



# 淺談慢性粒細胞性白血病

仁伯爵綜合醫院 血液腫瘤科專科醫生 翁家紅

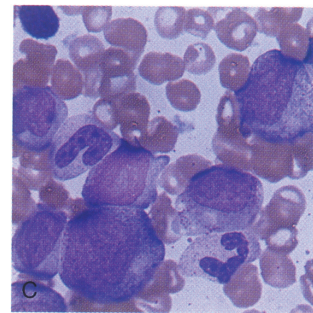
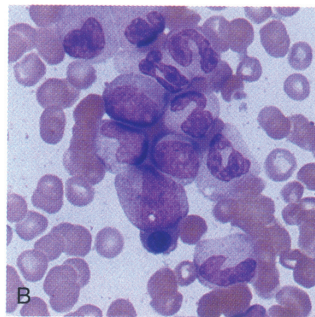
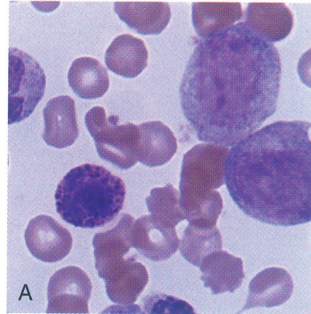
慢性粒細胞性白血病簡稱慢粒，是一種骨髓增殖性疾病，是以粒細胞系統(包括已成熟的和幼稚階段的粒細胞)無限制增生為特徵的白血病。

慢粒的發病年齡分佈較廣，可見於任何年齡，高峰為40歲左右，男性略多於女性。在世界範圍內，其發病率並不一致，一般為3/10萬人口，澳門的情況大致與此相同。

慢粒的發病機制是人體的第9號和22號染色體的末端部份發生互換，產生了一條含有融合基因的變異染色體。這條變異染色體又稱為費城染色體，能產生一種不正常的蛋白質，令身體不斷製造粒細胞，以致發病。目前，慢粒的發病原因尚不明確，有資料表明其與某些化學物質(如苯)及電離輻射等有關。化學物質及放射性物質可引起染色體損害，一方面致白細胞死亡，另一方面使骨髓幹細胞發生突變，致使產生費城染色體。約95%的患者身上均可以發現這種特徵性的費城染色體，其餘患者通過分子生物學方法亦可查到相應基因結構的異常。

與其它急性白血病比較，慢粒發展比較緩慢，一般來說其自然病程可分為慢性期、加速期及急性期。慢性期症狀較輕，約為3-4年；加速期則出現較多症狀及血液學改變，患者可因感染或出血而死亡；急性期的症狀及血液學改變均似急性白血病。病人被發現時多為慢性期，但經過一段時間後最終都會進展至急性期。慢粒的急性變是引起患者死亡的主要原因。

部份慢粒病人並沒有明顯症狀，只是在抽血檢查時才發現。若有症狀，則一般表現為乏力、盜汗、胃納差、體重減輕，同時因為脾臟增大而引致腹部脹痛不適。若伴有貧血，患者還會有怠倦、眩暈、心跳加速及活動後氣促。若血小板減少，則



會有出血表現，如牙齦出血、鼻腔出血、血尿、血便、皮膚粘膜出現出血點甚至瘀斑等。較少見的情況是白細胞數目太多而導致血管堵塞，病人會出現頭痛、神經系統症狀、陰莖異常勃起等。

病人驗血常規時，會發現白血球顯著升高，伴有不同程度的血色素

低下、血小板增加或減少，進一步確診則需要作骨髓檢查，當中還包括費城染色體的檢測。

以往治療慢性期慢粒，一般是給予口服化療藥物羥基

(Hydroxyurea)和/或皮下注射干擾素(Interferon)，但這種治療只可短暫控制及延緩病情，只有極少數能達到完全緩解，大多數病人最終會發展為難於治療的急性期。異體骨髓移植是最有可能將慢粒根治的方法，但移植存在較大的風險並且必須找到合適的骨髓捐贈者，因此並不是每個病人都有機會進行。

加以域(Glivec)是近幾年治療慢粒的一種新藥，曾被美國《時代週刊》稱為“抗癌戰爭新彈藥”，它能清除費城染色體而有望將此病治癒。此藥特異性強，能大大提高慢粒的緩解率並延長由慢性期發展至急性期的時間，加上其口服方便及副作用輕，現已作為治療慢性期慢粒的首選。即使病情已進展至加速期，增加藥量亦有可能將病情控制。至於急性期，則要配合化療及其它治療。

加以域的臨床應用僅有數年時間，它是否能夠徹底治癒慢粒、用藥時間究竟多長最合適、与其它藥物聯合使用能否增加療效等問題均還沒有最後定論，目前對它的研究還在不斷進行中。正在服用此藥的病人除要定期檢查血常規外，還必須進行費城染色體的檢測，如發現費城染色體有

(接上頁Vide página 18)



動，再到戶外活動；其次是保證合理的睡眠時間，每天躺在床上時間太多，呆在家中的時間太多，飲食肯定不會好。對肺癌患者治療後的飲食應注意：(1) 飲食宜清淡，忌食肥膩香燥和不易消化及油炸食品，如烤牛羊肉等。(2) 多食新鮮蔬菜和新鮮水果，不但能有效地補充各種維生素，也有良好的開胃作用，但應注意少食多餐。(3) 力爭食物合理搭配，食譜多樣化，可將精選

過的食品採用不同的搭配方法和加工方法進行組合，做到色、香、味俱全，可明顯地增進食慾，又能使營養更加豐富、全面。(4) 多用一些開胃健脾的食用藥膳，如山楂瘦肉粥、山藥蜂蜜羹、薏仁紅棗粥等。

總之，肺癌患者和親屬不僅要關心醫學臨床中的手術、化療、放療等治療，還要相信飲食療法(食療)對肺癌患者是有幫助和有效果的。

## Regime Alimentar em Pacientes com Cancro do Pulmão

Dr. Huai-Shen WU, Prof. Chen-Xing GAO\*.

Associação de Investigação Médica de Macau (AIMM), Macau, China.

\* Cirurgia Torácica, Hospital Torácic Xangai, China

O Cancro do pulmão é a doença cancerosa com maior mortalidade no mundo dos nossos dias. Os doentes com cancro pulmonar devem necessariamente adoptar uma dieta alimentar equilibrada adaptada às condicionantes das restrições de deglutição, em alguns doentes e conforme os sintomas e sinais apresentados. As refeições devem ser preparadas com um bom sabor e um aspecto atractivo de modo a estimular o apetite. No presente artigo, o autor também recomenda algumas adaptações da alimentação para doentes com cancro depois de submetidos a cirurgia, a quimioterapia ou a radioterapia.

(接下頁Continuação da página 19)

不良改變，即使血常規沒有異樣，也要及時作出相應的處理。

慢粒的病因並不明確，目前尚無有效的預防方法。一般應儘量減少暴露於有害環境中，注意避免接觸有害、有毒物質(尤其是致癌物質)，做好

職業防護及監測工作。從事有毒化學物質及放射線工作的人員要做好個人防護，加強預防措施。裝修材料中的化學有害物質及放射性物質亦對人體造成潛在的危害，新裝修的房子最好經過一段時間的開窗通風後再入住。

## Informações simples sobre a Leucemia Mieloide Crónica

Dra. Ion Ka Hong, Assistente Hospitalar de Hemato-Oncologia do CHCSJ

A leucemia é uma forma de cancro na qual os glóbulos brancos se tornam anormais e crescem de forma incontrolada. A leucemia mieloide crónica (LMC) é uma doença mieloproliferativa crónica, que cursa com grande esplenomegalia e leucocitose. As manifestações clínicas da leucemia são secundárias à proliferação excessiva de células imaturas (blásticas) na medula óssea, que infiltram os tecidos do organismo. A proliferação rápida das células leucêmicas faz com que estas vão ocupando cada vez mais a medula óssea, não deixando mais as células normais (hemácias, leucócitos e plaquetas) se reproduzirem normalmente e saírem da medula óssea, causando sintomas. Neste texto faz-se uma abordagem breve quanto às causas, percurso de ocorrência, tratamento e prevenção da doença em causa.