

医学教育网临床医学检验师考试：《答疑周刊》2023 年第 12 期

问题索引：

1. 【问题】菊粉清除率和肌酐清除区的区别？
2. 【问题】AFP 含量明显升高常见于？
3. 【问题】为什么溶血性黄疸尿胆红素是阴性？

具体解答：

1. 【问题】菊粉清除率和肌酐清除区的区别？

【解答】菊粉清除率测定是理想的[医学教育网原创]测定 GFR 的物质，可准确反映肾小球滤过率，因此被认为是最能准确反映 GFR 的标准方法。但菊粉是一种外源性物质，为保持血中浓度必须采取静脉点滴输入，试验过程中还要多次采血，因此临床应用受限，仅用于研究领域。

目前在临床普遍应用的是内生肌酐清除率试验。肌酐的测定方法也较菊粉简便，易于在临床推广应用。

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】为什么溶血性黄疸尿胆红素是阴性？

【解答】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[医学教育网原创]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。