

漫談成人白血病



血液及血液腫瘤科專科醫生

陳以天醫生

2008-3-9

「白血病」俗稱「血癌」

癌症死因

1. 肝癌
2. 肺癌
3. 結腸直腸癌
4. 女性乳癌
5. 胃癌
6. 子宮頸癌
7. 口腔癌
8. 攝護腺癌
9. 非何杰金淋巴瘤
10. 胰臟癌
11. 食道癌
12. 膽囊癌
13. 白血病
14. 鼻咽癌
15. 卵巢癌



什麼是白血病？

- 肺 → 肺癌
- 肝 → 肝癌
- 造血器官 -- 「骨髓」 → 白血病(血癌)

- 主要的特性：
 - 血球失去了正常應有的分化及老化死亡的現象 → 癌化
 - 癌化血球不斷的增生
 - 逐漸地取代原本骨髓內的正常造血細胞，於是將整個骨髓佔據，並進一步漫延遍佈於血液中
 - 當癌細胞佔據骨髓後，影響白血球、紅血球、血小板的功能

白血球過多症 (Leukocytosis) 與 白血病的 是不一樣的

- 正常的白血球數：4~10
- 超過11, 就是『白血球過多』
- 保衛身體的正常反應 → 正常人在遭受某些刺激時，例如細菌感染，白血球就會增加
- 非正常反應 → 白血病的白血球增多，屬於不正常白血球的惡性增生，好像叛兵作亂的軍隊

白血病的成因複雜且多重

- 尚未全部清楚
- 可能的致病原因：
 - 放射線（如核爆過後）
 - 化學藥劑（如長期接觸有機苯，或曾接受過化學治療的病人）
 - 遺傳或基因突變
 - 自體免疫
 - 某些病毒感染（如EB病毒或HTLV-1病毒）

- 血癌學名為白血病，分為急性和慢性兩大類，它們又再分別分為骨髓類細胞白血病(AML)及淋巴類細胞白血病(ALL)兩大類。而骨髓類細胞血癌當中又再分為八類(M0-M7)。必須準確斷症才能夠增加治療血癌的成功機會。

白血病的種類

| | | |
|--------------------------|-----------------|--------------|
| | 依「細胞的來源」及「型態特徵」 | |
| 依「癌細胞的成熟度」和「臨床病程進展」的速度分為 | 急性 白血 | 慢性 白血 |
| | 慢性骨髓性 白血 | 慢性淋巴球性 白血 |

- 急性白血病來的快速且嚴重
- 小孩常見急性淋巴球性白血病
- 成人常見急性骨髓性白血病
- 以往此類疾病在診斷後數個月內病人就會死亡

- 慢性白血病好發於成人
- 病程緩慢，常無自覺症狀

白血病的初期症狀

- 白血病的初期症狀易被忽略
 - 可能食慾減退、臉色蒼白、容易疲倦
 - 常常發燒感染
 - 皮膚出血瘀斑、或經血量多不止
- 醫院抽血檢驗後才會因為異常的抽血檢驗值意外發現已經罹患白血病
- 有時會合併肝脾腫大與淋巴結腫大

懷疑白血病時該如何確診？

1. **血液常規檢查**：白血球數目大幅增高，可能增高到數萬以上（但有一小部份的病人反而以白血球數目減少表現），且出現大量不成熟的白血球，可合併貧血、血小板減少
2. **周邊血液抹片**：可見不成熟的白血球，也稱芽細胞
3. **骨髓穿刺跟切片檢查**：
 1. 骨髓穿刺的部位通常是骨盆腔的腸骨或胸骨
 2. 從骨髓腔抽出骨髓血以供檢查
 3. 骨髓切片做法同穿刺，只是使用的針為特殊切片針
 4. 極少有併發症

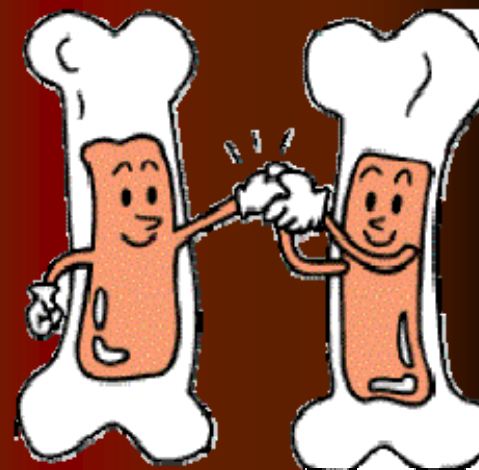
做出正確的診斷是很重要的，
因不同型態之白血病有不同的
治療計劃

治療的目標為何？



白血病治療

- **化學治療**：目標在使疾病得到緩解，而後藉著定期治療繼續殺死剩餘癌細胞，進而達到痊癒的目的。
- **支持性治療法**：
 - 輸血治療
 - 感染控制
- **放射線治療**
- **骨髓移植**



白血病要如何治療呢？

我們分成幾個部份來探討：

- 急性骨髓性白血病
- 急性淋巴球性白血病
- 慢性骨髓性白血病
- 慢性淋巴球性白血病

急性骨髓性白血病

- 此病的八類當中（M0-M7），若斷定為M3（早幼粒細胞白血病），可算是不幸中之大幸，因為有90%機會可以治愈斷尾。患者毋須進行骨髓移植，只要服食「全反式維甲酸」（是維他命A的一種）及砒霜，單用這兩種非化療藥物，也可治癒。M3的特徵是早期流血情況非常嚴重，服藥後便能慢慢止血。

急性骨髓性白血病與急性淋巴球性白血病

- 化學治療為主，區分為
 - 『誘導緩解期』
 - 『鞏固期』
 - 部分病患還會加上『維持治療』
 - 副作用→ 噁心、嘔吐、落髮、白血球低下發燒感染
部分病患會因感染而死亡
- 較特別的是，急性淋巴球性白血病的癌細胞常會侵犯中樞神經系統，所以應考慮給予：
 - 頭部的放射線治療（電療）
 - 脊髓腔內化學治療

急性淋巴細胞白血病 ALL

- 病人以小孩子佔大多數，年紀少至兩、三歲也有，而七至十歲小孩佔最多。病徵都是貧血、出血及發燒。治療此病，如患者是小孩子，化療的治療較顯著，平均約七成小孩子病人可以治癒斷尾。
- 若患者是成年人，單用化療，痊癒機會只有兩至三成，所以多會輔以骨髓移植法，以增加痊癒機會；針對特別的血癌，如：Ph+ve，患者可配合標靶治療(如：Glivec, Dasatinib)，增強治癒機會。

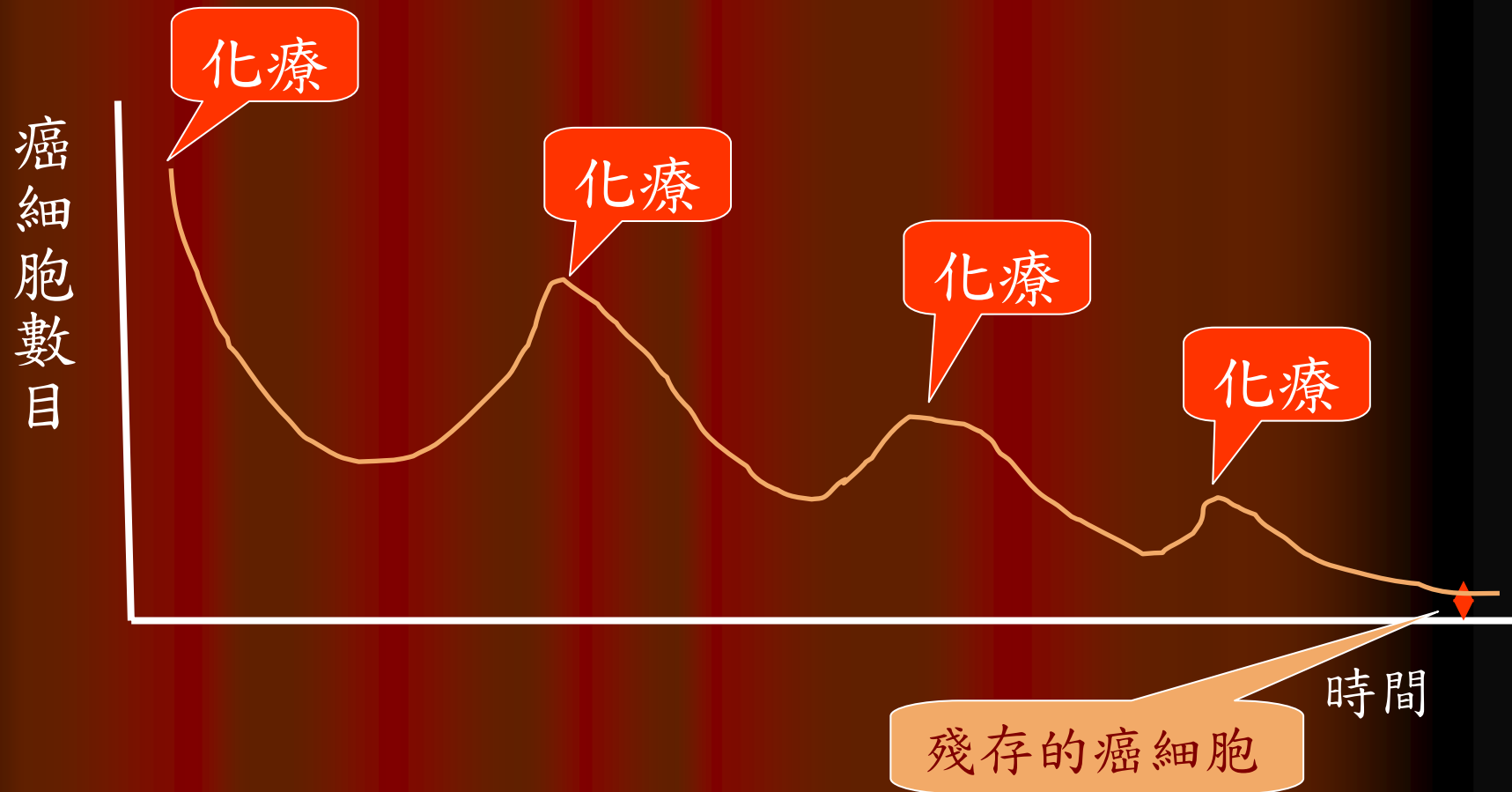
什麼是緩解？

- 至少有一半（50-60%）的病人可以經由化學治療而達到滿意的控制，也就是進入『緩解期』
- 「緩解」，就是患者經過治療後…
 - 抽血的紅血球、血小板、白血球的數目，維持正常範圍內
 - 骨髓檢查的細胞分類看不出異常
 - 骨髓或周邊血液，都找不到有癌細胞的跡象
 - 病人也感覺如同正常人一樣，有正常的體力，可以過正常的生活

~~緩解 = 治癒？~~

緩解 ≠ 治癒

緩解 \neq 治癒



緩解 ≠ 治癒

- 化學治療可以消滅99.9%的癌細胞，但少有100%
- 故完成化學治療後仍不能算是「治癒」
- 體內估計仍有大約一千萬至十億個殘存的癌細胞，只是目前的檢驗方法不夠精密不易察覺出來
- 換句話說，若病人免疫力不佳，無法消滅殘存的癌細胞，將來殘存癌細胞可能會死灰復燃（復發）

治癒

- 有部分病人，在化學治療五年以後，仍無復發跡象，則表示「很可能」「治癒」。
- 依病人狀況不同，約佔病人數20-30%~~50%

復發

- 第一次緩解的緩解期，大約維持3~36個月
 - 約半數或更多的病人會復發
- 復發後，再出現的癌細胞通常較具抗藥性，較難纏
 - 化學治療的效果往往比第一階段為差
 - 約只有30%的人可以再進入第二次緩解
- 然後，再下一次復發的時間愈來愈短
- 再復發後治療的效果也愈來愈差，終而不治

造血幹細胞移植

- 考慮「造血幹細胞移植」希望能達成根除白血病的目標
- 年紀、身體狀況、及配對程度均會影響移植的成功率及死亡率
 - 死亡率高達2~4成不等，須經醫生仔細評估後才可進行

白血病要如何治療呢？

我們分成幾個部份來探討：

- 急性骨髓性白血病
- 急性淋巴球性白血病
- 慢性骨髓性白血病
- 慢性淋巴球性白血病

慢性骨髓性白血症

- 發病時不見得會有很厲害的症狀
- 可怕之處 → 在於有相當多的病人日後會轉變為急性白血症，而且治療效果不佳
- 過去的平均存活 → 3年左右

干擾素及Glivec

- 現在有口服的新藥-- (Glivec)，臨床使用效果相當好
- 大多數病人均可達到緩解
- 目前的平均存活→ 大約7年或更久
- 若能進行造血幹細胞移植→ 有機會能根治

慢性骨髓細胞白血病

- 慢性骨髓細胞白血病沒有太大病徵，患者會有少量貧血及脾部漲大。國際認同的 Glivec 標靶治療，其成效顯著，但醫學界發現，一旦停用該藥物，又會再次復發，所以患者不建議停藥
- 其他治療方案還包括使用干擾素及骨髓移植；研究顯示，病者單接受干擾素，有5-10%可能得到痊癒

白血病要如何治療呢？

我們分成幾個部份來探討：

- 急性骨髓性白血病
- 急性淋巴球性白血病
- 慢性骨髓性白血病
- 慢性淋巴球性白血病

慢性淋巴球性白血病 (CLL)

- 病程進展相當緩慢
- 臨床上我們認為是無法被治癒
- 有一部分的病人可能演變成其他種癌症 (主要是淋巴瘤)
- 使用口服或針劑的化學治療的目的 → 不在根治此病，而是緩解病人不舒服的症狀
- 平均存活大約10年

慢性淋巴球性白血病 (CLL)

- 病者出現貧血及淋巴擴大等病徵
- 早期病徵不太明顯
- 只要白血球處於安全範圍，通常不作治療，採取定期觀察
- 否則，便需要接受化療或Mabthera標靶治療。

支持性療法

- 非常重要 → 目的：改善患者的生活品質
- 醫護人員：
 - 患者常感染 → 適當的給予抗生素、白血球生長激素
 - 貧血 → 輸血
 - 血小板低下 → 輸血
- 病患及家人：
 - 家人細心的照顧與支持
 - 良好的個人衛生習慣
 - 減少出入公眾場所、必要時帶口罩

白血病照顧



身體清潔：

疾病本身及化學治療均會造成白血球降低、抵抗力差，應注意個人衛生、身體清潔，接觸病人前後須洗手，以保護病人。

飲食方面：

多補充高蛋白食物，食用高纖維食品，足夠飲水，不吃生食，選擇可剝或是可去皮的水果，且避免咖啡、酒精及辛辣調味品。

環境方面：

一旦白血球過低，採取保護隔離措施。床單、枕套須定期更換。均需配戴口罩，限制訪客人數。不與感染者接觸。

白血病照顧

定期服藥：

預防感染：

維持良好的衛生習慣，避免出入公共場所。

使用軟毛牙刷，進食後即刷牙的習慣，每天洗澡。

觀察皮膚的完整性（傷口、破皮、出血點、瘀青、出疹）。

養成固定排便習慣，保持會陰部的清潔，包皮需清洗乾淨。

預防出血：

空調適度的潮濕，避免鼻腔乾燥，以防止鼻出血。

避免跌倒撞傷，不可用手挖鼻孔

定期修剪指甲，以免抓傷皮膚。

穿著合宜衣服與合適的鞋子

營養原則：

避免吃生菜、生肉、沙西米及刺激食物(如辣椒、咖啡等)

選擇可剝或是可去皮的水果，烹調時注意清潔衛生。

結論

- 過去……白血病 = 血癌 = 必死之病
- 現在……白血病 = 血癌 ≠ 必死之病
 - 醫藥進步
 - 造血幹細胞移植
 - 治療過程是辛苦而且漫長的，需要各方的支持