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



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

3 讨论

原发性血小板减少性紫癜发病过程中，由于致病因子或自身血小板抗原作用于脾脏，致脾脏功能紊乱、亢进，其结构成分发生相应改变。多数认为本病脾脏特征性改变在白髓[1]，而红髓改变缺乏特异性；表现为白髓淋巴小结数量增加，面积扩大，且出现高度反应性生发中心，边缘带面积扩大[2]。但对脾脏病理形态的定性描述，不能确切反应脾脏功能改变的形态学基础。本文应用形态计量方法测得，ITP 脾脏白髓面积扩大，其中淋巴小结面积扩大，生发中心数目及面积增加，而 PALS 面积缩小。表明 ITP 脾脏白髓免疫功能紊乱、亢进的结构基础改变，是由于自身血小板抗原刺激，使脾脏白髓 T、B 淋巴细胞大量激活、增殖。结果 B 细胞大量转化为浆细胞合成自身血小板抗体，同时 T 淋巴细胞亚群数量比例失调，功能紊乱。

近年来随着类固醇激素的广泛应用，有报道 ITP 脾脏白髓生发中心不明显或缺乏[3]，可能是由于类固醇激素抑制了淋巴细胞的增殖，使其活性低下，细胞变性破坏而造成。对已形成明显生发中心者，也有人认为类固醇激素不影响其大小[4]。本组病例术前虽大都应用了类固醇激素，但手术前均已停用3月以上，故可见较明显生发中心。

ITP 脾脏单个淋巴细胞的特征及其分布，已有免疫组化研究报道，多数患者 T、B 淋巴细胞增生，T 淋巴细胞以 T_H 增生为主[5]。本组应用图象分析技术发现脾脏各区域淋巴细胞数密度无明显改变，但淋巴细胞平均面积扩大。表明 ITP 脾脏淋巴细胞以成熟及大中型淋巴细胞和淋母巴细胞为主，提示淋巴细胞功能活跃，合成分泌抗体功能增强。而淋巴细胞数密度无改变，提示脾脏内激活增生的淋巴细胞不仅在脾内堆积导致白髓面积扩大，同时又通过再循环进入循环池和边缘池内充分与血小板接触，加重血小板破坏。因而 ITP 病变时不仅脾脏本身免疫功能紊乱，还涉及全身免疫系统功能紊乱，而脾脏在整个过程中又起极为重要的作用。因此我们认为当机体某方面功能增加时，与此相应的结构成分就增加。反之亦然，所以构成某成分增加的始动因素是机体的功能需要。测定 ITP 脾脏白髓的定量特征能揭示脾脏的功能状态，以阐明脾脏在 ITP 的发病和病程中的作用，为采用脾切除治疗 ITP 提供更合理的理论依据。

关键词 紫癜，血小板减少性；脾/病理学

中图法分类号 R511.1

参考文献

1 神山隆一，石川雄一，北川昌伸. 血液疾患と脾臓. 病理と臨床，1988，6：1423

2 Kristensen J, Jensen DM. Spleen pulp, plasma cell and foamy histiocytes in immune thrombocytopenia: Combined morphometric immunohistochemical and ultrastructural studies. Scand J Hemat, 1985, 34: 340

3 Hassan NM, Neiman RS. The pathology of the spleen in steroid immune thrombocytopenic purpura. Am J Clin Pathol, 1985, 84: 433

4 Hasyes MM, Jacobs P, Woad L, et al. Splenic pathology in immune thrombocytopenia. J Clin Pathol, 1985, 38: 985

5 Van Krieken JHJM, Tevelde J. Immunohistology of the human spleen: an inventory of the localization of lymphocyte subpopulations. Histopathol, 1986, 10: 285

（收稿：1993-07-28；修回：1994-06-07）

米托蒽醌联合阿糖胞苷治疗急性白血病的临床观察

Clinical observation of combined treatment with mitoxantrone and cytarabine in acute leukemia

夏顺中 张一军 张 勇 阎书印 谢锦西 （第三军医大学西南医院血液科）630038

自1990年3月至1992年11月，我们用浙南制药厂产的米托蒽醌联合阿糖胞苷治疗13例急性白血病，获得了一定疗效。现将我们观察的结果报告如下：

1 病例与方法

1.1 一般资料

1.1.1 白血病类型：13例急性白血病均经血象、骨髓细胞形

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