

真性红细胞增多症病因和发病机制执业医师资格考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/510/2021\\_2022\\_\\_E7\\_9C\\_9F\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_BA\\_A2\\_E7\\_c22\\_510997.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E7_9C_9F_E6_80_A7_E7_BA_A2_E7_c22_510997.htm) 真性红细胞增多症

( polycythemia vera , PV ) 简称真红，是一种克隆性的以红细胞异常增殖为主的慢性骨髓增生性疾病。其外周血总容量绝对增多，血液粘滞度增高，常伴白细胞和血小板升高，脾大，病程中可出现出血、血栓形成等并发症。临床特征有皮肤粘膜红紫、肝脾大及血管性与神经性症状，起病隐袭，病程进展缓慢。年发病率为0.41.6 / 10万人，发病高峰集中在50 ~ 60岁之间，因此是一种中老年性疾病。百考试题网站整理男性患病稍多于女性。病因和发病机制真红系克隆性造血干细胞病，源自一个造血干细胞的病态增生。其证据是，二例真红患者同时又是葡萄糖—6—磷酸脱氢酶 ( G-6-PD ) 缺乏的杂合子，患者未被真红影响的组织如皮肤、纤维细胞具有A型和8型G6—PD，而受累的红细胞、粒细胞、巨核细胞仅具有一种类型 ( A型 ) G- 6-PD，证实了受累及的细胞来自于一个造血干细胞。但病因及发病机制并未能阐明。真红伴随的血栓并发症主要是由于血细胞比容增加，白细胞及血小板的活化和血液粘滞度增加所致。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)