

2026年贵州省形态学室间质量评价 -血液系统病例分析

形态学病例由贵州省临床检验中心室间质量评价形态学检验专业委员会专家组专家提供

20263801 (病例1)

病历及相关资料:

1 基本资料: 患者,男,59岁, 因“发热伴血细胞减少半月”入院。

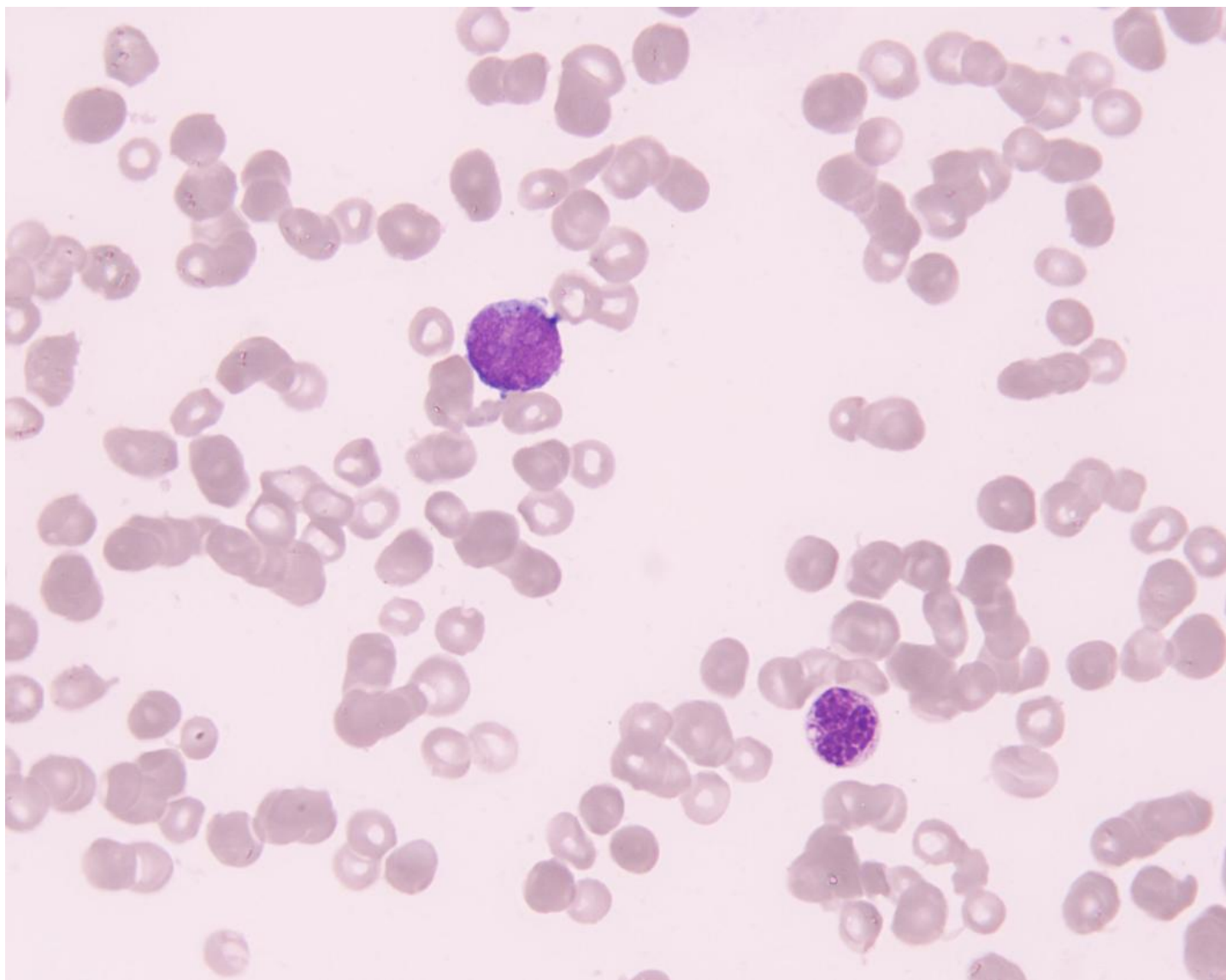
查体: 贫血貌, 肝微小囊肿, 脾脏术后、脾区多发副脾, 全身淋巴结无肿大。

2 血常规: Hb81g/L, WBC 7.8×10^9 /L, PLT 10×10^9 /L, 白细胞分类: 原幼细胞35%, 中幼粒7%, 晚幼粒5%, 杆状分叶14%, 淋巴38%, 单核1%。

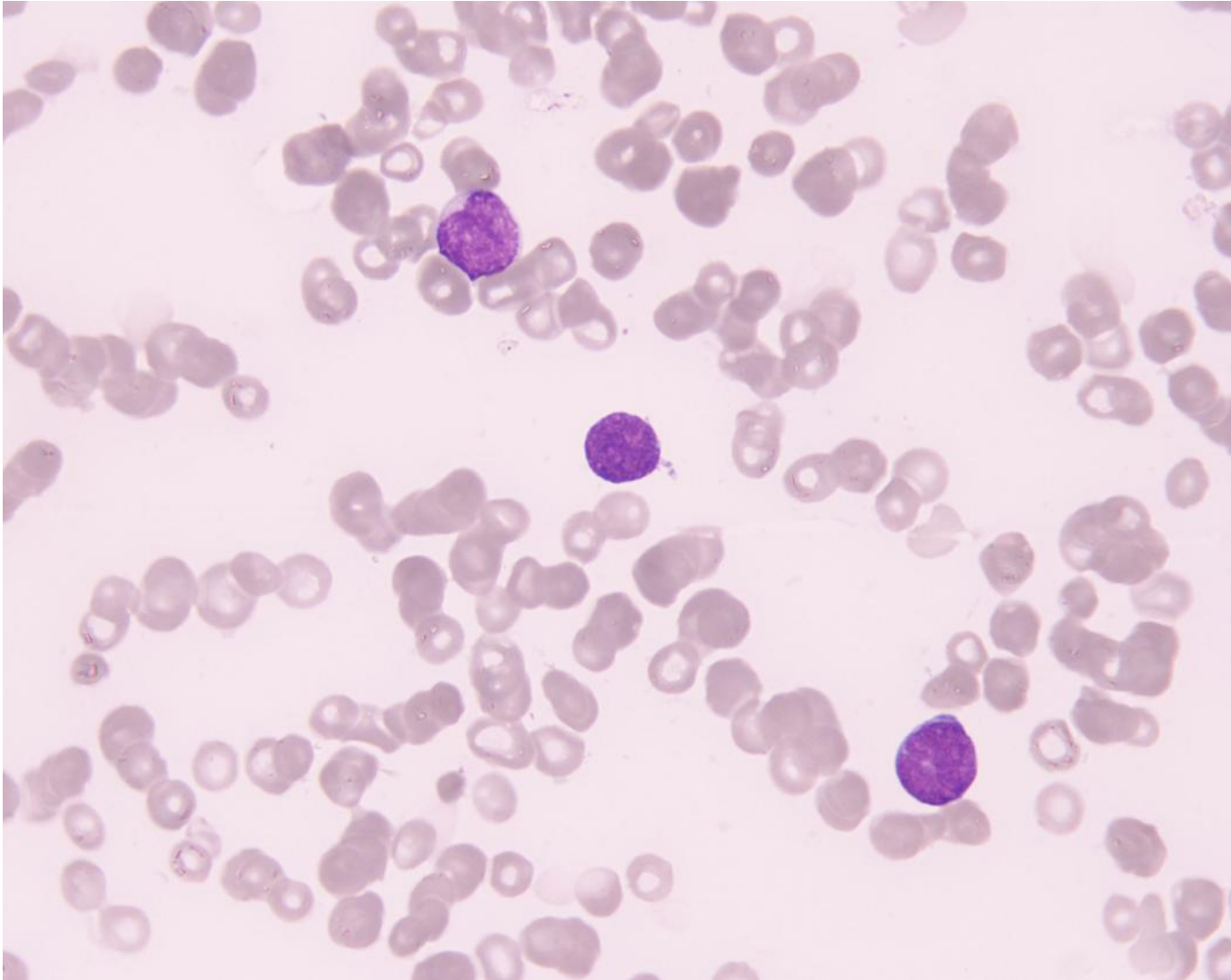
3 骨髓细胞学检查: 骨髓增生极度活跃, 原幼细胞49.0%, 中、晚幼粒36.0% (部分细胞见内外浆)、杆状分叶6.0%。查全片见23个巨核细胞, 血小板少。

4 相关细胞形态学检查如下:

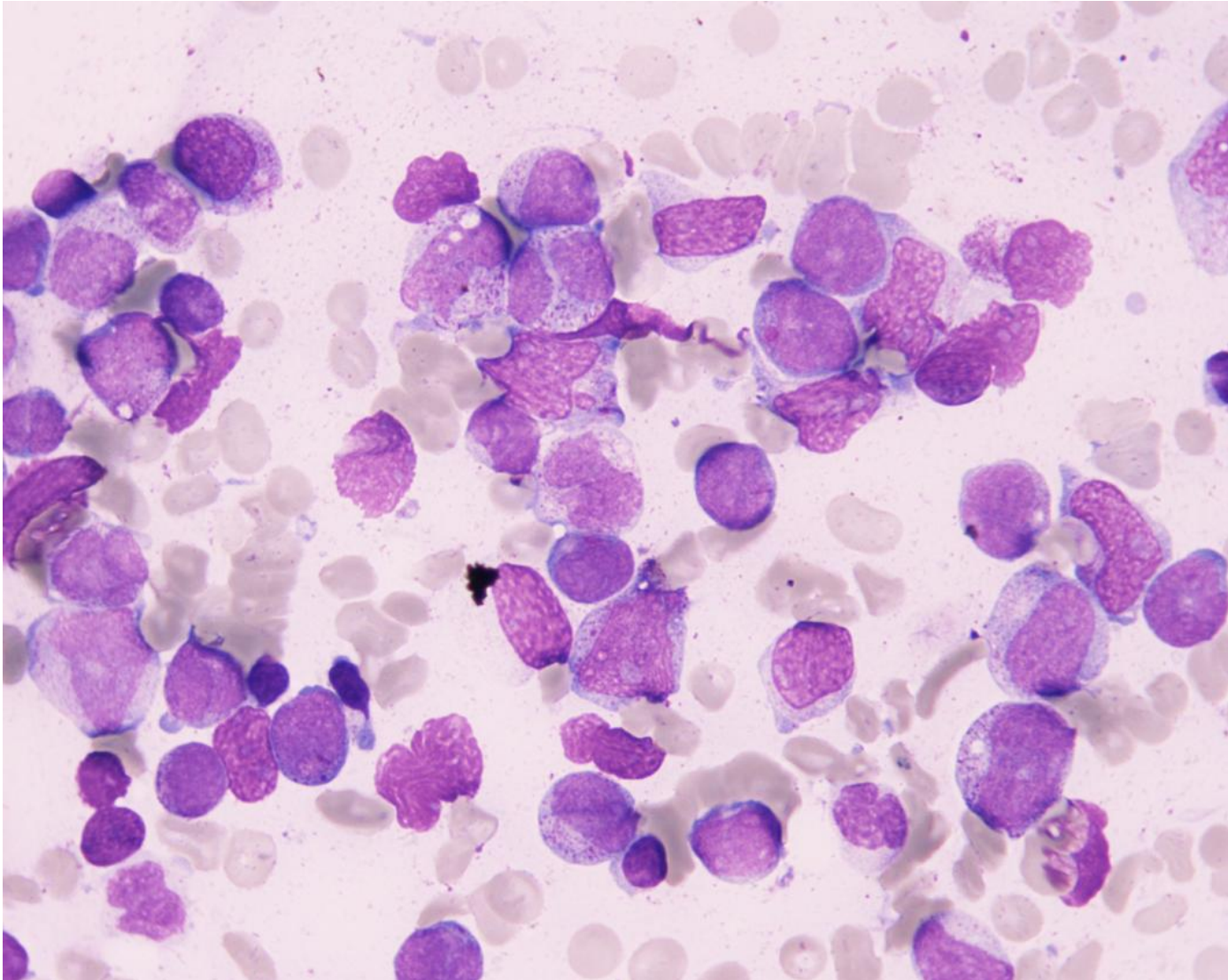
外周血细胞形态图片



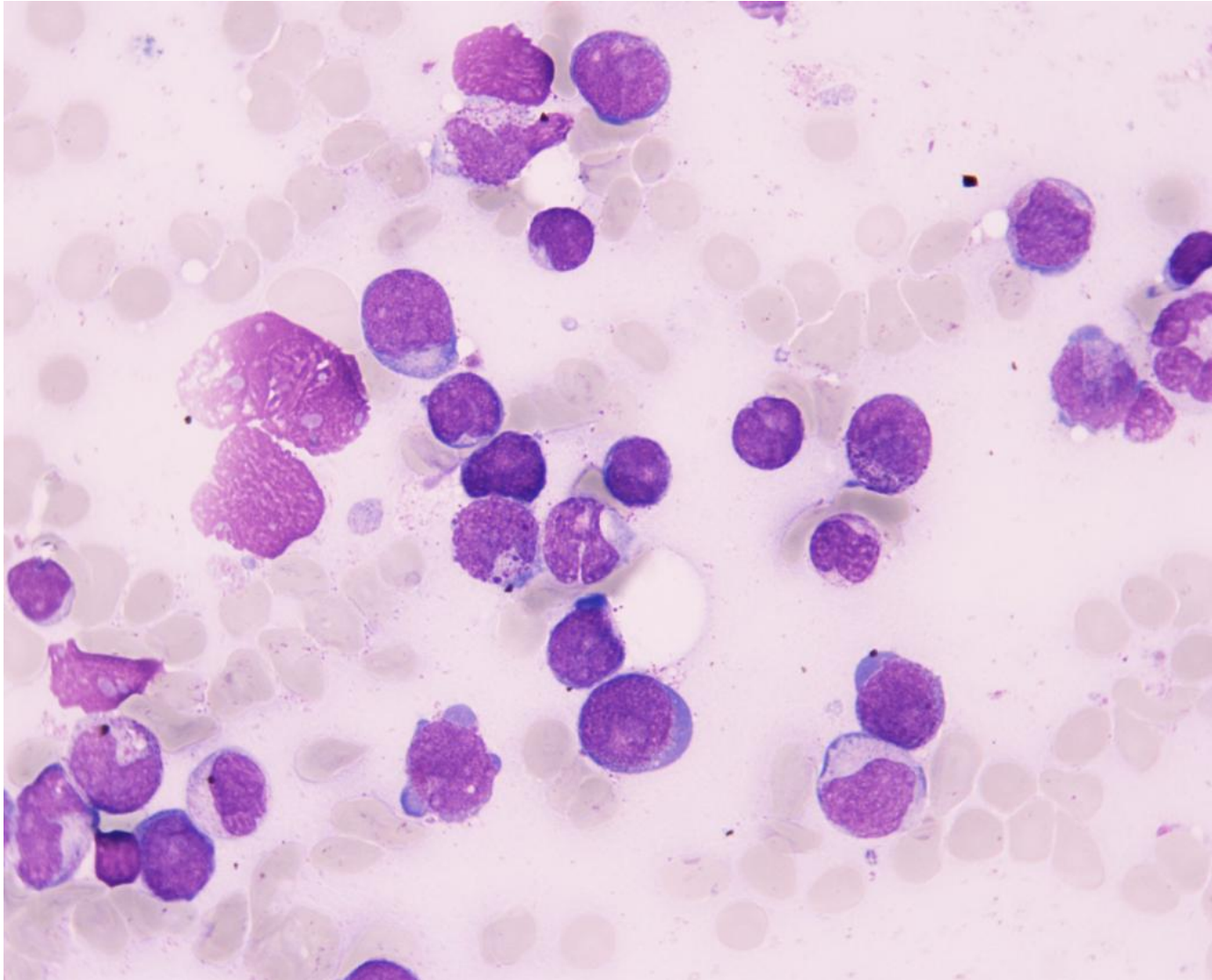
外周血细胞形态图片



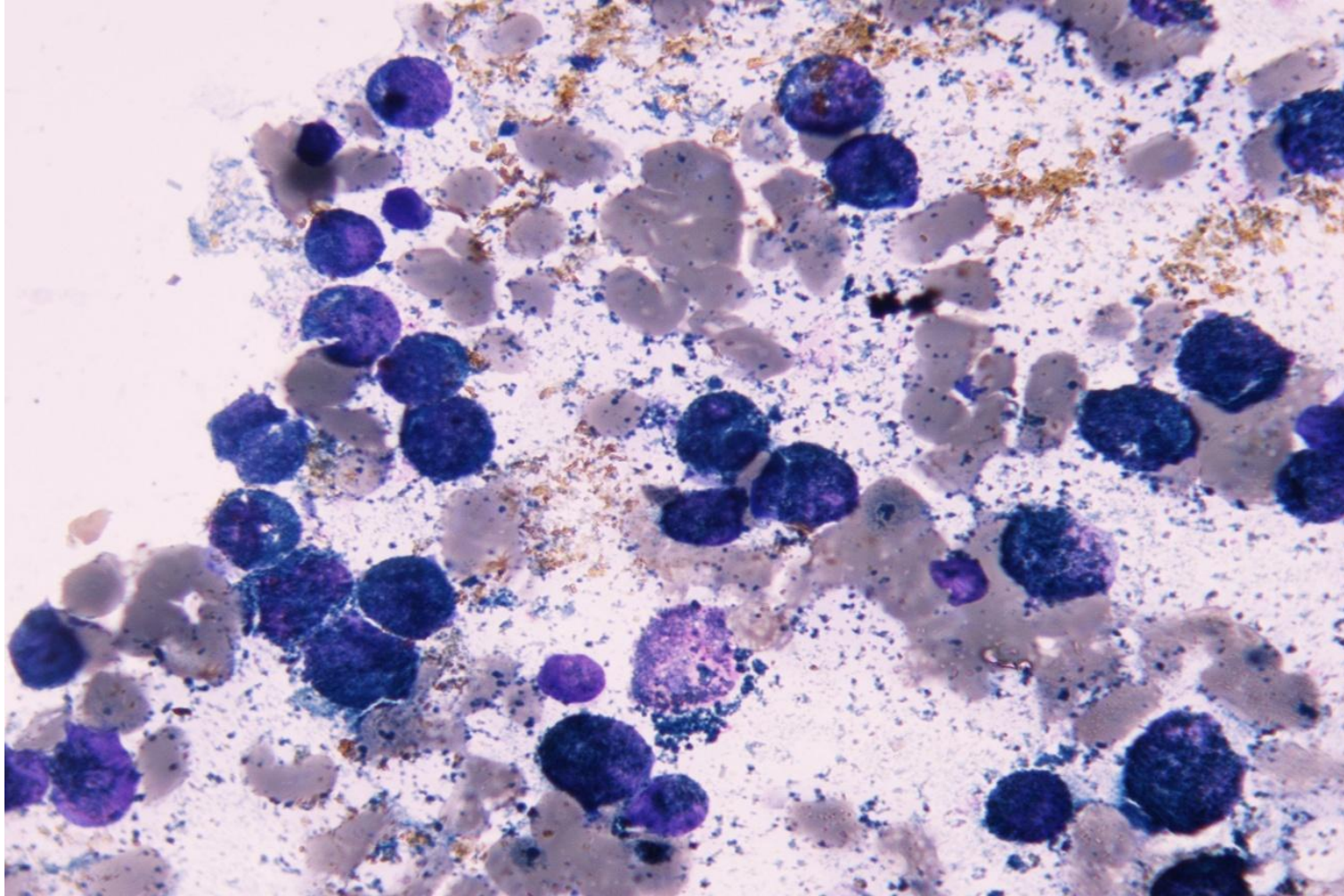
骨髓涂片及细胞形态



骨髓涂片及细胞形态



POX染色



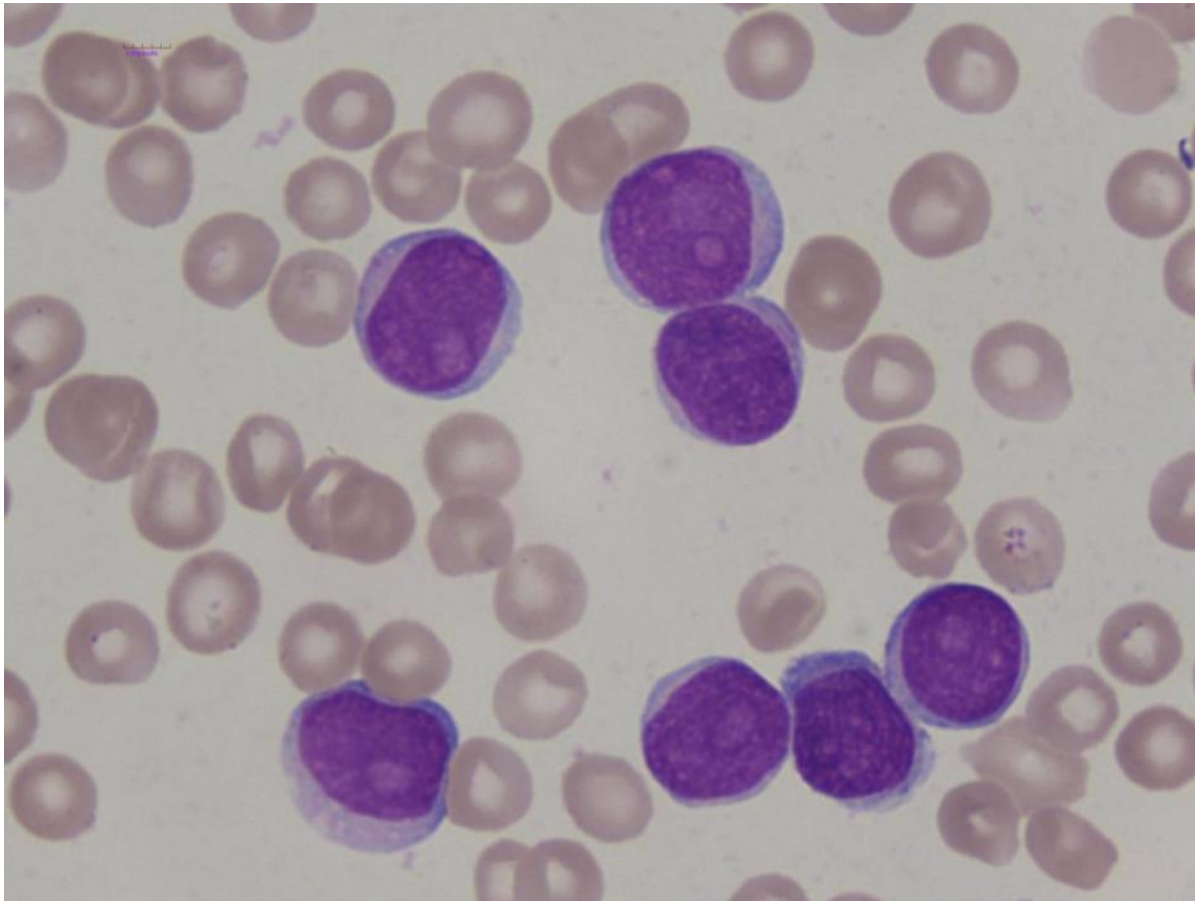
其他检查结果

髓系常见融合基因筛查：RUNX：RUNX1T1（AML1：ETO）阳性。

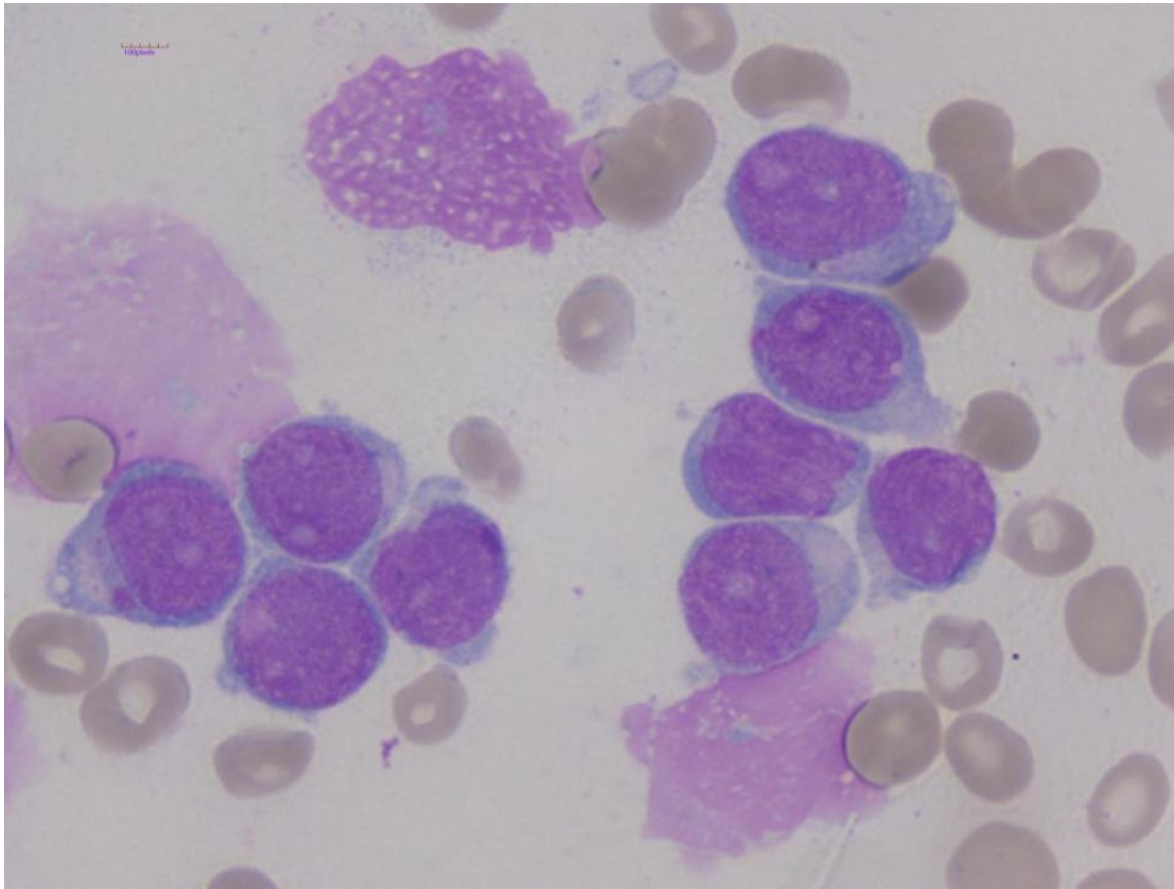
- 20263802 (病例2)

- 病历及相关资料:
- 1 基本资料: 患者, 女, 13岁, 因“纳差3+月, 乏力20+天, 间断酱油色尿1周”入院。
- 2 查体: 全身皮肤黏膜苍白, 未见散在出血点及瘀斑, 左侧腋下淋巴结肿大, 无压痛, 有破溃, 无流脓; 肋骨下3cm可扪及肿大脾脏, 无发热。
- 3 血常规: Hb 55g/L, WBC $11.7 \times 10^9/L$, PLT $16 \times 10^9/L$, 白细胞分类: 异常细胞约44% (细胞形态见附图)。
- 4 骨髓细胞学检查: 骨髓增生活跃-明显活跃, 异常细胞约95% (细胞形态附图)。

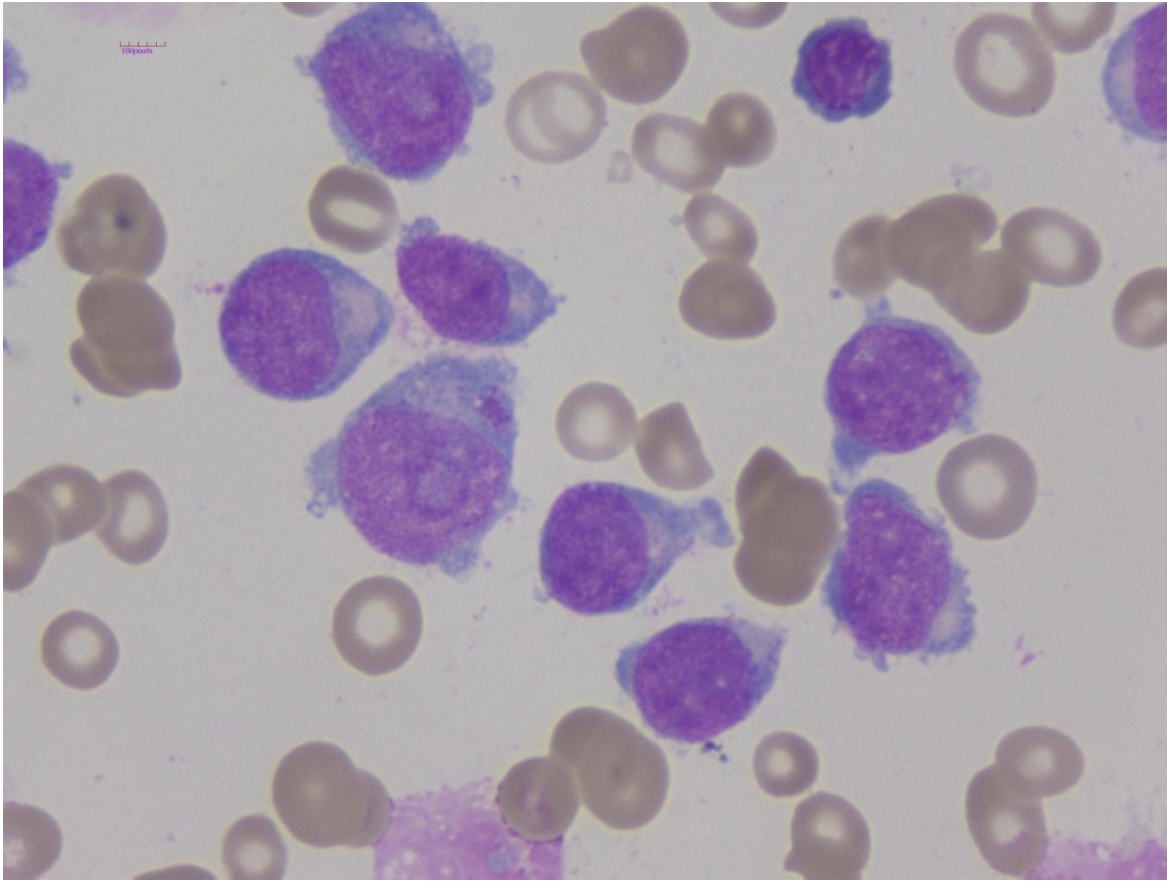
外周血细胞形态图片



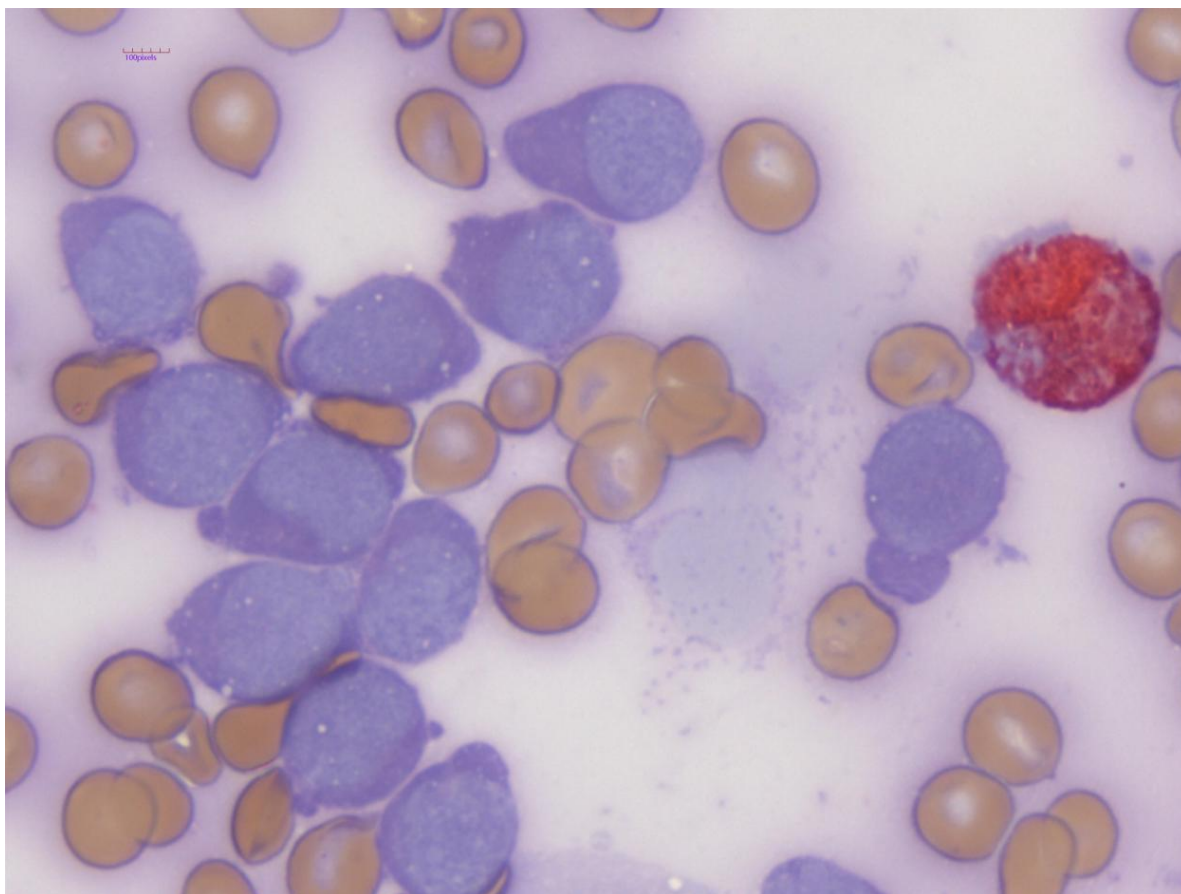
骨髓涂片及细胞形态



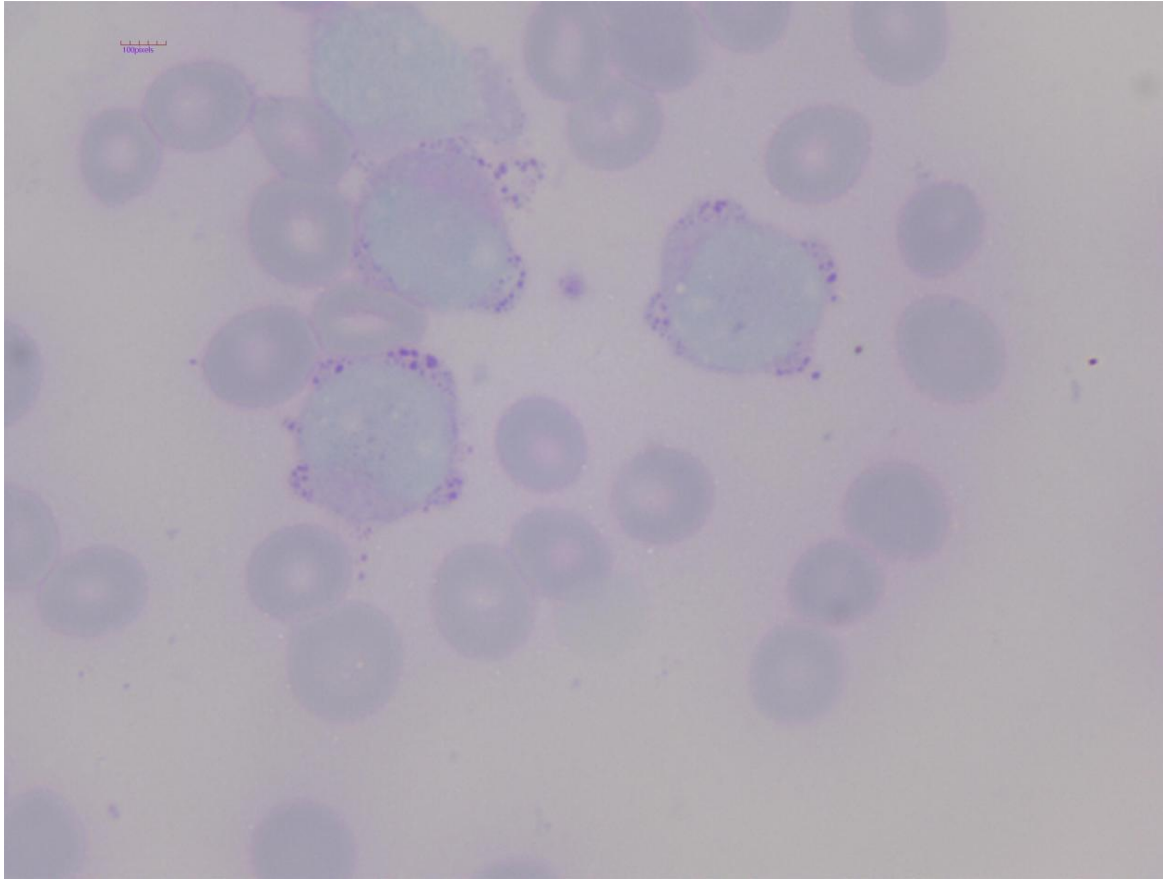
骨髓涂片及细胞形态



CE染色



PAS染色



- **流式细胞术检测结果:**
- 异常细胞占有核细胞总数约为78.66%，该群强表达CD10,表达CD34,CD33,CD123,CD19,TDT,cCD79a;弱表达HLA-DR,CD13,CD22,CD 38;
- 不表达CD117,cCD3,clgM,sIgM,MPO,及其他髓系、淋系标志。