



資料來源/WebMD.com & National Cancer Institute
編譯/印海鵬

男孩嘉力，今年5歲，平時喜歡踢足球，鄰居們經常看見調皮可愛的他在院子裏玩耍。可是一個多月前，嘉力開始發燒，起初他媽媽以為是普通感冒，結果幾天後嘉力的鼻子也開始出血，而且流血不易止住。媽媽便着急起來，馬上聯係了嘉力的兒科醫生，醫生一聽嘉力媽媽的描述，便立刻安排了就診。醫生在仔細檢查嘉力的身體時，還發現他身上有不少的出血點。於是，一系列的檢查便開始進行了。最終的診斷讓嘉力媽媽大吃一驚，白血病！這不是血癌嗎？不過在經過醫生解釋之後，嘉力媽媽自己也查找了許多這種疾病的資料，原先心中對白血病的疑惑開始慢慢清晰起來，並對自己孩子罹患的“急性淋巴細胞性白血病”的治愈前景有了足夠的信心。

那麼白血病究竟是一種怎樣的惡性疾病呢？我們先來看看有關該病的相關數據。白血病約占腫瘤總發病率的3%左右，是兒童和青年中最常見的一種惡性腫瘤。白血病的發病率在世界各國中，歐洲和北美發病率最高，其死亡率為5.3-9.8/10萬人口。亞洲和南美洲發病率較低，死亡率為3.1-5.0/10萬人口。

根據國家癌症研究院的統計數據顯示，2010年美國大約有287,963名白血病患者，其中男性162,651人，女性125,312人。

什麼是白血病？

事實上，白血病就是一種血細胞的惡性腫瘤。大部分的骨髓都有造血功能，生產正常的血細胞，白血病的癌細胞就來源於製造血細胞的骨髓。

健康的骨髓主要製造的血細胞包括：◎白細胞，具有抗感染的功能；◎紅細胞，主要負責把氧輸送到全身各器官和組織；◎血小板，參與凝血功能。

但是一個白血病患者的骨髓卻無法製造正常功能的白細胞，相反卻產生了大量異常的白細胞，也被稱為白血病細胞。這些異常的白細胞完全沒有正常功能，換句話說什麼作用都沒有，而且患者骨髓製造異常細胞的速度，要比生產正常血細胞快得多，甚至出現無限制地生長。

隨著時間的推移，越來越多的白血病細胞佔據了正常血細胞的空間，於是導致一系列相關的嚴重症狀，如貧血、出血、感染等。白血病細胞還會侵犯淋巴結和其他臟器，繼發腫脹、腫大，並產生疼痛。

種類、病因和風險

白血病的種類確實有很多，這主要取決於白血病細胞屬於哪一種類型，以及病程緩急的程度而定。

臨床上根據病程的緩急，將白血病分為急性和慢性兩大類。急性白血病發展迅猛，從患者感覺不舒服直到出現一系列典型症狀，整個病程進展非常快。慢性白血病的病程進展緩慢，甚至於幾年內都可以沒有症狀。

根據細胞分類，白血病又可以分為淋巴細胞性白血病和粒細胞性白血病。

由此，我們可以知道白血病主要有四種類型：◎急性淋巴細胞性白血病 (Acute Lymphoblastic Leukemia/ALL)；◎慢性淋巴細胞性白血病 (Chronic Lymphocytic Leukemia/CLL)；◎急性粒細胞性白血病 (Acute Myelogenous Leukemia/AML)；◎慢性粒細胞性白血病 (Chronic Myelogenous Leukemia/CML)。

成年人中常見的白血病類型是慢性淋巴細胞性白血病 (CLL) 和急性粒細胞性白血病 (AML)。而兒童和青少年中，最常見的類型則是急性淋巴細胞性白血病 (ALL)，也有部分是急性粒細胞性白血病 (AML)，以及其它相對在兒童中較少發病的慢性粒細胞性白血病 (CML) 和青少年粒-單核細胞性白血病 (Juvenile Myelomonocytic Leukemia/ JMML)。

還有一些少見的類型，如毛細胞性白血病，一些不典型的亞型，如急性早幼粒細胞性白血病就是急性粒細胞性白血病的一種亞型。

人類白血病的病因至今未明。但已知有些因素會增加白血病的發病風險，包括：大量的放射性輻射；長期接觸化工原料（如苯）；其他癌症的化學治療；唐氏綜合症或其他遺傳因素；吸煙等。

但是大多數有這些風險因素的人卻並沒有發病，很多白血病患者反而沒有這些風險因素。

症狀和診斷

一些臨床特徵性的症狀，通常與白血病的類型有關。但一般典型的白血病症狀幾乎所有類型的白血病都會出現。

- ◎發熱和夜間盜汗；
- ◎頭痛；
- ◎容易受傷出血；

- ◎骨頭或者關節痛；
- ◎脾腫大導致的腹脹腹痛；
- ◎腋窩、頸部、腹股溝淋巴結腫大；
- ◎各種各樣的感染；
- ◎感覺極度勞累或虛弱無力；
- ◎體重下降、食慾喪失。

急性淋巴細胞性白血病通常病情進展很快，迅速惡化，這是該病的特點，也是兒童白血病中最為常見的類型，通常在2-5歲發病（當然成人也會發病），治療效果最好。

急性粒細胞性白血病根據細胞類型會有很多亞型，病情惡化快。該病男性比女性多見，也可發病於兒童，並隨著年齡的增長發病率亦逐漸增加。急性粒細胞性白血病的病因中遺傳因素並非主要因素，目前該病較為明確的病因有：高強度的放射線照射、長期接觸化學原料苯、吸煙或長期接觸煙草、其他癌症的化學治療。患有唐氏綜合症或其它遺傳疾患的兒童急性粒細胞性白血病的發病也較常見。

成人慢性淋巴細胞性白血病經常在60多歲時發病，男性多見，兒童的發病極其低。患者的特點是經常出現各種感染，這主要是由於他們的免疫系統已經遭到破壞，無法抵禦各種病菌的侵襲。

慢性粒細胞性白血病的病程進展十分緩慢，男性發病比女性多見，大多在50多歲發病，而兒童少見。

為了明確診斷白血病，醫生通常會關注患者這些問題：◎詢問以往的健康狀況，以及曾經有過什麼樣的症狀；◎相關的體格檢查，包括查看有沒有腫大的淋巴結、肝脾有無腫大等。◎血液實驗室檢查，白血病患者的白細胞數量異常增高，但其他血液細胞的水平下降。

如果血液檢查結果顯示不正常，醫生可能會進一步做骨髓穿刺，抽取骨髓進行塗片等活組織病理學檢查，惟有這樣，才能對白血病作出明確的診斷和分類，最終根據白血病的細胞

白血病五年生存率

白血病種類	5年生存率的百分比
急性淋巴細胞性白血病/ALL	成人66%，兒童89%
急性粒細胞性白血病/AML	23%
慢性淋巴細胞性白血病/CLL	79%
慢性粒細胞性白血病/CML	53%

分類，來具體指導進行治療。

治療、支援和預後

選擇哪一種白血病的治療方案，取決於很多因素，包括白血病的類型、病程進展的時間長短、年齡、整體健康狀況等。

如果是急性白血病，則需要立即治療，迅速控制白血病細胞的增長。大多數患者經過治療後都轉入緩解期。有些醫生把這種緩解稱作“治癒”，畢竟此時的腫瘤已經得到逆轉。

慢性白血病很少能達到治癒的標準，但經過治療能控制病情的發展。慢性淋巴細胞性白血病在出現症狀前可以不作治療，但是慢性粒細胞性白血病則需要根據情況，決定是否立即治療。

白血病的具體治療措施和其他癌症治療相似。主要包括：

化學治療 通過強力的藥物作用殺死白血病細胞。這是大多數白血病主要的治療方法。

放射治療 用高劑量的X射線破壞癌細胞，使腫大的淋巴結和脾臟逐漸縮小。放療通常也用於造血幹細胞移植前的準備階段。

造血幹細胞移植 造血幹細胞能重建造血系統和免疫系統的功能。在移植手術前，必須通過放療和化療來破壞殺滅骨髓腔內異常的造血細胞，為新移植的造血幹細胞提供生長的空間。這樣做會削弱患者免疫系統的功能，但能增加新移植造血幹細胞的生

存幾率。

生物治療 這是一種特殊的治療方法，主要是通過藥物增強人體自身的抗腫瘤能力。

內科保守治療 方案是大多數白血病患者的首要選擇。各種新的藥物和治療方案不斷通過這種治療途徑得到驗證。經常有白血病患者自願參與到這種新藥的應用研究中。

但是患者和親屬都應該理解，每一種治療方案都會有不同的副作用，醫生通常會向您介紹最為常見的副作用，並且告訴您如何避免以及正確處理的方法。

白血病的類型不同，其五年生存率亦各不相同。但是這些百分比數字（見附表），並不能說明個別患者的實際情況。

如果您或您的家人不幸被診斷了白血病，這無疑是一個可怕的精神打擊。這時候您需要面對現實，並且知道，面對白血病，您不是一個人在抗爭。您可以從下面這些方法中獲得實際有效的援助。

◎學習所有能夠搜尋並接觸到的關於白血病的知識和治療方法，這將幫助您做出正確的選擇，並對該病的預後有一個恰當的期望值。

◎盡可能保持健康強壯的身體。這包括健康的飲食習慣、充足的休息時間、有規律的運動鍛煉等，都對身體整體狀況的恢復極有幫助。

◎與其他白血病患者或其家人，彼此交流患病和治療的心得。向醫生諮詢當地相關的社會團體，看是否能得到支援和幫助。甚至可以通過互聯網，與其他病友在線交流經驗。■