

具有实用性。相关分析结果表明, sTfR 与功能性铁缺乏生化指标有高度的相关性, 可作为评价功能性铁状况的指标。

参 考 文 献

- 1 Yip R. Iron deficiency: contemporary scientific issues and international programmatic approaches. *J Nutr*, 1994, 124: 1479S-1490S.
- 2 Ferguson BJ, Skikne BS, Simpson RM, et al. Serum transferrin receptor distinguishes anemia of chronic disease from iron deficiency anemia. *J Lab Clin Med*, 1992, 119: 385-390.
- 3 Cook JD, Skikne BS, Baynes RD. Serum transferrin receptor. *Annu Rev Med*, 1993, 44: 63-74.
- 4 Wians FH Jr, Urban JE, Keffer JH, et al. Discriminating between iron deficiency anemia and anemia of chronic disease using traditional indices of iron status vs transferrin receptor concentration. *Am J Clin Pathol*, 2001, 115: 112-118.
- 5 林晓明, 龙珠, 沈小毅, 等. 铁缺乏儿童血清转铁蛋白受体的变化

及对铁干预的反应. *中华预防医学杂志*, 2001, 35: 325-328.

- 6 Haskal J, Lasserre JJ, Schwarzeck A, et al. Central role of zinc protoporphyrin in staging iron deficiency. *Clin Chem*, 1994, 40: 768-773.
- 7 Kohgo Y, Nishisato T, Kondo H, et al. Circulating transferrin receptor in human serum. *Br J Haematol*, 1986, 64: 277-281.
- 8 Flowers CH, Skikne BS, Covell AM, et al. The clinical measurement of serum transferrin receptor. *J Lab Clin Med*, 1989, 114: 368-377.
- 9 Trinder D, Baker E. Transferrin receptor 2: a new molecule in iron metabolism. *Int J Biochem Cell Biol*, 2003, 35: 292-296.
- 10 Ward JH, Kushner JP, Kaplan J. Transferrin receptors of human fibroblasts. Analysis of receptor properties and regulation. *Biochem J*, 1982, 208: 19-26.
- 11 Skikne BS, Flowers CH, Cook JD. Serum transferrin receptor: a quantitative measure of tissue iron deficiency. *Blood*, 1990, 75: 1870-1876.

(收稿日期: 2003-10-14)

(本文编辑: 周星)

· 案例报道 ·

隐匿式急性铊中毒误诊一例

林瑞存

患者, 女, 20 岁, 理发员, 在某理发店打工。因原因不明的腹痛、腹泻、恶心、呕吐, 食欲锐减, 全身无力 1 d, 于 2003 年 8 月 16 日首诊于某县医院, 以急性胃肠炎收入院, 给予补液、抗炎治疗无效, 3 d 后明显脱发, 全身肌肉酸痛难忍, 疑为中毒转入某专科医院。经住院检查发现, 双腿痛觉过敏, 腓肠肌握痛明显, 血钾低, 4 d 后疑诊为周期性麻痹转入某大医院神经内科住院。入院后复查肌电图, 结果为神经原性损害, 血钾为 2.7 mmol/L, 因与周期性麻痹的表现不符, 且不能解释严重脱发及体毛脱落, 疑与中毒有关, 住院期间于 8 月 26 日来我科门诊。经检查发现, 患者体毛明显脱落, 四肢远端痛觉过敏, 远端重于近端, 二、三头肌反射正常, 跟腱反射减弱, 但指甲未见米氏(mees)线, 参考原肌电图检查为神经原性损害和低钾血症的结果, 考虑为急性铊中毒。患者否认铊盐接触史, 只承认发病前理发店老板曾请她吃过八宝罐头粥, 其兄回忆起该理发店女老板曾求他代买过硫酸铊, 因此疑为投毒案。经中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控

制所检测尿样, 8 月 28 日报告尿铊为 31.7 $\mu\text{mol/L}$, 诊断得到证实。本例患者得到及时治疗, 康复后无后遗症。

患者曾经就诊过 3 个医院, 先后被误诊为急性胃肠炎、周围神经病和周期性肌麻痹。患者的血钾降低, 并有四肢远端感觉障碍, 易被误诊为周期性肌麻痹。虽提出中毒的可能性, 但受专业限制不能明确为何种毒物中毒。因此, 误诊的主要原因是缺乏毒物接触史。在这种情况下, 若能充分认识和掌握某种毒物中毒的症状, 直接询问被怀疑毒物的接触史, 可以在诊断上缩小范围。笔者对本病例的诊断就是掌握了铊中毒的基本特征, 直接询问患者是否有铊盐接触史, 从而引导出其兄曾为店主买过硫酸铊和请患者吃八宝粥的线索, 还使其联想到 1 年前店友不明原因死亡的新线索, 这不仅支持了铊中毒的诊断, 而且为破案提供了重要线索和临床依据。

(收稿日期: 2004-05-08)

(本文编辑: 周星)

作者单位: 250021 济南, 山东省立医院职业病科