

綜合腫瘤科中心 Comprehensive Oncology Centre

查詢或預約，歡迎聯絡我們

綜合腫瘤科中心

香港跑馬地山村道二號

養和醫院李樹芬院三樓

電話：2835 8877

傳真：2892 7520

電郵：oncology@hksh.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

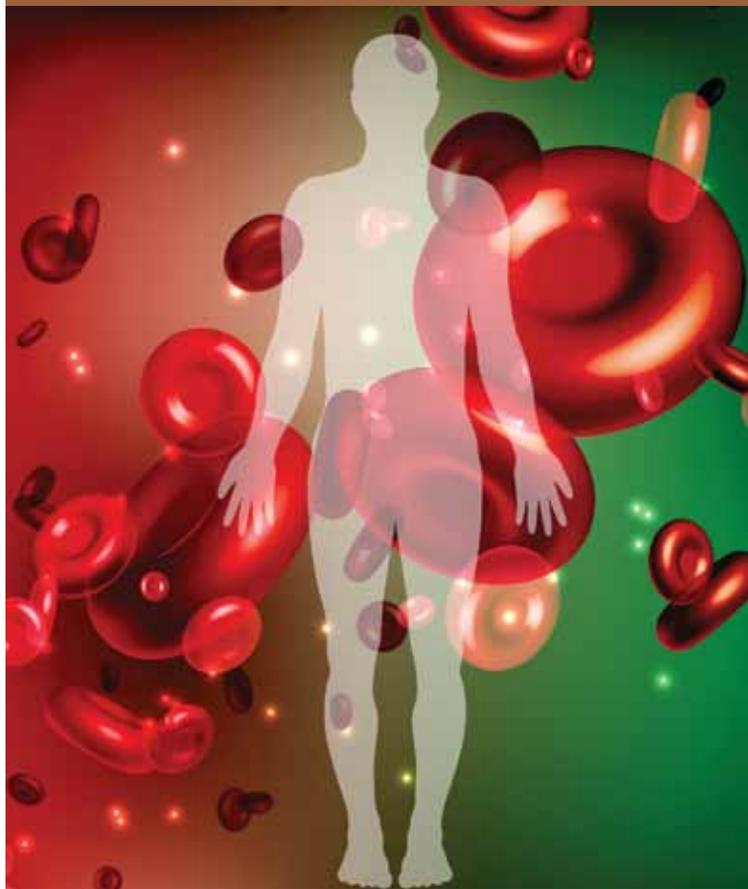
星期日及公眾假期休息

www.hksh.com

© 香港養和醫院有限公司 版權所有

OCF38A 03/2012

血液腫瘤 白血病



和您一起 · 戰勝癌症



養和醫院
Hong Kong Sanatorium & Hospital

綜合腫瘤科中心
Comprehensive Oncology Centre

本中心設有優質血液及血液腫瘤科服務。血液病理學實驗室亦提供一系列診斷測試以助治療。憑著準確診斷，醫生可以為病人提供及時、適切的治療，達致最佳臨床效果。

血癌乃本港十大癌症之一，每年有逾一千宗新症，當中包括白血病、淋巴瘤及骨髓瘤。

白血病

白血病乃指白血球出現惡性病變，成因不明。個別白血病病人或曾經接受化療或接觸輻射，小部份急性白血病病人或有骨髓增生異常綜合症或骨髓增生症。

常見類別

- 急性白血病
- 慢性淋巴性白血病
- 慢性骨髓性白血病

急性白血病

急性骨髓性白血病一般常見於成人，而急性淋巴細胞性白血病則在兒童及青年群中較為普遍。症狀包括貧血、發燒、出血，以及容易受感染。驗血時血紅素及血小板呈低水平，而白血球則偏高。白血病細胞屬未成熟的白血球，一般出現於血液及骨髓。病人的淋巴結、肝臟及脾臟或會脹大，部份人的皮膚及中樞神經系統或受影響。

診斷

- 全血檢驗
- 外圍血液抹片檢查
- 骨髓活檢
- 腰椎穿刺檢查
- 藉細胞化學檢查及免疫分型 (Immunophenotyping) 確定類別
- 需作細胞遺傳及分子基因研究

治療

病人須接受密集式化療，方能治癒：一旦感染，必須立即治理。病人亦需接受輸血和輸注血小板。使用造血細胞生長因子（如G-CSF）有助正常骨髓細胞加快復元。部份病人或須作異基因骨髓移植（Allogeneic Bone Marrow Transplantation），而長者則宜接受較溫和的化療。全反式維甲酸及三氧化砷亦用於治療急性早幼粒細胞白血病。本港現時設有骨髓捐贈者資料庫，與台灣及內地資料庫緊密聯繫，協助尋找合適的非血緣骨髓捐贈者。

預後

- 對年青病人而言，白血病可以治癒
- 大部份病人都對化療反應良好
- 年青病人的治癒率高於50%
- 骨髓移植有助改善存活率

慢性淋巴性白血病

此病常見於長者，初期並無任何徵狀，惟部份病人的淋巴結及脾臟或會脹大。白血球維持高水平（主要是成熟的淋巴細胞），血紅素及血小板則偏低。成熟的淋巴母細胞會滲透骨髓。

診斷

- 全血檢驗
- 外圍血液抹片檢查
- 骨髓活檢
- 藉免疫分型確診
- 細胞遺傳及螢光原位雜交測試（FISH）

治療

本中心提供不同組合的標靶治療及化療：

- Mabthera/Rituximab（抗CD20單克隆抗體）
- Fludarabine
- Cyclophosphamide 或 Chlorambucil
- Mitoxantrone
- Prednisolone 或 Dexamethasone
- Bendamustine
- Alemtuzumab/Campath（抗CD52單克隆抗體）
- 年輕患者如出現復發情況，可考慮接受骨髓移植

預後

- 大部份個案都能有效控制病情
- 復發病人對治療仍會有好的反應
- 螢光原位雜交測試能確定預後情況

慢性骨髓性白血病

此病一般並無任何病徵，病人亦較為年輕。成熟及未成熟白血球水平同時上升，血小板亦可能上升。脾臟一般都會脹大。

診斷

- 全血檢驗
- 骨髓活檢
- 細胞化學檢查偵察費城染色體（Philadelphia Chromosome）
- 螢光原位雜交測試或聚合酶鏈反應，以偵察任何bcr-abl易位

治療

- 酪氨酸激酶抑壓劑（TKI），例如Imatinib，Nilotinib或Dasatinib
- 須作長期治療
- 需用基因測試作長期監察

預後

- 如治療不當，一般會於三年內轉化成具抗藥性的急性白血病
- 大部份病人都對酪氨酸激酶抑壓劑反應良好，存活期可以很長

治療方法

化療

大部份血癌患者對不同組合的化療都反應良好。化療藥物能有效消滅急速分裂的細胞。鑑於血癌細胞生長速度奇快，故此化療亦較為有效。人體若干正常細胞（如骨髓細胞）會快速分裂，亦會受到化療影響，導致種種副作用，期間病人必須接受觀察。嚴重者會令白血球水平下降，易受感染。病人亦可能容易出血（血小板水平太低）或貧血，或需輸血及輸注血小板。本中心會視乎治療程度，為門診及住院病人提供化療服務。

放射治療

高能量輻射乃常見於治療血癌。血癌細胞對放射治療亦非常敏感，故放射治療可以作為化療的輔助治療，有效局部控制血癌。

標靶治療

基因轉變既令正常細胞變成癌細胞，亦可使癌細胞變成攻擊目標。單克隆抗體或化學物能針對目標癌細胞抑制其生長，加速其死亡。Mabthera/Rituximab乃常用於治療所有B細胞淋巴瘤的單克隆抗體，而Imatinib則是一種能有效治療慢性骨髓性白血病的化療藥物。

骨髓移植

骨髓移植常用於治療各類血癌，往往是病人的最後希望。骨髓移植有兩種：自體骨髓移植會使用病人自己的骨髓細胞，而異基因骨髓移植則會使用白血球組織型吻合的捐贈者骨髓（可為兄弟姐妹或無任何親屬關係者）。骨髓細胞或造血幹細胞可以來自經造血細胞因子趨化之外周血幹細胞或臍帶血。而長者則可接受迷你骨髓移植，以減低風險。