

血小板偏高找不到原因？ 先分反應性與原發性

医生解答：

我是单身女性，40岁。3年前在政府医院做体检时，医生发现我的血小板比别人异常高，便开始展开一系列的检查。

开始时是很紧张，担心患有什么暗病，经过各种部门各种检查后，仍查不出原因。医生也开补铁药给我吃，最后因为胆固醇超标和超重，医生转介我去见饮食治疗师调整饮食和瘦身。

直到最近去复诊时，血小板有下降的情况，不知道是不是体重下降（减少两公斤）或与补铁药有关？

尽管血小板还是偏高，但医生表示已经做过各种检查，也没有其他健康的问题，所以不建议做有风险的抽骨髓检验，只有继续观察、复诊和维持健康生活。

Q1: 请问临床上，是否有像我这类的病人，查不出原因？

Q2: 除了骨髓检验，还有哪些先进的检验能够找到病因？

在临床上，像你这样的情况是有的，而且为数不少。大致上，我会简单的把血小板增多分成两大类：

1. 反应性血小板增多症 (reactive thrombocytosis)

常见原因包括缺铁、慢性发炎、体重过高或代谢异常、压力、手术、感染、荷尔蒙因素等。

2. 原发性血小板增多症 (primary thrombocytosis) / 本态性血小板增多 (essential thrombocythemia)

属于一种骨髓增殖性肿瘤 (Myeloproliferative Neoplasm, MPN)。

如果排除了反应性血小板增多症，那么可以考虑提取周边血 (peripheral blood) 来进行分子与基因检查，以排除本态性血小板增多症，包括检验特定的基因突变比如JAK2、CALR和MPL。

以目前的情况来看，我会建议你考虑以上的检验。如果报告都成阴性，而血小板数量并不会很高，再加上你没有症状，那么可以定期复诊（如每6到12个月）。

万一有以下的特征：

◎血小板持续升高 $> 600-700 \times 10^9/L$

◎不明原因血栓或出血

◎头痛、视力异常、手脚麻痺、耳鸣等。

◎脾脏肿大

◎出现常见全身症状 (constitutional symptoms) 比如持续发烧或发热、体重减轻、疲倦或乏力、夜间盗汗、食欲不振、全身不适等。

若出现以上症状，就要进行更详细的评估，这包括骨髓检验。



何金华 医生
(血液内科及移植医学)