

## گزارش یک مورد لوسمی مادرزادی و مروری بر مقالات

### چکیده

با وجود این که لوسمی شایع‌ترین بیماری بدخیم دوره کودکی است ولی لوسمی مادرزادی نوعی از لوسمی است که در ۶ هفته اول پس از تولد تشخیص داده می‌شود و بیماری بسیار نادری است که باید از بیماری میلوپرولیفراتیو موقتی که معمولاً در سندرم داون اتفاق می‌افتد تشخیص داده شود. در بین بیماران گزارش شده لوسمی حاد میلوئید (AML) شایع‌تر از لوسمی حاد لنفوبلاستیک (ALL) است. در ۶۴٪ موارد AML و ۲۱٪ ALL، بیش‌تر بیماران در موقع تشخیص هیپاتواسپلنومگالی شدید، لوسمی پوستی (Leukemia Cutis) و هیپرلوکوسیتوز دارند. این‌زمالیتی سیتوژنیک در بیش‌تر بیماران وجود دارد (۷۲٪) که حدود ۴۲٪ آن ۱۱۹۲۳ است. به طور کلی لوسمی مادرزادی با لوسمی کودکان متفاوت است و پیش‌آگهی آن خوب نیست و وقتی که این بیماران وارد مرحله رمیشن شوند پیش‌آگهی AML بهتر از ALL است. شیمی‌درمانی لوسمی نوزادان باید پیشرفت نماید تا این بیماران دچار بهبودی گردند. تا به امروز ۱۸ مورد لوسمی مادرزادی که خودبه‌خود بدون درمان برطرف شده است گزارش گردیده است که همه آن‌ها لوسمی میلوئید (M4، FAB M5) بودند. در مقاله حاضر، ضمن مروری بر لوسمی مادرزادی یک مورد دختر ۱۸ روزه که تظاهرات بیماری از روز اول تولد به صورت ضایعات آبی متمایل به قرمز در نقاط مختلف بدن، هیپاتواسپلنومگالی، ایکتر، آنمی و ترمبوسیتوپنی هیپرلوکوسیتوز ظاهر شده بود، معرفی می‌شود. در لام خون محیطی و نمونه مغز استخوان این بیمار مشخصات ALL L1 دیده شده است. در بررسی ایمونوفنوتایپ، لوسمی غیراندیفرنسیه گزارش گردید. بیوپسی پوست نیز انفیلتراسیون سلول‌های لوسمی را نشان داد.

### \*دکتر خدیجه ارجمندی رفسنجانی I

### دکتر عبدا... عرب‌محمدحسینی II

### دکتر میترا مهرآزما III

### دکتر پروانه وثوق IV

کلیدواژه‌ها: ۱- لوسمی مادرزادی ۲- لوسمی حاد میلوئید ۳- لوسمی حاد لنفوبلاستیک

۴- پیش‌آگهی ۵- بیماری میلوپرولیفراتیو موقت

تاریخ دریافت: ۸۳/۶/۵، تاریخ پذیرش: ۸۳/۱۰/۱۳

### مقدمه

مثل ناسازگاری خونی بین فتوس و مادر، عفونت‌های داخل رحمی مثل تورچ و عدم وجود بیماری‌هایی مانند سندروم داون<sup>(۱، ۲)</sup> تشخیص بین ترانزیت میلوپرولیفراتیو دیزیز (TMD) و لوسمی مادرزادی مشکل است، از طرف دیگر، TMD در نوزاد نرمل نیز اتفاق می‌افتد. اخیراً بعضی از پژوهش‌گران، ترم لوسمی موقت را به جای TMD به کار می‌برند. بیش‌تر گزارش‌هایی که در مورد لوسمی مادرزادی وجود دارد به صورت گزارش موردی است ولی در سال ۱۹۹۹ Sande و هم‌کاران<sup>(۱)</sup> یک بررسی کلی در مورد لوسمی مادرزادی انجام دادند<sup>(۱)</sup> و در سال ۲۰۰۲

با وجود این که لوسمی شایع‌ترین بدخیمی دوران کودکی است، لوسمی مادرزادی، نوعی از لوسمی که در ۶ هفته اول زندگی تشخیص داده می‌شود بسیار نادر است و کم‌تر از ۱٪ تمام لوسمی‌های دوران کودکی را تشکیل می‌دهد.<sup>(۲، ۳)</sup> کم‌تر از ۲۰۰ مورد لوسمی مادرزادی گزارش شده است<sup>(۳)</sup>، مشخصات زیر را برای لوسمی مادرزادی در نظر می‌گیرند. ۱- وجود داشتن آن در ۶ هفته اول زندگی، ۲- پرولیفراسیون سلول‌های نارس میلوئید یا لنفوئید یا اریتروئید، ۳- انفیلتراسیون این سلول‌ها به بافت‌های غیر هماتوپوئیتیک، ۴- عدم وجود شرایطی که سبب لکوموئید راکشن می‌شود،

(I) استادیار و فوق تخصص بیماری‌های خون و انکولوژی در کودکان، بیمارستان حضرت علی (صفرع)، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران. (\*مؤلف مسئول)

(II) دانشیار و فوق تخصص بیماری‌های خون و انکولوژی در کودکان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(III) استادیار پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(IV) استاد و فوق تخصص بیماری‌های خون و انکولوژی در کودکان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.