vanshi等[6]总结的那样，虽然采用循证医学的方法尚不能科学总结人工肝对肝衰竭的疗效(事实上，考虑到肝衰竭病因、诊断、分型、并发症等的复杂性[7]，其各种治疗均难以采用随机双盲或循证医学的方法进行分析)，但人工肝的安全性则是有保障的；③有前景：随着科学技术的进步，将血浆置换、血浆灌流、生物人工肝、血液透析、血液透析/滤过即肾脏替代疗法(CRRT)及腹水浓缩回输等功能合为一体的全能化仪器已指日可待；人肝干细胞研究的发展更可望解决细胞来源问题[7]；迄今为止，生物反应器均沿用了肾透析用的中空纤维管，其细胞的稳定性、粘附性及其与血浆交换均存在众多问题。因此，有关研究大有可为[8,9]。

当前，全国有关人工肝研究队伍不断壮大，临床应用及课题经费日益增多，生物人工肝研究亦成为多家单位的主攻方向。如能加强协作，稳步前进，必将大大提高肝衰竭救治水平，使我国有关研究步入国际先进行列。

关键词：生物人工肝；肝衰竭；治疗
中图法分类号：R318.14 文献标识码：A

参考文献：

[1] 王宇明，顾长海. 重症肝炎的概念和诊断——历史变迁、现状和展望[J]. 中华肝脏病杂志，2000，8(1)：5－8.
[2] 王宇明. 人工肝支持疗法研究进展[J]. 中华消化杂志，1996，16(3)：168－169.
[3] Jauregui H O. Cellular component of bioartificial liver support systems[J]. Artif Organs，1999，23(10)：889－893.
[4] Kamohara Y，Fujioka H，Eguchi S，*et al*. Comparative study of bioartificial liver support and plasma exchange for treatment of pigs with fulminant hepatic failure[J]. Artif Organs，2000，24(4)：265－270.
[5] Cuervas-Mons V，Colas A，Rivera J A，*et al*. *In vivo* efficacy of a bioartificial liver in improving spontaneous recovery from fulminant hepatic failure：a controlled study in pigs[J]. Transplantation，2000，69(3)：337－344.
[6] Rajvanshi P，Larson A M，Kowdley K V. Temporary support for acute liver failure[J]. J Clin Gastroenterol，2002，35(4)：335－344.
[7] 王宇明，陈耀凯，顾长海，等. 重型肝炎命名和诊断分型的再认识——附477例临床分析[J]. 中华肝脏病杂志，2000，8(5)：265－267.
[8] 王宇明，陈耀凯. 肝干细胞与肝病[J]. 中华肝脏病杂志，2002，10(3)：235－237.
[9] 王宇明，王英杰. 长期肝细胞培养研究：现状与展望[J]. 中华实验外科杂志，1996，13(3)：129－130.

(编辑 张 宁)

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2003)06-0468-01

急性髓细胞白血病完全缓解7年后复发1例

A case report of acute myeloid leukemia relapse after 7 years of complete remission

姜明杰，靳 彦，童燕敏，张 勇 (第三军医大学附属西南医院血液科，重庆 400038)

患者，男，47岁。1995年3月15日无明诱因出现头昏、乏力、发热，最高体温39 ℃，无咳嗽、咳痰、胸痛、咯血，偶有鼻出血。因头昏、乏力加重，当地县医院血常规示血红蛋白68 g/L，白细胞2.0×10^9/L，白细胞分类见异常细胞。经骨髓检查诊断为急性白血病。4月6日来我院，查体：生命体征平稳，中度贫血貌，全身皮肤粘膜无黄染及瘀点、瘀斑，浅表淋巴结无肿大，胸骨压痛(＋)，双肺呼吸音清晰，未闻及干湿啰音。心率86次/min，律齐，各瓣膜区未闻及杂音。腹柔软，无压痛。肝脾肋下未及，双肾区无叩痛，双下肢无水肿。经骨髓检查诊断为急性髓细胞白血病M2a型。予以阿克拉霉素＋阿糖胞苷化疗，获完全缓解，以后先后予以TA、AA、HA、DA、NA等共14次化疗，一直处于完全缓解状态。2002年5月初患者出现头昏、乏力，院外骨髓检查提示急性髓细胞白血病M2a复发，即来我科诊治。查骨髓象仍示急性髓细胞白血病M2a复发。入院予以TA化疗(THP 30 mg l，3，5 d；Ara-c 100 mg 1～7 d)，5月20日复查血常规WBC 14×10^9/L，Hb 62 g/L，Plt 47×10^9/L，骨髓示急性髓细胞白血病M2a骨髓完全缓解。此后一直在我院行巩固维持治疗，目前仍处于完全缓解中。

国内外对长期缓解后复发的急性白血病均有不少报道[1]。国内报道急性白血病治疗后缓解达20年仍复发的病例，表明微小残留病变(MRD)是复发的根源。Vora等[2]认为缓解后的急性白血病多在2年内复发，晚期复发率为1%，与白血病缓解后强化治疗不充分有关。本例患者的复发，也表明急性髓细胞白血病缓解后应定期进行强化治疗的重要性。

关键词：白血病；复发
中图法分类号：R733.71 文献标识码：B

参考文献：

[1] 王晓莉，傅明伟，张胜敏，等. 成人急性淋巴细胞白血病完全缓解11年后复发1例报告[J]. 实用癌症杂志，2000，15(1)：6.
[2] Vora A，Frost L，Goodeve A，*et al*. Late relapsing childhood lymphoblastic leukemia[J]. Blood，1998，92(7)：2334－2337.

(编辑 张大春)

作者简介：姜明杰(1963－)，女，四川省广安市人，主管护师，主要从事血液疾病治疗及护理方面的研究。电话：(023)68754000－73059

收稿日期：2003-01-19；修回日期：2003-02-28

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net