

脾肿大的危害有哪些？

脾肿大可导致局部缺血、脾梗死、甚至门脉高压。



脾肿大可出现**疼痛、早饱感和腹胀**等临床症状，大部分脾脏肿大会导致**局部缺血和疼痛的脾梗死**。

如突然出现严重腹痛，应及时就医！！

脾肿大还可导致**贫血、血小板减少**，会出现头晕、头痛、耳鸣、乏力等症状。



脾脏肿大甚至可导致**门脉高压**，约10%-17%的MF患者会发生。门脉高压会导致静脉曲张出血、腹水等症状。

为什么骨髓纤维化会导致脾大？

人类的主要造血器官是骨髓，骨髓可以产生红细胞、粒细胞、单核细胞、淋巴细胞和血小板等；骨髓纤维化会使骨髓造血功能逐渐下降，这时人体就会启动“髓外造血”机制，让其他有造血功能的器官“加班”造血来补充骨髓造血不足。因此，原来只需要巴掌大的地方就可以完成工作的脾脏不得不持续“扩张地盘”保证工作顺利开展，从而造成脾脏进展性增大；MPN患者脾肿大的病理生理机制可能涉及髓外造血（EMH）和肿瘤浸润。

MF患者脾脏体积越大，生存预后越差？

正常脾脏的体积为150-200cm³，超过378.1cm³为脾脏体积大。研究表明：脾脏体积大的MF患者生存差，向白血病转化几率高。在原有基础上，脾脏体积每增加5d1，死亡风险高1.14倍。

如何了解脾脏肿大的情况？

由于脾脏形状不规则，“脾脏体积”是反映脾脏变化的最佳提示指标。临床上常采用触诊估计脾脏体积。例如，左肋缘下未扪及脾脏通常认为脾脏正常，如果可扪及则认为脾脏增大。然而，脾脏触诊并不一定准确，大约16%可扪及的脾脏经影像学评估结果正常。