

2011年诊断基础：血清学分型法 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_E8_AF_8A_c22_654972.htm

方法：补体依赖的微量细胞毒试验（CDC）。分型抗原：SD抗原，包括HLA-A、B、C、DR、DQ。（一）原理 标准血清淋巴细胞，形成抗原抗体复合物，加入补体，在补体的作用下，细胞被溶解。溶解的细胞可被加入的染料（台盼蓝、伊红）着染，即为阳性反应，计数死细胞数，作出结果判断。（二）技术要点 1.CDC试验的关键在于获得标准抗血清，与ABO血型抗体不同，主要获自经产妇。 2.抗血清种类应覆盖本民族、本地区80%以上的抗原。 3. 类抗原，仅分布于B细胞或巨噬细胞表面，故检测 类抗原应分纯B细胞。 4.注意下列假象： 粒细胞和单核细胞能够非特异性地，吞噬染料而造成着染假象，应注意细胞形态的区别。 血小板与淋巴细胞竞争，结合HLA抗体而导致假阴性结果，可用玻璃珠脱纤维抗凝。 红细胞沾染易致假阳性。 单克隆抗体复合物不能激活补体，不能用于CDC，可改用ELISA、FCM。（三）临床应用 1.HLA配型可用于器官移植与相关疾病的诊断研究。 2.HLA交叉配型即用CDC法检测受体血清有无针对供者HLA的抗体，以监测排斥反应的发生或估价受体的敏感性。 3.群体反应性抗体的检测（PRA）PRA用于判断器官移植时受体的敏感程度。 小编推荐：#0000ff>2011年临床执业医师：痔疮诊断 #0000ff>2011年诊断学考点：中暑的诊断 #0000ff>2011年临床诊断高频考点：水肿的临床表现 特别推荐：#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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