



男子因腰痛就诊，被查出白血病

文/钱小蕾 孙卉 杨冷
本版图片
由江苏大学附属医院提供

腰痛、腿麻、小便困难……坐立难安的滋味让36岁的陈磊(化名)苦不堪言。近日,陈磊来到江苏大学附属医院脊柱外科就诊,原以为是腰推出了问题,没想到血常规报告引起了检验科技师程文骁的警觉,他从异常点入手,与影像科、临床专科联动,抽丝剥茧,揪出了引发陈磊腰痛的真正“元凶”——白血病。而从标本送达至发出白血病可疑报告,用时仅80分钟。

报告异常引发警觉 这个“马尾综合征”不寻常

6月20日下午,腰痛难忍的陈磊走进了脊柱外科副主任曹兴兵的诊室。陈磊表示,近半个月来,在没有任何外伤的情况下,自己的腰部反复疼痛,伴下肢麻木,最近两天以来,不仅腰疼的症状不断加重,还出现了排尿障碍。

根据陈磊的描述,曹兴兵认为符合“马尾综合征”的表现,因为马尾综合征是由于马尾神经受到压迫或损伤而引起一系列症状,主要表现就是下肢无力、

感觉障碍、大小便失禁等。

然而,仔细查阅了陈磊的核磁共振报告后,曹兴兵认为并不像是普通的“马尾综合征”。为进一步明确病因,曹兴兵安排陈磊入院进一步检查。当天下午5点,陈磊在入院准备中心完成了血常规标本采集,5点30分,标本被送到了检验科。

6点15分左右,陈磊的血常规报告出来了,刚上夜班的90后检验科主管技师程文骁立刻发现了异常。“他的白细胞增高,血红蛋白、血小板正常,血细胞分析仪上的白细胞分类散点图异常并提示多条报警信息,我立刻扫了一眼患者的诊断信息,是‘马尾综合征’可能。”程文骁认为,这样的血常规表现,并不像是普通的“马尾综合征”。

多学科联动循迹追踪 80分钟锁定疑凶

程文骁首先拨通了首诊医生曹兴兵的电话,对于下午接诊的这名患者,曹兴兵印象深刻,他告诉程文骁,患者的疾病表现为“马尾综合征”,但从影像上看,压迫在椎管内而非椎管外,所以他建议患者做进一步检查。

挂断电话,程文骁联想到,

这会不会是由其他原因引起的并发症呢?比如以马尾综合征为主要表现的白血病,但这种情况十分罕见,发生率非常低。

为了验证自己的猜想,程文骁立即执行推片复检流程,同时联系影像科副主任医师冯国全,请求回溯患者的影像报告。冯国全仔细阅读片后,发现陈磊骶管内有条状T1WI低T2WI高信号影,提示骨髓造血活跃;骶管旁有异常组织压迫马尾神经,该组织很有可能是髓外造血组织。这一发现进一步支持了程文骁的猜想——患者的“马尾综合征”可能是白血病细胞浸润所致。

晚上6点46分,血涂片经过染色后,程文骁发现了疑似原始幼稚细胞,并含有Auer小体。他立即联系了血液病实验室主任、形态学专家蒋茜,蒋茜在看到细胞图片后,明确表示这些细胞就是原始幼稚细胞,患者白血病可能性极大。得到肯定答复后,程文骁立即发出了提示可见原始幼稚细胞的血常规报告,并建议血液科会诊进一步诊断。

从5点30分标本送达,到6点50分发出疑似白血病报告,用时80分钟。

随后的骨髓涂片中发现了大量的白血病细胞,陈磊被明

确诊断为急性髓系白血病,目前已转入血液科治疗。

发病急且症状多样 早期诊断是关键

陈磊所患的急性髓系白血病是成年人中最常见的白血病之一,发病通常迅猛,有些患者在发病后不久就出现了器官功能受损甚至感染性休克。一旦确诊急性髓系白血病,必须迅速清除异常的白血病细胞,恢复骨髓中正常造血细胞的数量和功能,如不能及时接受治疗,患者平均生存期仅有数月。

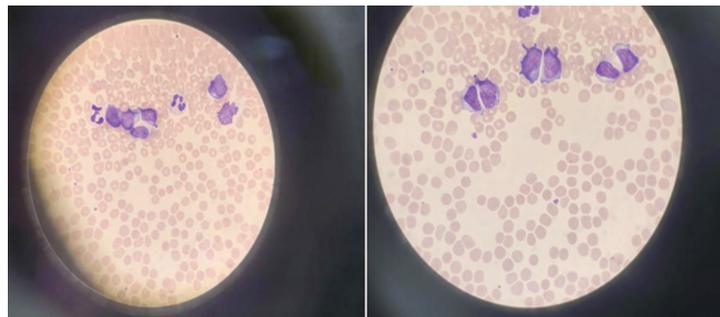
此外,症状“五花八门”也是急性髓系白血病的典型特征,除了贫血、疲惫等典型症状外,有些患者还会表现为消化道、呼吸道症状,也有极少数像

陈磊这样表现为腰疼的患者。

程文骁与影像、临床专科联动,透过“马尾综合征”的表象,拨开迷雾锁定背后“元凶”,无疑为陈磊的治疗赢得了宝贵的时机。

“一般来说,急性白血病患者中,出现贫血和血小板减少的比例相对较高,而该患者的血常规虽然仅仅提示白细胞增高,血红蛋白、血小板均正常,这种隐匿型的白血病是非常少见的。”程文骁认为,敏锐的洞察力和深厚的专业储备,是检验科技术人员的核心内驱。

检验科副主任刘强表示,检验科不是封闭的“一方天地”,除了培养“镜下功夫”外,还要与多学科联动,方能提供精准的检验结果,为临床诊断提供有力依据。



血涂片