

骨頭壞死症 (osteonecrosis)：急性白血病孩童接受強效化學治療後之新興的併發症

台中榮民總醫院 兒童醫學部 小兒血液腫瘤科 吳孟哲

目的

骨頭壞死症 (osteonecrosis) 是一個可能造成殘傷的併發症，尤其是在化學治療合併高劑量類固醇的使用。本研究即是探討在急性白血病孩童經高劑量類固醇 (包括 prednisone and dexamethasone) 的使用後，骨頭壞死症 (osteonecrosis) 其發生率及主要危險因子。

設計與方法

從 1995 年 5 月至 1999 年 12 月，1421 位年齡小於 18 歲，診斷為 non-B 急性白血病孩童收案進入 AIEOP-ALL 95 study。他們的資料經詳細分析，確認產生有症狀之骨頭壞死症 (osteonecrosis) 病童。有骨頭壞死症 (osteonecrosis) 之病童其相關症狀、治療情形及預後結果，亦做詳盡分析。

結果

整體來說，在 1421 位病童中，15 位病童於 29 個部位產生有症狀之骨頭壞死症 (osteonecrosis) (1.1%)。臨床診斷骨頭壞死症 (osteonecrosis) 之預測五年累計風險 (estimated 5-year cumulative risk) 為 1.6% (SE 0.4)。發生率在女性 ($p=0.01$) 及較大年齡病童較為增高；最高發生率是 10-17 歲 ($p<0.0001$) 這組為 7.4%。當年齡和性別兩因子合併考量時，女性且年齡 10-17 歲之風險顯著增加。從診斷為急性白血病到產生骨頭壞死症 (osteonecrosis) 之時間，中位數為 17 個月 (range 8-45 個月)；髕關節為最易發生之位置之 (19/29)。

結論

這個研究發現接受強效化學治療治療之急性白血病孩童產生有症狀之骨頭壞死症 (osteonecrosis) 發生率為 1.1%。青春期女性有最高的風險產生有症狀之骨頭壞死症 (osteonecrosis)，尤其是歸類為高危險群急性白血病並合併較高 dexamethasone 累積計量者。

摘譯自 Haematologica, 2003, 88(07):747-753