

医学教育网临床医学检验主管考试：《答疑周刊》2024年第41期

问题索引：

1. 【问题】为什么反定型时要用O型红细胞？
2. 【问题】出生后至青春期中性粒细胞数和淋巴细胞数有几次交叉？
3. 【问题】肾的调控中氢钠交换，钾钠交换，具体怎么调节？
4. 【问题】血液病的脾肿大常见于？

具体解答：

1. 【问题】为什么反定型时要用O型红细胞？

【解答】反定型时要用O型红细胞是为了检测被检血清中是否存在“不规则抗体”。

“不规则抗体”是指抗A、抗B以外的抗体，即不是自然所期望存在的。

2. 【问题】出生后至青春期中性粒细胞数和淋巴细胞数有几次交叉？

【解答】新生儿中性粒细胞占绝对优势 $(6\sim 28)\times 10^9/L$ ，1周内降至 $5\times 10^9/L$ ，第6~9d减至与淋巴细胞大致相等，随后淋巴细胞逐渐增多，婴儿期以淋巴细胞数为主（可达70%），2~3岁后，淋巴细胞逐渐减低，中性粒细胞逐渐增高，4~5岁两者基本相等，形成中性粒细胞和淋巴细胞2次交叉变化曲线，到青春期时与成人相同。

3. 【问题】肾的调控中氢钠交换，钾钠交换，具体怎么调节？

【解答】肾小管通过分泌 $H^+$ 、重吸收 $HCO_3^-$ 在调节机体酸碱平衡方面起着重要作用。近曲小管、远曲小管和集合管的上皮细胞[医学教育网原创]都能够主动分泌 $H^+$ ，发生 $H^+-Na^+$ 交换，达到排 $H^+$ 和重吸收 $NaHCO_3$ 的目的。尿中的 $K^+$ 主要是由远曲小管和集合管分泌的。一般当有 $Na^+$ 的主动吸收时，才会有 $K^+$ 的分泌，两者的转运方向相反，称为 $K^+-Na^+$ 交换。 $H^+-Na^+$ 交换和 $K^+-Na^+$ 交换有相互抑制现象。

4. 【问题】血液病的脾肿大常见于？

【解答】血液病的脾肿大常见于①异常细胞的浸润及恶性增生，例如慢粒、CLL。②髓外造血：常见于骨髓纤维化。③脾功能亢进。④类脂质沉积病：由于类脂代谢障碍，各种类脂质贮积脾脏而脾大。