



<p>Bệnh JMML là bệnh gì?</p>	<p>Bạch cầu: là một loại tế bào máu, giúp cho cơ thể chống lại các bệnh truyền nhiễm và các tác nhân lạ xâm nhập cơ thể</p> <p>Bạch cầu mạn dòng tửy đơn bào (JMML): còn gọi là ung thư máu mạn tính, là bệnh lý tăng sinh ác tính các tế bào chưa trưởng thành của tế bào đầu dòng tạo máu. Bệnh xảy ra ở trẻ em.</p>
<p>Bệnh nguy hiểm không?</p>	<p>Bệnh có thể gây nguy hiểm đến tính mạng người bệnh do sự rối loạn 3 loại tế bào máu (thiếu máu, xuất huyết, nhiễm trùng)</p>
<p>Triệu chứng bệnh</p>	<p>Sốt, xanh xao, xuất huyết (da, tiêu phân đen, xuất huyết não), nổi hạch, gan lách to, ban da, u sợi thần kinh</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Ban ở da</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>U sợi thần kinh</p> </div> </div>
<p>Xét nghiệm chẩn đoán</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Phân tích huyết học - Tủy đồ - Sinh hóa: Đường huyết, Ion đồ, AST, ALT, Creatinin, Billirubin, LDH, Canxi... - Điện di Hemoglobin - XN đông máu: PT, aPTT, Fibrinogen... - XN siêu vi: HBV, HCV, HIV, HP test - XN sinh học phân tử: tìm đột biến gen (NF1, RAS, PTPN11), bất thường NST <p>Các xét nghiệm khác để chẩn đoán phân biệt trong một số trường hợp</p>

Điều trị	<p>Điều trị cấp cứu trong trường hợp có dấu hiệu nguy hiểm: thiếu máu nặng, xuất huyết nguy hiểm, tăng bạch cầu</p> <p>Điều trị bệnh:</p> <ul style="list-style-type: none">+ Hóa trị liệu: 6 mercaptourine kết hợp HTL khác làm giảm kích thước cơ quan; hóa trị liệu chuyên sâu (fludarabine, cytarabine và 13-cis retinoic acid) không giúp lui bệnh nhưng làm chậm diễn tiến nặng, không khuyến cáo dùng hóa trị chuyên sâu trước ghép tạng+ Ghép tế bào gốc là biện pháp hữu hiệu nhất với tỉ lệ sống còn 50-60% tuy nhiên tỷ lệ tái phát sau ghép vẫn cao khoảng 30%
-----------------	---