

2011年病理生理学：蛋白质代谢变化 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E7_97_85_c22_654023.htm

蛋白质代谢变化主要表现为血浆蛋白的含量改变！主要表现为血浆蛋白的含量改变。血浆蛋白主要有白蛋白、球蛋白、纤维蛋白原，以及微量的酶及酶原（如凝血酶原）等。正常人血浆蛋白总量为6 - 7.5克%，其中白蛋白3.8 - 4.8克%，球蛋白（ 1、 2、 、 ）2 - 3克%，纤维蛋白原0.2 - 0.4克%，白蛋白/球蛋白的比值为1.5 - 2.5。

1. 血浆白蛋白减少 血浆白蛋白由肝细胞合成，肝细胞损害时，血浆白蛋白降低。肝脏每天合成白蛋白约12 - 18克，半衰期约为13.5天，因此急性肝炎在短期内，血浆白蛋白改变不明显。肝细胞受到极其严重的损害（急性或慢性），如急性或亚急性肝坏死、慢性肝炎、肝硬化等，由于白蛋白合成减少，血浆白蛋白才明显减少。血浆白蛋白减少（低于2.0克%），血浆胶体渗透压降低，是产生腹水或全身性水肿的重要原因之一。

2. 纤维蛋白原和凝血酶原等凝血物质减少 纤维蛋白原、凝血酶原及凝血因子 、 、 、 、 ，均在肝细胞内合成。肝细胞严重损害，凝血因子（ 、 、 、 、 、 、 ）生成减少，血液凝固性降低，是肝病患者出血倾向的重要原因。

3. 球蛋白增多，主要是 γ -球蛋白增多。 球蛋白是由浆细胞产生的。肝脏疾患时，由于抗原的刺激， γ -球蛋白产生增多。 α -球蛋白是由肝细胞、浆细胞、淋巴细胞合成的，其主要成分是 α -脂蛋白。肝脏疾患时， α -球蛋白常常也是增多，特别是在胆汁淤滞时，如阻塞性黄疸患者，血中 α -球蛋白明显升高，这可能与脂类代谢障碍有

一定关系。肝脏疾患时，由于白蛋白合成减少，球蛋白增多。因此，虽然血浆总蛋白可以没有明显改变，但是白蛋白/球蛋白的比值降低，可以小于1.5 - 1，甚至倒置（即球蛋白多于白蛋白）。
小编推荐：[#0000ff>脑的结构、代谢与功能特征](#)
[#0000ff>临床基础考点：呼吸系统解剖概述](#) [#0000ff>病理生理](#)
[考点：脑功能不全特殊规律](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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