**医学教育网临床医学检验技士/技师/主管技师：**

**《答疑周刊》2013年21期**

【临床免疫学检验】

根据干扰素的性质，可将干扰素分成两种类型：Ⅰ型和Ⅱ型。Ⅱ型干扰素的主要活性是

A.抗肿瘤

B.免疫调节

C.抗病毒

D.促进细胞分裂

E.免疫排斥

【正确答案】B

学员提问：那抗病毒,抗肿瘤呢?

解析：Ⅰ型干扰素的抗病毒作用较强，而Ⅱ型干扰素则具有较强的抑制肿瘤细胞增殖和免疫调节作用。

抗肿瘤作用Ⅰ型干扰素能抑制细胞的DNA合成，减慢细胞的有丝分裂速度；这种抑制作用有明显的选择性，对肿瘤细胞的作用比对正常细胞的作用强500～1000倍。另外，Ⅱ型干扰素也可通过增强机体免疫机制、加强免疫监督功能来实现其抗肿瘤效应。

祝您顺利通过考试！

感谢您对网校的支持！

【临床免疫学检验】

下列有关胶体金特性的叙述中，错误的是（ ）。

A.胶体金颗粒稳定、均匀地分散悬浮在液体中

B.电解质可使胶体金沉淀

C.较大颗粒的胶体金是橙黄色的

D.蛋白质有保护胶体金稳定性的作用

E.胶体金颗粒越小，其吸收波长越短医学教育|网原创

【正确答案】C

学员提问：胶体金颗粒大小分级及其颜色分别是什么

解析：胶体金是由氯金酸(HAuCl4)在还原剂如白磷、抗坏血酸、枸橼酸钠、鞣酸等作用下，可聚合成一定大小的金颗粒，并由于静电作用成为一种稳定的胶体状态，形成带负电的疏水胶溶液，由于静电作用而成为稳定的胶体状态，故称胶体金。胶体金在弱碱环境下带负电荷，可与蛋白质分子的正电荷基团形成牢固的结合，由于这种结合是静电结合，所以不影响蛋白质的生物特性。 胶体金除了与蛋白质结合以外，还可以与许多其它生物大分子结合，如SPA、PHA、ConA等。根据胶体金的一些物理性状，如高电子密度、颗粒大小、形状及颜色反应，加上结合物的免疫和生物学特性，因而使胶体金广泛地应用于免疫学、组织学、病理学和细胞生物学等领域。 胶体金记，实质上是蛋白质等高分子被吸附到胶体金颗粒表面的包被过程。吸附机理可能是胶体金颗粒表面负电荷，与蛋白质的正电荷基团因静电吸附而形成牢固结合。用还原法可以方便地从氯金酸制备各种不同粒径、也就是不同颜色的胶体金颗粒。这种球形的粒子对蛋白质有很强的吸附功能，可以与葡萄球菌Ａ蛋白、免疫球蛋白、毒素、糖蛋白、酶、抗生素、激素、牛血清白蛋白多肽缀合物等非共价结合，因而在基础研究和临床实验中成为非常有用的工具。 免疫金标记技术(Immunogold labelling techique) 主要利用了金颗粒具有高电子密度的特性，在金标蛋白结合处，在显微镜下可见黑褐色颗粒，当这些标记物在相应的配体处大量聚集时，肉眼可见红色或粉红色斑点，因而用于定性或半定量的快速免疫检测方法中，这一反应也可以通过银颗粒的沉积被放大，称之为免疫金银染色。

感谢您对网校的支持！

【临床血液学检验】

珠蛋白生成障碍性贫血的主要诊断依据是（ ）。

A.网织红细胞增高

B.血红蛋白尿

C.外周血出现有核红细胞

D.血红蛋白电泳异常

E.骨髓中幼稚红细胞明显增高

【正确答案】D

学员提问：请老师解释。

解答：您好，此题选择答案D。

血红蛋白电泳，用于血红蛋白病诊断。

珠蛋白生成障碍性贫血：分α珠蛋白生成障碍性贫血 和β珠蛋白生成障碍性贫血现以β珠蛋白生成障碍性贫血列举例说明医学教育|网原创：

β珠蛋白生成障碍性贫血

（1）重型：

实验室检查：HB小于60g/L，呈小细胞低血色素性贫血；红细胞形态不一、大小不均，有靶形红细胞（10%以上）；网织红细胞增多。骨髓中红细胞系统极度增生。血红蛋白电泳：HBF大于30%.

（2）轻型

实验室检查：血红蛋白稍降低或正常，末稍血中可有少量靶形红细胞，红细胞轻度大小不均。HBA2大于3.5%，HBF正常或轻度增加（不超过5%）。

（3）中间型

实验室检查同重型β珠蛋白生成障碍性贫血。

祝您顺利通过考试！

【临床基础检验】

提示慢性肾炎晚期预后不良的管型是（ ）。

A.透明管型

B.细胞管型

C.脂肪管型

D.蜡样管型

E.宽大管型

【正确答案】E

学员提问：有一题，说腊样管型出现提示（）答案是A肾病综合征，脂肪管型也说尤其是肾病综合症检出，颗粒管型是急性肾炎和慢性肾炎晚期，宽大管型出现也是提示慢性肾炎晚期，到底怎么区别我迷糊，每个有特别的吗？

解答：颗粒管形

临床意义：正常人尿中无粗颗粒管形。颗粒管形的出现和增多，提示肾脏有实质性病变。可见于脱水、发热，尤其多见于急性或慢性肾小球肾炎、肾病、肾小管硬化症、肾盂肾炎、病毒性疾病、慢性铅中毒、肾移植、急性排斥反应、药物中毒等。在急性肾功能衰竭多尿早期，可大量出现宽幅的颗粒管形；如出现于慢性肾炎晚期，提示预后不良医学教育|网原创。

蜡样管形

临床意义：正常尿中无蜡样管形。出现蜡样管形提示肾小管有严重病变，预后差。可见于慢性肾小球肾炎晚期、长期无尿和少尿、尿毒症、肾病综合征、肾功能不全、肾淀粉样变性；亦可见于肾小管炎症和变性、肾移植慢性排异反应、重症肝病等。

脂肪管形

临床意义：正常尿中无脂肪管形。出现脂肪管形提示肾小管损伤、肾小管上皮细胞脂肪变性。可见于亚急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、中毒性肾病等，尤多见于肾病综合征。

宽大管形

临床意义：正常尿无宽大管形。出现宽大管形，见于重症肾病、急性肾功能衰竭患者多尿早期、慢性肾炎晚期尿毒症（表示预后不良，故又称“肾衰管形”）。

老师把上述管型的临床意义已经列出，学员要记住医学教育|网原创。

祝您顺利通过考试！

感谢您对网校的支持！

【临床免疫学检验】

佐剂的生物学作用不包括（ ）。

A.增强免疫原性

B.改变免疫应答类型

C.提高抗体滴度

D.改变抗原的特异性

E.引起迟发型超敏反应

【正确答案】D

学员提问：B为什么正确？免疫应答类型都改变了医学教育|网原创？

解答：本题的正确答案：D

佐剂是非特异性免疫增强剂，当与抗原一起注射或预先注入机体时，可增强机体对抗原的免疫应答或改变免疫应答类型。

佐剂能增强抗原表面面积，并能延长抗原在体内保留时间，使抗原与淋巴系统细胞有充分接触时间，所以它有多种作用：

（1）把无抗原性的物质转变为有效的抗原；

（2）增强循环抗体的水平或产生更有效的保护性免疫；

（3）改变所产生的循环抗体的类型；

（4）增强细胞介导的超敏反应的能力；

（5）产生实验性自身免疫或其他类型的变态性疾病；

（6）保护抗原（特别是DNA，RNA）不受体内酶的分解。

**医学教育网临床医学检验技士/技师/主管技师：《答疑周刊》2013年21期（word版下载）**

祝您顺利通过考试！