

- [3] Antic D, Verstovsek S, Elezovic I, et al. Spinal epidural granulocytic sarcoma in non-leukemic patient [J]. *Int J Hematol*, 2009, 89(1): 95-97. doi: 10.1007/s12185-008-0227-8.
- [4] 李艳芬, 张日, 张旭辉. 伴 inv(16) 及 t(6;17) 的急性髓系白血病患者以腹腔粒细胞肉瘤为首发表现一例报告附文献复习 [J]. *中华血液学杂志*, 2011, 32(5): 342-343. doi: 10.3760/cma.j.issn.0253-2727.2011.05.013.
- [5] 黎建云, 涂传清, 王典文, 等. 以髓细胞肉瘤起病的急性早幼粒细胞白血病二例临床分析 [J]. *中华血液学杂志*, 2015, 36(5): 438-440. doi: 10.3760/cma.j.issn.0253-2727.2015.05.020.
- [6] Campidelli C, Agostinelli C, Stitson R, et al. Myeloid sarcoma: extramedullary manifestation of myeloid disorders [J]. *Am J Clin Pathol*, 2009, 132(3): 426-437. doi: 10.1309/AJCP1ZA7HYZKAZHS.
- [7] 黄周, 谢道海, 孟倩, 等. 粒细胞肉瘤的影像学诊断 [J]. *实用放射学杂志*, 2015, (4): 625-629. doi: 10.3969/j.issn.1002-1671.2015.04.026.
- [8] 薛燕, 段雅雅, 李晓林, 等. 粒细胞肉瘤 4 例的诊治并文献复习 [J]. *中国临床新医学*, 2014, (11): 1024-1028. doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2014.11.10.
- [9] 余国攀, 孟凡义, 徐丹, 等. 椎管内粒细胞肉瘤 6 例 [J]. *实用医学杂志*, 2011, 27(23): 4267-4268. doi: 10.3969/j.issn.1006-5725.2011.23.035.
- [10] 姜青明, 卢萍, 周文文, 等. 6 例髓系肉瘤的临床病理分析 [J]. *临床肿瘤学杂志*, 2015, (4): 351-356.
- [11] 中华医学会神经病学分会神经免疫学组, 中国免疫学会神经免疫分会. 多发性硬化诊断和治疗中国专家共识 (2014 版) [J]. *中华神经科杂志*, 2015, 48(5): 362-367. doi: 10.3760/cma.j.issn.1006-7876.2015.05.003.

(收稿日期: 2015-08-11)

(本文编辑: 刘志红)

## · 病例报告 ·

## 帕米尔高原塔吉克族高原红细胞增多症一例

李年华 古海尔 高亮 李彬 阳盛洪

**Polycythemia happen in the Tajiks of Pamirs: a case report**  
*Li Nianhua, Gu Haier, Gao Liang, Li Bin, Yang Shenghong*  
 Corresponding author: Yang Shenghong, Army Mountain  
 Sickness Prevention Research Center, Hospital 18 of PLA,  
 Yecheng, Xinjiang 844900, China. Email: kevinys@163.com

患者,男,塔吉克族,63岁,为世居帕米尔高原牧民,生活工作环境海拔3 800~4 500 m。2015年5月22日参加健康普查因高血压、血常规异常入院,医院所在地海拔3 200 m。入院查体:患者精神尚可,全身皮肤紫红,面颊、口唇紫绀明显,结膜充血;指(趾)甲增厚变形;双肺呼吸音粗,未闻及干、湿性啰音;心音欠有力,律齐。血压160/110 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa),血氧饱和度72%。血常规:HGB 221 g/L(当地医院实验室男性参考值为110~190 g/L),RBC  $7.29 \times 10^{12}/L$ , WBC  $5.27 \times 10^9/L$ ,红细胞比容67.4%,红细胞平均体积92.5 fl,红细胞分布宽度变异系数14.4%,PLT  $142 \times 10^9/L$ 。血生化:ALT/AST比值为1(正常参考值:0.36~0.68)。肝、肾功能

正常。心电图:心率98次/min,心电轴右偏150°,示右心室轻度肥厚。超声心动图检查:主动脉窦部33 mm,室壁厚度11 mm,右室流出道28 mm,肺动脉内径23 mm,右室内径23 mm。肺功能检查:用力肺活量4.33 L,1秒量3.11 L,1秒率71.8%,呼气中段流速5.46 L/s,最高呼气流速14.14 L/s,最大自主分钟通气量216.3 L/min。患者表现出红细胞增多、严重低氧血症特征,考虑长期暴露于高原环境,根据国际慢性高原(山)病“青海标准”,初步诊断为高原红细胞增多症(HAPC),临床症状和HGB计12分。2015年5月23日起给予间断低流量吸氧以纠正缺氧改善通气,硝苯地平+卡托普利+丹红(山东步长制药有限公司产品)治疗,1周后血压稳定至145/85 mmHg,血氧饱和度78%。随即给予高压氧治疗1个疗程。2015年6月10日复查血常规:HGB 208 g/L,RBC  $6.18 \times 10^{12}/L$ 。血氧饱和度87%,血压140/90 mmHg。患者放弃治疗出院后失访。

讨论:以往国内报道的HAPC病例集中在青藏高原和喀喇昆仑山世居藏族和移居汉族人群中,在帕米尔高原和塔吉克族人群中罕见报道。本例患者红细胞过度增多,表现为典型的低氧血症,采取吸氧和高压氧治疗后,患者血氧饱和度显著上升,这点有别于真性红细胞症。HAPC病程长,除脱离低氧环境,在高原地区尚无满意的治疗方法。

(收稿日期: 2015-12-21)

(本文编辑: 刘爽)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-2727.2016.05.017

基金项目:新疆维吾尔自治区科技计划(201533106)

作者单位:844900 新疆叶城,解放军第十八医院全军高山病防治研究中心(李年华、高亮、李彬、阳盛洪);喀什库车干塔吉克族自治县人民医院(古海尔)

通信作者:阳盛洪,Email: kevinys@163.com