

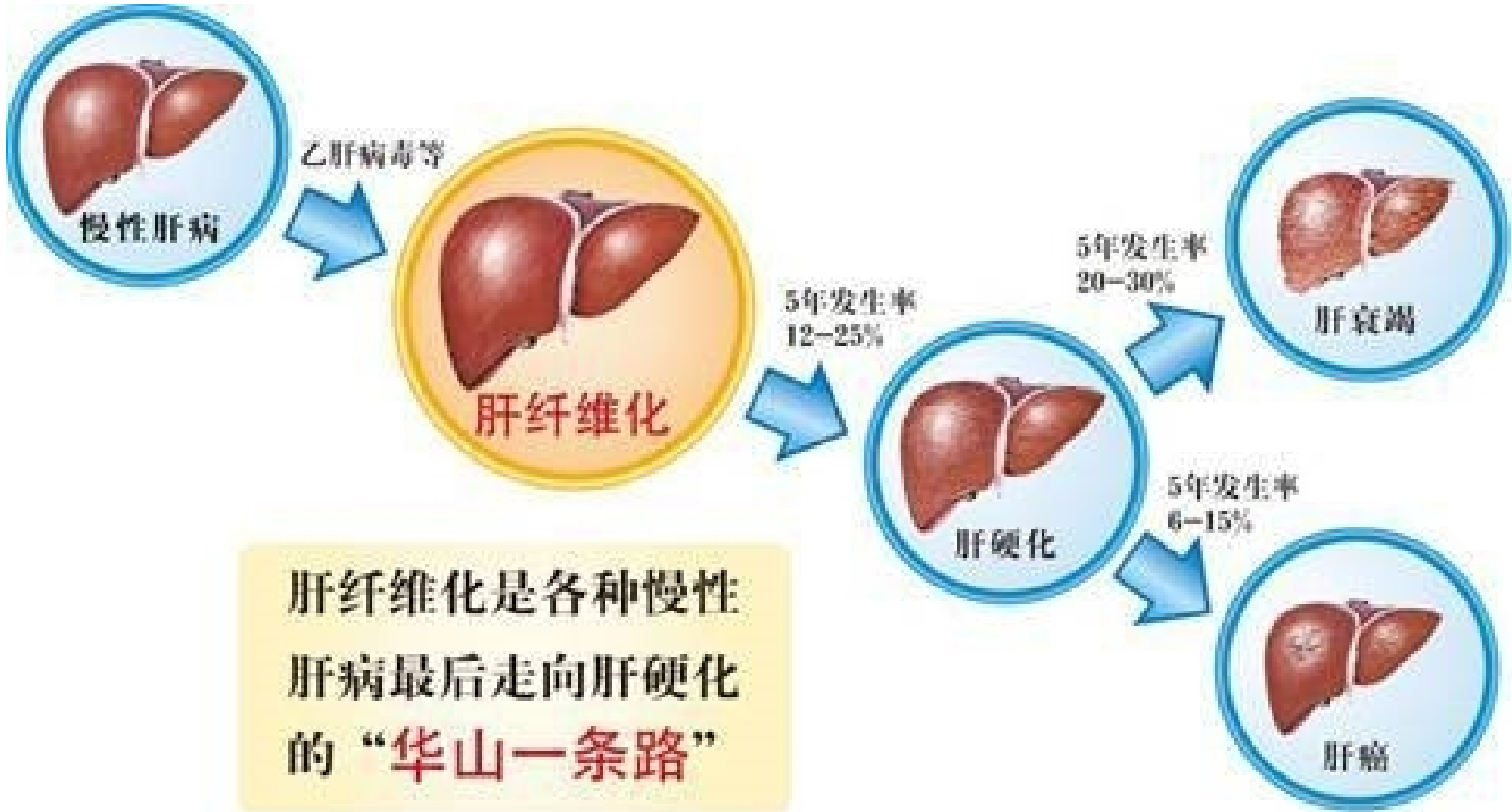
肝纤四项的检测...



汇报人：蔡晓晓
温州市人医院



- 1** 肝纤维化定义及临床表现
- 2** 肝纤维化的诊断方法
- 3** 肝纤四项的实验室检测
- 4** 肝纤四项的注意事项



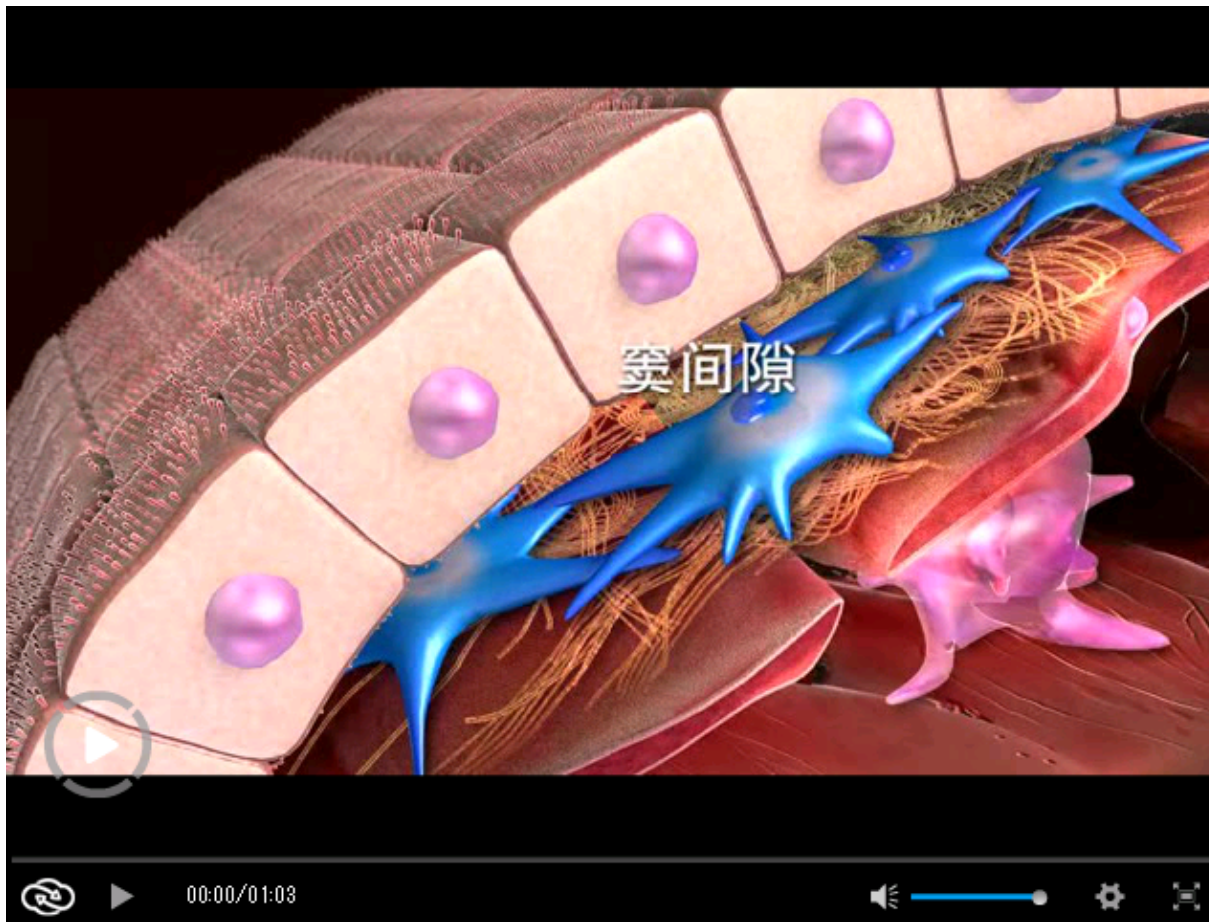


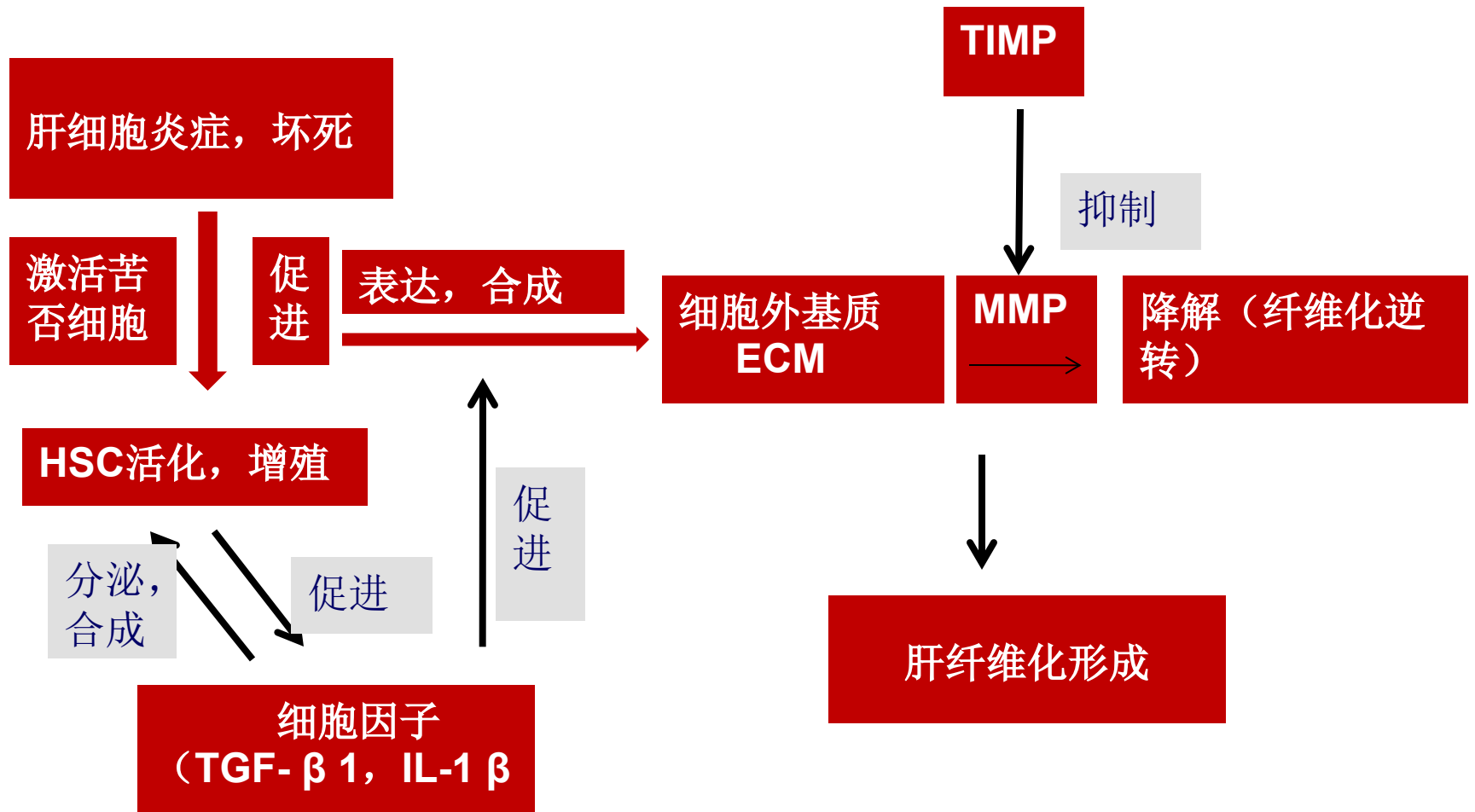
一、肝纤维化定义及临床表现

1. 什么是肝纤维化？

肝纤维化指由各种致病因子所致肝内结缔组织异常增生，导致肝内弥漫性细胞外基质过度沉淀的病理过程。

肝纤维化的机制：





肝纤维化进展速率预测公式

❖ **METAVIR**评分系统纤维化等级

- ❖ **F0** 无纤维化
- ❖ **F1** 门静脉区有纤维化但没有纤维间隔形成
- ❖ **F2** 少量纤维间隔形成
- ❖ **F3** 大量纤维间隔但没有肝硬化
- ❖ **F4** 肝硬化

惑

75

以



病因分类：

- 感染性肝炎：慢性乙肝、丙肝和丁肝，血吸虫病等
- 先天性代谢缺陷疾病：肝豆状核变性、血色病、 $\alpha 1$ -抗胰蛋白酶缺乏症等
- 化学代谢缺陷疾病：慢性酒精性肝病、慢性药物性肝病
- 自身免疫性肝炎
- 原发性胆汁性肝硬化和原发性硬化性胆管炎等



临床症状

腹胀、腹泻、
恶心呕吐、
厌油腻、
食欲不振

四肢乏力
容易疲劳
上腹隐痛，出血
肝区隐痛、嗝气
等

二、肝纤维化的诊断方法：

①病理学诊断：

肝纤维化诊断最靠

②影像学诊断：

对纤维化的特异
不能对纤维化作出
纤维化无创检测仪器

透，但x线b超
中新型的肝纤

③实验室诊断：

实验室诊断是研究最广泛的肝纤维化诊断方法。由于该法取材方便，价格低廉，因而较为实用。其中最重要的就是肝纤四项的检测，对肝纤维化的诊断价值较大。



肝纤四项





三、肝纤四项的实验室检测

HA

透明质酸

PIIIP N-
P

III型前胶原N端肽

C IV

IV型胶原

LN

层粘连蛋白



1. HA 透明质酸

主要由间质细胞合成，经淋巴循环入血，由肝脏内皮细胞摄取，由特异的透明质酸酶水解，通过肾脏排出。HA主要存在于结缔组织、皮肤、关节液、软骨及玻璃体液等处，是反映肝内皮细胞功能，反映活动性纤维化，预测肝硬化的良好指标。



HA 检验结果的临床意义：

- ❖ (1) 肝硬化：肝组织纤维化变性程度严重，血清HA水平明显增高。
- ❖ (2) 慢性活动性肝炎和慢性迁延性肝炎：血清HA水平亦有较明显改变。
- ❖ (3) 急性肝炎：血清HA水平可有轻度升高。

对肝病患者而言，HA总体水平依据病损和病理改变程度表现为：肝硬化 > 慢性活动性肝炎 > 慢性迁延性肝炎 > 急性肝炎。可见HA做为反映肝细胞纤维化损害程度的指标。



- ❖ (4) 肝癌：HA亦可有明显增高。
- ❖ (5) 肺癌：特别是肺间皮细胞癌，血清HA水平可明显升高。
- ❖ (6) 慢性肾病及慢性肾功能不全：肾病时血清HA可反映肾功能的损害程度。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/825321230311011243>