

2010年医师内科辅导：再生障碍性贫血（Aplastic Anemia）的病因  
临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议  
阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_649755.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649755.htm) 再生障碍性贫血（Aplastic Anemia）（简称再障）是一种多能干细胞疾病，其特征为造血细胞缺乏，骨髓造血组织被脂肪组织替换，外周血液中全血细胞减少，临床上常出现较重的贫血，感染和出血。再障是一种比较常见的造血系统疾患，国内目前虽缺乏全面调查，但据近年河南平顶山市和黑龙江牡丹江地区的普查结果，其发病率在人口中分别为1.87/10万及2.1/10万。患者以青壮年占绝大多数，男性多于女性。病因百考试题(100test.com)约半数以上病例因找不到明显的病因，称为原发性再障。部分病例显然由于化学、物理或生物因素对骨髓的毒性作用所引起，称为继发性再障。最常见的原因是药用工业或生活中接触到化学物质的中毒或过敏，其次是各种形式的电离辐射，较少见的病毒感染和免疫反应等（表5-2-5）。表5-2-5再障的病因分类

原发性	继发性
体质性（范可尼贫血，Fanconi anemia）	获得性继发性
	化学因素
	物理因素
	药物
	非药物的化学物质
	电离辐射
	感染
	病毒
	肝炎
	Epstein-Barr 细菌
	粟粒结核
	代谢
	胰腺炎
	妊娠
	免疫
	体液免疫
	细胞免疫
	阵发性睡眠性血红蛋白尿
	骨髓增生异常综合征（低增生性骨髓增生异常）

引起继发性再障的原因如下：一、药物及化学物质来源：考试大这种物质根据其作用可分成两大类：一类与毒物的剂量有关，只要所接触的剂量较大，任何人都能发生骨髓再生障碍，如氮芥、环磷酰胺、6-巯嘌呤、马利兰等抗肿瘤药物；另一

类是在接触到治疗剂量（药物）或一般剂量时偶尔可在某些人中引起再障，如氯（合）霉素、保泰松、磺胺类药物。其中特别值得提出氯（合）霉素是药物引起再障中最多见的病因，这与这种药物的滥用有关。这种药物是一种氮苯衍生物，在多数情况下，骨髓抑制的程度与药物剂量有关，能引起短期可逆性的骨髓抑制。其作用是因骨髓细胞内线粒体的蛋白合成受到了抑制，停用药物后，骨髓抑制常可恢复，在极少数情况下（发生率约为1/2~4万 1/20万），骨髓抑制与药物剂量无关，似乎是一种对药物的特异性反应（可能有一种先天酶的缺陷导致核酸合成上缺陷，也可能是一种过敏反应），即使与药物已停止接触，严重的骨髓抑制仍长期持续存在，保泰松也能引起再障，与药物剂量亦无关，其发生机会仅次于氯霉素。苯是工业用化学物品中用途最广，也是最重要的骨髓抑制毒物。它引起再障似与剂量无关，可能是一种特异性反应，不过长期与苯每天接触比一次大剂量接触的危险性更大。偶尔可以与苯已停止接触后数月甚至数年才出现骨髓抑制现象。

二、电离辐射来源:百考试题网 各种电离辐射如X线、放射性同位素等除了损伤造血干细胞还可损伤造血微环境，影响干细胞的增殖和分化。损伤程度与接触核辐射剂量有关。

三、感染 再障可以发生于病毒性肝炎之后，甲、乙二型肝炎均可致病。约10 - 20%年轻患者在全血细胞减少6周以前有肝炎史。这种病例往往比较严重。通常认为有关的病毒既能影响肝脏，又能影响骨髓，所谓原发性再障病例中不少在起病前曾有病毒性呼吸道感染。 www.

Examda.CoM 四、其它再障可发生于妊娠时，分娩后贫血减轻或缓解。近年发现有少数再障病人的红细胞对补体敏感，

也有少数阵发睡眠性血红蛋白尿病例最后逐渐演变成典型的再障。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 100Test 下载频道 开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)