胞 4 个,血小板少见。患儿经两方案化疗后疗效不满意,家长提出放弃继续治疗,自动出院。

3　讨论

眼眶绿色瘤是由于眼眶内组织受白血病细胞浸润而发生的病理改变。有时浸润形成局限性肿块,位于眼眶浅部或眶部附近。查体可触及质地坚硬的结节状肿块,与眶骨紧密相连,不能移动,无压痛,可发生眼位偏斜或眼球运动受限及眼球疼痛等[2]。绿色瘤最多见于儿童急性非淋巴细胞白血病 M2a 型,国内文献仅见 1 例发生于急粒白血病的报告[3]。本例患儿细胞形态学分类为 M4Eo 型,伴发绿色瘤者少见。

一般认为,inv(16)和伴有骨髓嗜酸性粒细胞异常的 AML-M4 有特别的联系,按照急性白血病的 FAB 分型[4]建议将其定义为 M4Eo 亚型(急性粒 - 单核细胞白血病伴嗜酸性粒细胞增多亚型)。而 WHO 关于急性髓系白血病的分型新标准,将 AML 伴有异常嗜酸粒细胞,inv(16)(p13;q22)或 t(16;16)(p13;q22),CBFβ/MYH11 的归为 1 类,占 AML 的 10% ~12%,年轻患者居多,可以髓系肉瘤为首发表现或复发时的唯一表现[5],其骨髓细胞形态学似急性粒单核细胞白血病,但伴有各阶段嗜酸粒细胞不同数量增多(有时 < 5%)。该患儿的临床特征符合此型,但其染色体检测结果却与此型截然不同,是否属于特殊的白血病类型有待进一步研究和探讨。

关于 AML-M4Eo 患者的染色体异常为 t(8;21)而不是 inv(16)者于 1992 年首次在国外报道[6],我国于 2000 年首次报道[7]。上述 2 例提示 AML-M4Eo 型其染色体核型也可以是 t(8;21)易位,但该 2 例为成人,且并不伴有绿色瘤改变。本研究报道的伴有 t(8;21)易位核型,且伴有绿色瘤改变者的儿童 AML-M4Eo 患者,在国内尚少见报道。

白血病患儿的核型常出现非整倍体的改变,与白血病的预后也是相关的,有文献报道超二倍体是白血病不良预后特征[8],而亚二倍体患儿与预后的关系尚不一致;伴有绿色瘤改变一般认为也是白血病预后不良的标志,但国外有大宗病例研究报道绿色瘤与白血病的治疗预后无相关性[9];也有个别报道认为,除皮肤浸润以外,合并其他部位绿色瘤的 AML 患儿,t(8;21)染色体核型的检出率较高,诊断时易合并中枢神经系统白血病,但预后较好[10]。我们收治的本例患儿,因同时具有绿色瘤、t(8;21)(q22;q22)、M4Eo 形态学特征及亚二倍体核型等特征,在治疗前对其疗效及预后难以进行准确判断,但正规治疗后迅速复发提示该病例可能属于一种预后不良的临床亚型。

参考文献:

[1] 顾龙君, 帖利军, 薛惠良, 等. 儿童急性髓系白血病预后因素分析[J]. 中华血液学杂志, 2006, 27(1): 10 - 13.

[2] 杜反珍, 侯淑玲, 王　蓓, 等. 绿色瘤 8 例报告及文献复习[J]. 中国误诊学杂志, 2001, 1(3): 350 - 352.

[3] 丁　红, 郭翠兰, 廖正辉. 急性粒单细胞白血病伴发多部位绿色瘤 1 例报告[J]. 中国小儿血液, 2000, 5(5): 205, 207.

[4] Bennett J M, Catovsky D, Daniel M T, *et al*. Proposed revised criteria for the classification of acute myeloid leukemia. A report of the French-American-British Cooperative Group[J]. Ann Intern Med, 1985, 103(4): 620 - 625.

[5] 张之南, 沈　悌. 血液病诊断及疗效标准[M]. 第 3 版. 北京: 科学出版社, 2007: 108.

[6] Sole F, Caballin M R, Coll M D, *et al*. Cytogenetic studies in acute nonlymphocytic leukemia [J]. Cancer Genet Cytogenet, 1992, 60(2): 117 - 124.

[7] 沈美凤, 虞　斐, 过　宇, 等. 1 例 M4EO 型急性髓系白血病显示 t(8;21)而非 inv(16)[J]. 临床检验杂志, 2000, 18(4): 247 - 248.

[8] 邹　萍. 急性髓性白血病的规范化诊治[J]. 中国实用内科杂志, 2007, 27(14): 1110 - 1112.

[9] Bisschop M M, Revesz T, Bierings M, *et al*. Extramedullary infiltrates at diagnosis have no prognostic significance in children with acute myeloid leukaemia[J]. Leukemia, 2001, 15(1): 46 - 49.

[10] Dusenbery K E, Howells W B, Arthur D C, *et al*. Extramedullary leukemia in children with newly diagnosed Acute myeloid leukemia: a report from the Children's Cancer Group[J]. J Pediatr Hematol Oncol, 2003, 25(10): 760 - 768.

(编辑　邓强庭)

参考文献中英文作者名的著录方法

医学期刊的论文中,引用英文文献的比例很高,但有不少作者将英、美人的姓名搞错,以至用光盘核对时出现错姓、错名或姓名全错。英、美人姓名的习惯写法是:名-名-姓,"名"可以有 1 个、2 个或 3 个,但"姓"只有 1 个。因此,从书籍或期刊中的姓名转录到文献时,要将次序调整为姓-名-名。姓是不可以简写的;"名"可以缩写,用第一个字母大写,不用缩写点。数据库在著录作者姓名时,已经调整为姓-名-名,可照录。

例如:John Quincy Public 写为 Public J Q。

本刊编辑部