

医学教育网临床医学检验师考试：《答疑周刊》2024年第29期

问题索引：

1. 【问题】在缺铁性贫血时，何种物质缺乏时，红细胞内游离原卟啉增高？
2. 【问题】AFP 含量明显升高常见于？
3. 【问题】三种黄疸的尿胆红素为阴性或阳性的原理是？

具体解答：

1. 【问题】在缺铁性贫血时，何种物质缺乏时，红细胞内游离原卟啉增高？

【解答】每个血红蛋白分子含有 4 条珠蛋白肽链，每条折叠的珠蛋白肽链包裹 1 个亚铁血红素。亚铁血红素无种属特异性，是由 Fe^{2+} 和原卟啉 IX 组成的色素 [医学教育网原创] 辅基。所以当 Fe^{2+} 缺乏时，红细胞内游离原卟啉增高。

2. 【问题】AFP 含量明显升高常见于？

【解答】AFP 含量明显升高见于：①原发性肝癌，常 $>300\mu\text{g/L}$ ，但也有部分患者 AFP 始终不升高；②病毒性肝炎与肝硬化，患者血清中 AFP 可有不同程度的增高，但一般在 $300\mu\text{g/L}$ 以下，随着受损肝 [医学教育网原创] 细胞的恢复，患者血清 AFP 的含量逐渐下降直至恢复正常；③生殖系统肿瘤和胚胎性肿瘤，如睾丸癌、畸胎瘤等；④妊娠，妇女妊娠 3 个月后，血清 AFP 含量开始升高，7~8 个月达到高峰，一般在 $400\mu\text{g/L}$ 以下，分娩后 3 周恢复正常。若孕妇血清中 AFP 异常升高，应考虑有胎儿神经管缺损畸形的可能性。

3. 【问题】三种黄疸的尿胆红素为阴性或阳性的原理是？

【解答】①胆汁淤积性黄疸又称阻塞性黄疸，因胆汁淤积使肝胆管内压增高，导致毛细胆管破裂，结合胆红素不能排入 [医学教育网原创] 肠道而逆流入血由尿中排出，故尿胆红素阳性。可见于各种原因引起的肝内或肝外、完全或不完全梗阻，如胆石症、胆管癌、胰头癌、原发性胆汁性肝硬化、门脉周围炎、纤维化及药物所致胆汁淤滞等。

②肝细胞性黄疸见于各种使肝细胞广泛损害的疾病，如急性黄疸性肝炎、病毒性肝炎、肝硬化、中毒性肝炎、败血症等。因肝细胞损伤，致使肝细胞对胆红素的摄取、结合、排泄功能受损。肝细胞摄取血浆中未结合胆红素能力减低，使 UCB 在血中浓度增高，但受损的肝细胞仍能将 UCB 转变为 CB。在病毒性肝炎黄疸

前期，当血清总胆红素增高或黄疸不明显时，尿胆红素阳性为最早出现阳性的检测指标之一，阳性率达 86%，因此尿胆红素的检测有利于病毒性肝炎的早期诊断。

③溶血性黄疸由于大量红细胞的破坏，形成大量的 UCB，超过肝细胞的摄取、结合、排泄能力；同时，由于溶血性造[医学教育网原创]成的贫血缺氧和红细胞破坏产物的毒性作用，削弱了肝细胞对胆红素的代谢功能，使 UCB 在血中滞留而引起黄疸。但肝细胞将 UCB 转变为 CB，并经胆管排泄均正常，因而血液中并无 CB 存在，故尿胆红素阴性。溶血性黄疸可见于各种溶血性疾病。

