

引起足够重视,采取必要的预防措施,避免交叉感染,防止医源性 HIV 感染及传播。

因此,对高危人群应扩大检测范围,加强监控力度,提高防预警惕,对抗-HIV 检测及 HIV 检测阴性的疑似患者建议随访监测,对防止医源性传播中起着重要作用,为医院感染诊断提供客观依据并可明确责任,同时在发生医疗纠纷时可为医院举证提供可靠证据。

参考文献

- [1] 辛若雷,何翔,邵一鸣. HIV-1CRF07-BC 重组毒株的起源和分子流行病学研究进展[J]. 中国艾滋病性病,2009,15(2):200-202.
- [2] 光海红,赵玉军. 中国 HIV-1 的主要流行状况[J]. 中华医学研究杂志,2007,7(9):799-801.
- [3] Buonaguro I, Tomesello ML, Buonaguro FM. Human immunodeficiency virus type 1 subtype distribution in the worldwide epidemic pathogenetic and the rapeutic implications[J]. J Virol, 2007,81(19):10209-10219.
- [4] 李敬云. 艾滋病检测方法与应用[M]. 北京:军事医学科学出版

社,2006:5-8.

- [5] Zhang L, Chen Z, Cao Y, et al. Molecular characterization of human immunodeficiency virus type 1 and hepatitis C virus in paid blood donors and injection drug users in china[J]. J Virol, 2004, 78(24):13591-13599.
- [6] 曾毅. 艾滋病和艾滋病的发现及其起源(二)[J]. 中国性病艾滋病防治,2000,6(1):55-57.
- [7] 林华,姚栩,邓惠敏,等. 福州市艾滋病监测结果及流行因素分析[J]. 实用预防医学,2003,10(6):973-974.
- [8] 郭玉钗. 石家庄市 2001~2003 年艾滋病流行分析[J]. 中国皮肤性病杂志,2004,18(10):607-608.
- [9] 任巧伶,廉春光,张志红,等. 吉林市艾滋病流行情况调查[J]. 中国公共卫生,2004,20(8):1003.
- [10] 阮光萍,姚翔,潘兴华. HIV 特异细胞免疫研究进展及其对疫苗发展的意义[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(1):80-81.

(收稿日期:2011-05-15)

• 经验交流 •

妊娠高血压患者 24 h 尿微量清蛋白检测的意义

叶长钦¹, 张弘², 彭兰芬¹, 付文金¹, 刘亮¹, 陈载鑫¹

(广东医学院附属厚街医院: 1. 检验医学中心; 2. 妇产科, 广东东莞 523945)

摘要:目的 通过检测妊娠高血压子痫前期患者 24 h 尿微量清蛋白的含量,探讨其在疾病中的意义。方法 采用免疫比浊法在全自动生化分析仪进行 178 例妊娠高血压子痫前期患者(其中轻度 88 例,重度 90 例)24 h 尿微量蛋白及 24 h 尿微量清蛋白含量的检测,并进行统计学分析。结果 轻度子痫前期患者 24 h 尿微量蛋白结果(756.95±1 249.26)mg/24 h,24 h 尿清蛋白结果(447.02±1 134.58)mg/24 h;重度子痫前期患者 24 h 尿微量蛋白结果(2 576.09±3 153.68)mg/24 h,24 h 尿清蛋白结果(1 860.42±2 702.37)mg/24 h;轻度及重度两组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 妊娠高血压患者肾小球随病情的加重损伤也加重,作为肾小球损伤重要标志的尿微量清蛋白可能在疾病的早期诊断及病情判断上起到一定的作用。

关键词:高血压,妊娠性; 子痫; 尿微量蛋白; 尿微量白蛋白

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.16.050

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2011)16-1885-02

妊娠期高血压是妊娠期特有的疾病,多数病例在妊娠期出现一过性的高血压、蛋白尿症状,分娩后即随之消失,该病严重威胁母婴健康。该病可以对身体多个脏器造成损害,对肾脏损害的临床表现为尿中出现蛋白尿,尿清蛋白是肾小球损伤早期的重要标志,通过对妊娠高血压子痫前期患者进行 24 h 尿微量清蛋白进行检测,探讨其与患者间的相互关系及意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2009 年本院产科收治住院的妊娠高血压子痫前期孕妇共 178 例,均符合《妇产科学》7 版妊娠高血压诊断标准^[1]。其中轻度子痫前期 88 例,年龄 19~45 年,平均(27.57±8.6)岁,孕周 28~41 周,平均(36.85±3.7)周;重度子痫前期 90 例,平均(28.41±6.57)岁,孕周 28~41 周,平均(37.12±2.73)周。两组患者的年龄、孕周经统计学处理差异无统计学意义。

1.2 仪器与试剂 采用贝克曼原装进口试剂和贝克曼 CX800 全自动生化分析仪。

1.3 方法

1.3.1 标本收集与处理 收集两组孕妇分娩前共 24 h(当天晚上 8 时至次日早上 8 时)尿液,准确记录尿量,以每 100 mL 尿中加入 0.5 mL 比例二甲苯进行防腐,于次日早晨 9 时前取

其中 10 mL 送至检验科进行处理,以 3 000 r/min 离心 5 min 后,取上清液进行检测。

1.3.2 检验方法 采用免疫比浊法在全自动生化分析仪上进行检测,同时测定尿微量蛋白及尿微量清蛋白,再以结果乘上 24 h 尿量为 24 h 尿微量蛋白及 24 h 尿微量清蛋白含量,两检测项目室内质控稳定;24 h 尿蛋白含量小于 120 mg/24 h 为正常,24 h 尿清蛋白含量小于 30 mg/24 h 为正常。

1.4 统计学处理 结果用 $\bar{x} \pm s$ 表示,用 SPSS 10.0 进行 t 检验统计处理,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

轻度子痫前期患者 24 h 尿微量蛋白结果(756.95±1 249.26)mg/24 h,24 h 尿清蛋白结果(447.02±1 134.58)mg/24 h;重度子痫前期患者 24 h 尿微量蛋白结果(2 576.09±3 153.68)mg/24 h,24 h 尿清蛋白结果(1 860.42±2 702.37)mg/24 h;轻度及重度两组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

妊娠高血压肾脏损害的主要临床表现为明显水肿、高血压、蛋白尿、高尿酸血症、肾功能损害,有时可伴 DIC,有时伴肝功能损害,严重者可有抽搐、意识障碍、脑出血等。其基本病变

为患者全身小动脉痉挛, 肾血管痉挛引起组织缺血、缺氧, 从而导致肾脏受损。肾血流量因肾小球毛细血管内皮细胞弥漫性肿胀、毛细血管腔受压而减少, 肾脏缺血导致血管壁内皮细胞受损, 血管壁通透性增加, 血浆清蛋白、球蛋白从肾小球滤过产生蛋白尿^[2]。妊娠高血压蛋白尿形成既有肾小球滤过膜的损害, 又有肾小管重吸收功能的损害, 属混合型蛋白尿, 并且随着妊娠高血压病情的加重, 相对分子质量大的蛋白含量明显增高, 由选择性蛋白尿转变为非选择性蛋白尿。

蛋白尿是肾脏损伤的重要标志, 且尿蛋白量与病情呈正相关^[3-5]。尿清蛋白是肾小球损伤的标志, 也是肾脏损伤的早期重要标志, 其在众多的疾病如系统性红斑狼疮、狼疮性肾炎、儿童过敏性紫癜等引起的肾脏损伤中的早期诊断价值已得到广大学者的认可^[6-10]。从结果可知, 轻度子痫前期患者尿中 24 h 尿微量清蛋白占 24 h 尿蛋白的 59.1%, 而在重度子痫前期患者尿中 24 h 尿微量清蛋白占 24 h 尿蛋白的 72.2%, 且重度子痫前期患者尿中无论是尿微量蛋白或尿微量清蛋白, 均比轻度子痫前期患者要高, 表明重度患者肾脏损伤比轻度患者损伤大得多, 并随着病情的加重, 患者的肾小球损伤在不断加重。

在临床诊断治疗妊娠高血压过程中, 多采用随机尿标本进行尿蛋白检测, 随机尿检测尿蛋白虽然方便但影响因素较多, 容易因为饮食等原因影响结果准确性, 通过检测 24 h 尿液的含量可以最大限度地避免类似的影响因素, 更客观地反映患者真实情况。尿微量清蛋白在糖尿病肾病等肾小球疾病中所起的诊断及监测作用已经得到普遍认可^[3-4, 6], 但较少应用在妊娠高血压诊断中, 通过对妊娠高血压患者进行 24 h 尿蛋白含量检测, 可能对疾病的诊断及治疗监测起到一定的作用^[5]。

• 经验交流 •

冠心病患者 2 种血浆纤维蛋白原检测方法比较

刘学芳, 吴 薇

(中国人民解放军兰州军区临潼疗养院检验科, 西安 710600)

摘要:目的 对克劳斯法(von Clauss 法)、凝血酶原时间演算法(PT-Der 法)检测冠心病患者纤维蛋白原(Fib)的结果进行评价。**方法** 用以上 2 种方法分别检测本院 80 例冠心病患者的 Fib 含量, 并做批内、批间精密度分析, 结果采用 SPSS 10.0 软件进行统计学处理。**结果** 2 种方法检测冠心病患者血浆 Fib 的结果差异有统计学意义($P<0.05$), PT-Der 法精密度较差。**结论** 在冠心病患者中, PT-Der 法的结果高于 von Clauss 法, von Clauss 法检测冠心病患者的血浆 Fib 含量精密度更高、更可靠。建议冠心病患者的 Fib 检测采用 von Clauss 法, 以避免临床上误诊和漏诊的发生。

关键词:冠心病; 纤维蛋白原; 对比研究

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.16.051

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2011)16-1886-02

纤维蛋白原(fibrinogen, Fib)是所有凝血因子中含量最高的一种凝血蛋白, 其变化与冠心病(coronary heart disease, CHD)的发生发展有密切的联系^[1], 目前 Fib 检测方法很多, 大致可分为可凝固蛋白法、物理化学测定法、免疫学方法^[2-3]。其中可凝固蛋白法能反映 Fib 的凝血功能, 属于功能测定, 得到广泛应用。本实验用到的 von Clauss 和 PT-Der 法都属于可凝固蛋白法, 现将这 2 种方法进行比较, 以筛选出最适合冠心病患者血浆 Fib 检测的方法, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 按照世界卫生组织(WHO)冠心病的诊断标准, 在本院选择住院并已确诊的患者 80 例, 其中男 47 例, 女 33 例, 年龄 46~72 岁。采集对象均空腹抽取静脉血, 注入 109 mmol/L 的枸橼酸钠抗凝管中, 1:9 抗凝, 迅速混匀, 以离心半

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 92-101.
[2] 徐斐, 徐晓杰, 杨建荣. 妊娠高血压综合征患者不同尿蛋白排泄状态下血浆蛋白和血脂代谢特点[J]. 中国优生与遗传杂志, 2008, 16(11): 52-53.
[3] 孟冬梅. 尿微量白蛋白在糖尿病肾病早期的意义[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(10): 2297-2298.
[4] 高许萍. 联合检测尿白蛋白与 α_1 -微球蛋白在肾小球疾病诊断中的意义[J]. 中国实验诊断学, 2008, 12(6): 791-792.
[5] 孙慧谨, 杜国新, 叶莉莉, 等. 妊娠高血压综合征患者尿微量蛋白和血流变学指标的变化及相关性[J]. 临床检验杂志, 2009, 27(2): 130-132.
[6] 张欣中. 凝血功能和尿微量白蛋白测定对妊娠高血压疾病早期诊断的意义[J]. 中国优生与遗传杂志, 2009, 17(12): 59-60.
[7] 汪珍. 尿微量蛋白及补体检测对系统性红斑狼疮早期肾病变的诊断价值[J]. 浙江中医药大学学报, 2010, 34(3): 319-320.
[8] 钟永根. 尿微量蛋白联合检测狼疮性肾炎早期肾损伤的临床诊断价值[J]. 南方医科大学学报, 2010, 30(8): 2013-2015.
[9] 马恩龙, 何晓琳, 宫爱华, 等. 尿微量蛋白在早期诊断儿童过敏性紫癜肾脏损害中的应用[J]. 医学理论与实践, 2010, 23(6): 626-628.
[10] 杜伟鹏. 3 项指标联合检测在妊娠高血压综合征早期肾损害中的应用[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(8): 911-912.

(收稿日期: 2011-05-15)

径 8 cm, 2 500 r/min 离心 10 min 分离血浆。

1.2 仪器与试剂 所用仪器为法国 STA-Compact 全自动凝血仪、日本 Sysmex-CA50 半自动凝血仪。试剂为 STAGO 公司配套的 Fib 检测试剂盒, Dade-Behring 公司生产的凝血活酶试剂。

1.3 方法

1.3.1 试验方法 von Clauss 法用配套试剂在法国 STA-Compact 全自动凝血仪上按操作规程测定 Fib, PT-Der 法用 Dade-Behring 公司生产的凝血活酶试剂在日本 Sysmex-CA50 半自动凝血仪上建立标准曲线并测定凝血酶原时间, 通过计算得出 Fib 含量。

1.3.2 批内精密度 将 20 例冠心病患者混合血浆用 2 种方法测定 Fib, 重复 10 次。