

冠状动脉病变程度的关系具有重要临床意义<sup>[3-4]</sup>。CRP 对心血管事件的预测效用已在多个观察性研究中得到证实。本研究结果证实,hs-CRP 浓度变化与 CHD 严重程度呈正相关,CHD 患者 hs-CRP 水平高于对照组, $P < 0.05$ 。与黄金凤和刘振江<sup>[5]</sup>、宋莉莉和张伟<sup>[6]</sup>报道类似。IL-18 是重要促炎症因子之一,可通过诱导 IFN- $\gamma$  等的产参与动脉粥样硬化斑块内的炎症反应,是动脉粥样硬化斑块形成、发展乃至破裂的独立危险因素<sup>[6-7]</sup>。本研究显示,CHD 患者 IL-18 表达水平高于对照组, $P < 0.05$ 。UA 与嘌呤代谢密切相关<sup>[8]</sup>。UA 升高在 CHD 发生发展中起着一定的作用<sup>[9-10]</sup>。Short 等<sup>[11]</sup>研究发现,UA  $> 309.3 \mu\text{mol/L}$  者,5 年内因心血管病死亡或发生 CHD 主要临床事件增加 315 倍。本研究结果显示 CHD 患者各组 UA 高于对照组, $P < 0.05$ ,与国内相关报道一致<sup>[12]</sup>。

综上所述,血清中 hs-CRP、IL-18 和 UA 检测在 CHD 中显著升高。提示其可能通过参与炎症过程而进一步影响动脉粥样硬化的进程,三者联合检测对 CHD 诊断、治疗及预后具有重要意义。但因样本量有限,还需要进一步的研究来阐明其在 CHD 发病过程中确切作用机制。

### 参考文献

[1] 李岚岚,涂干卿.超敏 C 反应蛋白与血脂联合检测在冠心病中的价值[J].国际检验医学杂志,2009,30(10):963-964.  
 [2] 吕炜俊.C-反应蛋白与冠心病研究现状[J].中国社区医师:医学专业,2010,22(33):191.

[3] Libby P. Atherosclerosis: disease biology affecting the coronary vasculature [J]. Am J Cardiol, 2006, 98(12A):3Q-9Q.  
 [4] Elliott P, Chambers JC, Zhang W, et al. Genetic Loci associated with C-reactive protein levels and risk of coronary heart disease [J]. JAMA, 2009, 302(1):37-48.  
 [5] 黄金凤,刘振江.急性冠状动脉综合征患者 CRP 表达水平与冠状动脉 Oensini 评分的相关研究[J].中国医药指南,2011,9(22):251-253.  
 [6] 宋莉莉,张伟.血清脂联素水平及高敏 C 反应蛋白与冠状动脉病变的关系[J].中国临床研究,2011,24(3):193.  
 [7] 刘文卫,廖玉华.白细胞介素-18:一种预测冠心病新的重要标记物[J].临床心血管病杂志,2006,22(2):65-66.  
 [8] 李永辉.白介素-18 及其在冠心病研究中的进展[J].山西医科大学学报,2006,37(8):868-869.  
 [9] 赵笔辉.冠心病患者血清尿酸联合 C 反应蛋白检测的临床意义[J].中国现代医生,2010,48(35):25-26.  
 [10] 李树信.冠心病患者血清尿酸和 C 反应蛋白联合检测的临床意义探讨[J].四川医学,2011,32(1):116-118.  
 [11] Short RA, Johnson RT, Tuttle KR. Uric acid, microalbuminuria and cardiovascular events in high-risk patients[J]. Am J Nephrol, 2005, 25(1):36-64.  
 [12] 叶萍,赵德军,胡昭宇,等.冠心病患者 C 反应蛋白及尿酸检测的意义[J].中国误诊学杂志,2007,7(22):5230-5231.

(收稿日期:2012-12-18)

### • 经验交流 •

## 428 例艾滋病自愿咨询检测状况及残留风险追踪

黄秋芳

(南宁市疾病预防控制中心,广西南宁 530011)

**摘要:**目的 分析艾滋病自愿咨询检测(VCT)者感染艾滋病病毒(HIV)状况及人群特征,追踪 VCT 者残留风险,为制定艾滋病防治对策提供依据。**方法** 对该市 428 例 VCT 者免费咨询和 HIV 检测,并对 46 例 VCT 阴性者相隔(30±5)d 和(90±5)d 追踪检测分析。**结果** 求询中 HIV 阳性率高达 11.68%,主要以青壮年为主(74%);首次 VCT 阴性者中(30±5)d 后追踪检测 HIV 转阳 1 例。**结论** VCT 服务是早发现 HIV 感染和控制艾滋病的流行重要手段,开展求询后续跟踪服务有助于降低 VCT 者残留风险。

**关键词:**获得性免疫缺陷综合征; 自愿咨询; 酶联免疫吸附测定

**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.064

**文献标识码:**B

**文章编号:**1673-4130(2013)07-0879-02

本区是全国艾滋病疫情流行较为严重省份之一<sup>[1]</sup>。本中心艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊者逐年增多,为掌握本区艾滋病 VCT 者感染艾滋病病毒(HIV)状况及人群特征,追踪 VCT 者残留风险,便于艾滋病防治对策提供依据。现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2011 年 1 月至 2011 年 12 月到本中心 VCT 门诊咨询并自愿接受检测者共 428 例,其中男性 260 例,女性 168 例,年龄 4~76 岁。

**1.2 检测方法** 遵从知情同意原则,经本人同意抽取 3~5 mL 血液样本进行免费抗-HIV 检测。抗体-HIV 初筛和复检均采用 ELISA,初筛双试剂阳性标本再用蛋白印迹试验(WB)确认。检测程序严格遵从《全国艾滋病检测技术规范》要求,具体操作严格按试剂盒说明书。

**1.3 统计学处理** 应用 SPSS13.0 统计软件, $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 人口学特征** 在 428 例求询检测者中,男性 260 例,占 60.75%,女性 168 例,占 39.25%,男女求询比例存在差异。婚姻状况男性以已婚者居多(66.15%),女性以未婚者居多(55.36%),文化程度偏低,中专及以下占 62.32%。

**2.2 首次求询检测结果** 428 例求询检测者中,ELISA 双试剂检测抗-HIV 阳性 51 例,蛋白印迹试验(WB)确认 50 例阳性,1 例不确定。VCT 门诊咨询并自愿接受检测者 HIV 感染检出率高达 11.68%。

**2.3 追踪检测结果** 在 428 例求询检测者中,共追踪到 46 例首次检测阴性者相隔(30±5)d 和(90±5)d 再次检测抗-HIV,相隔(30±5)d 时检出抗-HIV 转阳 1 例,(90±5)d 时检出 0 例,追踪检测 HIV 感染检出率为 2.17%。

### 3 讨论

调查显示,求询男女比例相差显著,可能是社会对艾滋病

了解不足,存在普遍的歧视和恐惧,女性求询者的羞愧心理、传统观念等顾虑,可能都是影响其接受自愿咨询检测的重要因素。求询者中青壮年人占 82.94%,这与国内其他省市报道相一致<sup>[2-3]</sup>,青壮年是接受艾滋病自愿咨询检测的主体,他们是艾滋病健康教育及行为干预的重点人群。

本调查检出 HIV 感染者共 50 例,阳性率高达 11.68%,显著高于广西壮族自治区无偿献血人群感染率和我国普通人群感染率 0.05%<sup>[4-5]</sup>,亦高于国内部分省市相关 VCT 者 HIV 阳性检出率<sup>[6-7]</sup>,但低于代延能等<sup>[8]</sup>报道。本市 VCT 者 HIV 感染率偏高的主要原因可能是:(1)本区是全国艾滋病疫情流行较为严重省份之一,HIV 感染人口基数较大,全人群 HIV 感染率较之其他省份偏高;(2)医生引导和医院转介求询者检测的比率偏高,这些引导或转介而来的求询者往往是一些高危行为者,不能反映本地区人群感染状况;(3)采供血机构转介而来也是导致其检出率偏高的因素之一,采供血机构对一些可疑感染了 HIV 的无偿献血者转介到本管辖区 CDC 来再检测和确认;(4)广西壮族自治区开展为期 5 年的艾滋病防治攻坚工程,不继投入的 HIV 宣传教育,社会人群对艾滋病知识认知度增加,使已往有高危行为人群敢于面对现实,参加 VCT 活动。

本研究追踪到 46 例分别相隔(30±5)d 和(90±5)d 再次检测抗-HIV,结果发现 1 例在第 29 天再检测时转阳,突显了 VCT 者残留风险。分析原因主要是该求询者首次求询检测时离高危行一周左右时间,可能是检测“窗口期”的因素造成了。在 378 例 VCT 阴性者中只追踪到 46 例,追踪完成率仅为 12.17%,说明 VCT 后续服务工作存在薄弱环节。VCT 门诊应加大对残留风险追踪工作,并加强“窗口期”残留风险提示,

• 经验交流 •

## C 反应蛋白水平对判断炎症和创伤及心肌梗死转归的临床价值

杨泽权

(云南省马龙县人民医院检验科,云南马龙 655199)

**摘要:**目的 对炎症、外科手术以及心肌梗死患者进行分组研究,从而探讨患者体内 C 反应蛋白水平(CRP)与炎症、创伤以及心肌梗死转归的临床应用价值,为临床治疗提供可靠依据。**方法** 化脓性脑膜炎组、普通外科手术治疗组以及心肌梗死组均选取不同时间段对其体内 CRP 进行检测并进行统计分析。**结果** 化脓性脑膜炎组治疗前后体内 CRP 具有明显差异,治疗后组 CRP 明显降低;普通外科手术组手术完成后 24 h 体内 CRP 最高,这是由于患者体内出现较大手术创伤,而随着手术完成时间延长,手术伤口愈合,患者体内 CRP 也随之降低;心肌梗死组随着距发病时间间隔越长,身体状态恢复较为稳定,其体内 CRP 则越低, $P < 0.05$ 。**结论** 临床上可根据患者体内 CRP 判断患者病情转归情况,并根据患者实际情况采取进一步的治疗措施,提高患者治疗效果,值得临床推广应用。

**关键词:** C 反应蛋白质; 脑膜炎; 心肌梗死

**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.065

**文献标识码:**B

**文章编号:**1673-4130(2013)07-0880-02

本文对本院自 2011 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日就诊的炎症、外科手术以及心肌梗死患者进行分组研究,从而探讨患者体内 C 反应蛋白(CRP)水平与炎症、创伤以及心肌梗死转归的临床应用价值,为提高上述患者的临床治疗效果提供可靠依据,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 自 2011 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日前来就诊的炎症、外科手术以及心肌梗死患者,其中 21 例化脓性脑膜炎组,平均年龄(57.3±0.7)岁;21 例普通外科手术治疗组,平均年龄(58.6±0.4)岁;21 例心肌梗死组,平均年龄(61.3±0.8)岁。3 组患者一般资料具有临床可比性。

让受检人群了解相关知识;强求询者联系方式确认,特别是电话确认,以避免无法联系,从而提高追踪检测率,降低残留风险<sup>[8-10]</sup>。

### 参考文献

- [1] 吕炜,莫丽华. 广西壮族自治区疾病预防控制中心人力资源现状调查[J]. 应用预防医学,2012,18(4): 251-253.
- [2] 孙裕增,史美琳,葛慧芬,等. 常熟市 2005~2009 年艾滋病自愿咨询检测情况分析[J]. 江苏预防医学,2010,21(3):39-40.
- [3] 李旺华,汤恒,彭国平,等. 湖北省 2008~2010 年 VCT 情况分析[J]. 中国艾滋病性病,2011,17(6):657-659.
- [4] 邱昌文,姜莹,袁婷,等. 2008~2010 年南宁市无偿献血者血液检测结果与分析[J]. 中国输血杂志,2011,24(12):69-70.
- [5] 吴尊友. 中国艾滋病防治面临新形势与新挑战[J]. 中国公共卫生,2011,27(12):1505-1507.
- [6] 朱瑛,黄星. 279 例艾滋病自愿咨询检测者情况分析[J]. 应用预防医学,2009,15(2):89-91.
- [7] 陈国华,陈耿,谢云飞,等. 慈溪市 4 711 例艾滋病自愿咨询检测者流行病学分析[J]. 中国预防医学杂志,2012,13(8):630-631.
- [8] 代延能,起德丽,梁有云,等. 安宁市 2010~2011 年艾滋病自愿咨询检测结果分析[J]. 皮肤病与性病,2012,34(4):230-231.
- [9] 沈晶霞,邵谨利,姚红梅,等. 桐乡市某医院 VCT 门诊健康教育效果分析[J]. 中医药管理杂志,2012,20(11): 1109-1110.
- [10] 高建华,魏华伟,陶连弟,等. 兰州市城关区 2010 年 VCT 门诊求询者检测现状分析[J]. 卫生职业教育,2012,30(2): 123-125.

(收稿日期:2012-12-06)

**1.2 方法** 选用贝克曼 Dxc600 生化机以及宁波美康生产的生化试剂对所有患者的不同时间段进行体内 CRP 检测。化脓性脑膜炎组在进行抗菌治疗前后均给予其测定体内 CRP,治疗后时间即以化脓性脑膜炎组治愈为准;普通外科手术治疗组在其进行手术治疗前,手术治疗完成后 24、72 h 以及 12 d 均进行体内 CRP 检测;心肌梗死患者在其发病(即出现胸痛)后 14、16、20、24、48、72 h 及 7 d 进行体内 CRP 检测。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS13.0 软件包进行统计学分析,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

化脓性脑膜炎组进行抗菌治疗前后体内 CRP 变化分析,