

2010年公卫辅导：矿物质缺乏症和中毒症
锌公卫执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_648377.htm 人体含有锌 (Zn) 2 ~ 3g，主要存在于骨，齿，毛发，皮肤，肝脏，肌肉，白细胞和睾丸中。血浆中100 $\mu\text{g/dl}$ (15.3 $\mu\text{mol/L}$) 的锌有1/3疏松地和白蛋白结合着，约2/3与球蛋白紧密结合。有 > 100种锌金属酶，包括大量的烟酰胺腺嘌呤二核苷酸 (NADH) 脱氢酶，RNA和DNA聚合酶和DNA转录因子以及碱性磷酸酶，超氧化物歧化酶和碳酸酐酶。健康成人的锌膳食摄入量在每天6 ~ 15mg范围，吸收约20%。肉，肝脏，蛋和海产品 (特别是牡蛎) 是非常好的来源。成人的RDA为每天0.2mg/kg. 缺乏 锌缺乏的体征和症状，包括厌食，生长迟缓，性成熟延迟，性腺功能减退和精子减退，脱发，免疫障碍，皮炎，夜盲，味觉损害 (味觉减退) 以及伤口愈合延长。最低限度营养的儿童中缺锌的最初体征是不理想的生长，厌食和味觉减退。缺锌最严重的表现见于伊朗的矮人。这些吃大量泥土的青春期的男孩生长和性发育阻滞并有贫血，性腺功能减退，肝脾大，皮肤粗糙以及精神性嗜眠。在用含大量锌的平衡饮食治疗1年后，出现阴毛，性器官增大，医学教|育网搜集整理恢复了正常的生长，皮肤变为正常。贫血对铁补充有效。某些肝硬化病人会发生缺锌，因为失去保留锌的能力。来源：www.examda.com 与缺锌有关的生化体征包括血浆锌水平下降[< 70 $\mu\text{g/dl}$ (< 10.7 $\mu\text{mol/L}$)]，碱性磷酸酶，视网膜中乙醇脱氢酶 (这是夜盲的原因)，血浆睾酮下降和T淋巴细胞功能损害，胶原合成下降 (导致伤口愈合差) 以及几个组织中RNA聚合酶下降。轻

度缺锌的临床评估是困难的，因为许多体征和症状是非特异的。不过，如果一个营养不良的人有边缘低的血浆锌水平，以富含高纤维和植酸的全谷类面包饮食为生（这种饮食降低锌的吸收），且有味觉敏感性下降，淋巴细胞对促细胞分裂剂反应损害，以及性激素功能降低，即应疑似缺锌，并应试用锌补充治疗（每天15~25mg）。来源：www.examda.com

母亲缺锌可引起胎儿无脑畸形。继发性缺乏见于肝脏疾病，吸收不良状态以及长期胃肠外营养期间，夜盲和精神性嗜眠为其特征。肠源性肢皮炎是一种罕见的常染色体隐性疾病，一度为致命性疾病，它是由于锌吸收不良所致。这种缺陷是与不能产生使锌能在肠内吸收的运载蛋白有关。通常在婴儿断奶后开始出现症状。该病的特征为牛皮癣样皮炎，脱发，甲沟炎，生长迟缓和腹泻。每天口服硫酸锌30~150mg可完全康复。中毒大量摄入锌（每天200~800mg）通常是从酸性食物或由电镀容器装的饮料中摄入，可引起呕吐和腹泻，剂量为每天100~150mg范围的锌可干扰铜的代谢并引起低铜血症，红细胞小红细胞症和中性白细胞减少症。金属粉尘热，又称为黄铜铸工热或锌寒战病，是因吸入氧化锌粉尘引起的一种工业公害，它能造成神经损害。更多信息请访问：[百考试题](#) [医师网校](#) [医师论坛](#) [医师在线题库](#) [百考试题](#) [执业医师加入收藏](#) [相关推荐](#)：2010年公卫辅导：矿物质缺乏症和中毒症氟 2010年公卫辅导：矿物质缺乏症和中毒症碘 100Test 下载频道 开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com