

2011年临床执业医师考试：母乳性黄疸发病机制 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/651/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_651989.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651989.htm)

母乳性黄疸是在多种因素作用下，由胆红素肠-肝循环增加所致， $\beta$ -葡萄糖醛酸苷酶（ $\beta$ -GD）在发病机制中起主要作用！最近几年研究认为，母乳性黄疸是在多种因素作用下，由胆红素肠-肝循环增加所致，这种学说较为成熟，并得到验证， $\beta$ -葡萄糖醛酸苷酶（ $\beta$ -GD）在发病机制中起主要作用。

- 1.新生儿肠道内 $\beta$ -GD丰富肠道内 $\beta$ -GD主要来源为母乳（新生儿自身也可产生，正常肠道菌群建立后也可产生，但产生较少）， $\beta$ -GD分解结合胆红素，还原为未结合胆红素，经小肠再吸收进入肠-肝循环，使血清未结合胆红素增多，引起黄疸。
- 2.肠内 $\beta$ -GD活性高新生儿小肠中 $\beta$ -GD活性高，为成人的10倍。
- 3.胆红素排泄少新生儿摄入不足，肠内蠕动减少或开奶延迟，肠道菌群建立晚，缺乏转化胆红素的菌群，可使结合胆红素排泄减少。
- 4.胆红素重吸收多有人发现母乳中有特殊的脂肪酸、胆固醇，促进了未结合胆红素的重吸收。

特别推荐：

#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名

须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问

：#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接：

#0000ff>2011年临床医师外科辅导：肝小静脉闭塞症发病机制

#0000ff>2011年临床医师外科辅导：肺爆震伤发病机制 欢迎进入 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