍奇金淋巴瘤治疗后继发急性髓系白血病M6型一例[J]. 华西医学杂志, 2012, 27(1): 15-16.

收稿日期: 2016-12-27

(张蕾 编辑)