

骨髓涂片病态巨核细胞在小儿血液病中的临床价值

栗 艳

(广西壮族自治区妇幼保健院新阳儿一科 广西 南宁 530000)

【摘要】目的: 探究骨髓涂片病态巨核细胞在小儿血液病中的临床价值。方法: 选择 2018 年至 2020 年期间于我院接受治疗的 53 例小儿血液患者为观察组, 另取同一时期 30 例健康儿童为对照组, 通过骨髓涂片方式观察患者病态巨核细胞, 统计分析其分布情况和数量。结果: 骨髓异常增生综合征含有的巨核细胞最多, 总占比 15.83%。结论: 骨髓涂片病态巨核细胞应用于小儿血液病诊断与检查中起到促进作用, 值得加大研究力度。

【关键词】骨髓涂片; 病态巨核细胞; 小儿血液病; 临床价值

由此可知在小儿血液疾病中探讨骨髓涂片病态巨核细胞具有深远的现实意义, 接下来本文回顾性分析 2018 年至 2020 年期间于我院接受治疗的 53 例小儿血液性疾病患者为观察对象, 具体结果进行如下分析^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年至 2020 年期间于我院接受治疗的 53 例小儿血液患者为观察组, 另取同一时期 30 例健康儿童为对照组。其中, 对照组男性患 21 例, 女性患 9 例。观察组男性患 34 例, 女性患 19 例; 年龄 3~11 岁。比较两组患者基本资料, 差异不大, 可以进行对比。

1.2 方法

应用常规瑞氏染色处理骨髓片, 处理结束后于低倍镜下计数每例骨髓涂片计数, 之后计数每例骨涂片的 1000 个非红细胞, 之后将病态巨核细胞占比计算出来。计数淋巴样小巨细胞, 计算出淋巴样小巨细胞在巨核细胞中占据的比例。

1.3 统计学分析

本次研究相关数据均通过统计学软件 SPSS20.0 统计分析, 以 n (%) 表达计数资料, 行卡方检验; 以 (均数 ± 标准差) 表达计量资料, t 为检验值。以 P < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组病态巨核细胞类型与个数

通过临床统计分析可以总结出下表巨核细胞个数和类型。具体见表 1。

表 1 分析病态巨核细胞类型与个数 [n (%)]

疾病类型	例数	病态巨核细胞计数 (%)
健康儿童	30	0
急性白血病	14	0.5
缺铁性疾病	12	0
急性再生障碍性贫血	12	0
原发性血小板减少性紫癜	9	0.4
骨髓异常增生综合征	4	15.83
溶血性贫血	2	0

2.2 比较不同组别淋巴小巨核细胞分布比例情况

不同组别淋巴小巨核细胞分布比例情况如下, 具体见表 2。

3 讨论

巨核细胞是从骨髓中的一种从造血细胞分化而来, 其受到各方面因素影响, 部分血液病还会伴随巨核细胞状态改变, 极易出现巨核细胞, 若发现骨髓片存在病态巨核细胞, 其标志了骨髓中巨核细胞存在变态造血和成熟障碍, 从其数量我们可以看出患者巨核细胞病态造血的严重程度。由于小巨核细胞不可

能发育成熟, 因此其在恶性疾病患者中的骨髓涂片比较常见^[3]。

从本次观察的结果可知, 健康儿童正常生成骨髓巨核细胞。原发性血小板减少性紫癜中也有少部分可以看到有病态巨核细胞存在, 但数量很少, 属于良性血液病, 存在造血问题, 此时, 医生应给予足够的关心, 了解患者的心理状况, 疏导患者焦虑的情绪, 让患者有积极地态度面对疾病, 增强对抗疾病的信心, 及时做好跟踪工作, 避免存在病情恶化的问题。急性再生障碍性贫血致病原因是造血微循环功能和造血干细胞障碍, 抑制了巨核细胞生成, 因此并没有看到病态巨核细胞, 这也是原发性血小板减少性紫癜与急性再生障碍性贫血两种疾病的区别^[4-5]。

比较常见的就是骨髓异常增生综合征, 占比 6.02%, 且有研究表明其属于造血干细胞克隆性疾病中的一种, 临幊上诊断该疾病主要通过小巨核细胞尤其是淋巴样小巨核细胞检出率判断。研究发现, 原始细胞逐步增多的难治性贫血患者若存在淋巴样小巨核细胞则很难取得理想的预后效果, 且其朝着急性非淋巴细胞性白血病发展时病态小巨核细胞发生概率较高。急性淋巴细胞性白血病发生病态巨核细胞的情况很少, 且临幊上还未发生淋巴样小巨核细胞的存在, 无论粒单核细胞还是巨核细胞均来自于髓系祖细胞。所以, 若发现急性白血病种骨髓片存在大量小巨核细胞存在, 则很大概率是急性非淋巴细胞性白血病。慢性粒细胞白血病具有急变期与慢性期相比前者检出病态巨核细胞概率更高, 显著增加了淋巴样小巨核细胞。很多学者认为就算急性白血病得到缓解, 但骨髓仍然存在病态巨核细胞和病态巨核细胞的问题, 病情反复且预后效果不理想。

总的来说, 血液病种类不同治疗方法也不同, 根据血液病的实际情况调整治疗方案, 良性血液病多见于恶性疾病, 所以, 临幊上可以通过病态巨核细胞判断血液病为恶性或良性, 这对判断血液病预后同样具有重要的现实意义。

参考文献:

- [1] 谭秀芳, 孙红娟. 87 例小儿血液病临床特点及骨髓细胞学检测结果分析 [J]. 国际检验医学杂志, 2018, 39(2):200~201.
- [2] 沈迪, 吴一凡, 王力, 等. 骨髓侵犯的高肿瘤负荷滤泡性淋巴瘤患者的血液学特征及疗效分析 [J]. 标记免疫分析与临幊, 2018, 25(10):7~12+43.
- [3] 刘萍. 骨髓形态差异在巨幼细胞性贫血, 难治性贫血鉴别诊断中的临幊价值观察 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2019, 27(S2):103~104.
- [4] 张京, 杨柯, 白海, 等. 血液病骨髓涂片与骨髓病理活检诊断对比分析 [J]. 检验医学与临幊, 2017, 14(3):408~408.
- [5] 朱琳, 安利, 毛敏, 等. 巨核细胞在骨髓增生异常综合征中的临幊价值 [J]. 血栓与止血学, 2017, 23(3):369~371, 375.

表 2 比较不同组别淋巴小巨核细胞分布比例情况 [n (%)]

组别	巨核细胞均数	淋巴小巨核细胞	小单圆核巨核细胞	多圆巨核细胞	多分叶巨核细胞
对照组 (n=30)	100	0	0	0	0
急性白血病	100	12.52	5.20	2.61	0.45
缺铁性疾病	100	0	0	0	0
急性再生障碍性贫血	100	0	0	0	0
原发性血小板减少性紫癜	100	0	0.03	0.10	0.02
骨髓异常增生综合征	100	6.02	1.63	1.94	0.74
溶血性贫血	100	0	0	0	0