

不可逆变化,获得较好的疗效、提高预后、改善患者生活质量。

目前对 RA 的诊断主要依靠临床症状和血清学检查。RF 是历来用来诊断 RA 的主要指标。但在其他自身免疫性疾病中,RF 仍可为阳性。故这种诊断指标的特异度较差。通过实验和大量临床经验发现 ELLSA 检测患者体内的 CCP 抗体,敏感度和特异度很高,甚至在敏感度和特异度方面都高于 RA。是一个对 RA 病情较好的预测指标。因此近年来很多专家学者越来越关注 CCP 抗体作为诊断 RA 诊断的新标准^[4-7]。笔者发现 IGG、C3、C4 虽然在 RA 组比非 RA 组高,但这种差异仍在正常范围之内。因而认为,IGG、C3、C4 对 RA 的早期诊断不具有意义。

CCP 抗体因其较高的敏感度和特异度应作为 RA 早期诊断的主要目标。CCP 抗体和 RF 联合检测基本上能对 RA 作出诊断。同时如果能够结合 IGG、C3、C4 三项对 RA 的早期诊断将更有意义,有助于为 RA 临床治疗提供诊断依据。所以这五项指标完全而且应该在 RA 的诊断中联合应用^[8-10]。

参考文献

[1] 吴冬梅,童宗武,朱桂华,等. 2010 年欧洲风湿病联盟和美国风湿病学会类风湿关节炎分类标准的敏感性和特异性研究[J]. 中国全科医学,2012,15(14):1545-1548.
[2] 高源,张冬青. 类风湿关节炎的遗传学研究进展[J]. 诊断学理论

与实践,2011,10(5):486-490.
[3] 韩文明. 抗 CCP 抗体与 RF 联合检测诊断类风湿关节炎的意义[J]. 中国现代医药杂志,2011,13(12):54-56.
[4] 胡喜梅,樊志荣,包维莺,等. 六种自身免疫性抗体联合检测在早期类风湿关节炎诊断中的临床意义[J]. 中国医药导报,2011,08(30):45-47.
[5] 李本忠,光辉. 抗环瓜氨酸肽抗体在类风湿关节炎诊断中的应用[J]. 临床输血与检验,2011,13(2):139-140.
[6] 李博,何伟珍,叶志中,等. 联合检测血清中葡萄糖 6 磷酸异构酶、抗环瓜氨酸肽抗体及类风湿因子对中国汉族早期类风湿关节炎的诊断价值[J]. 海南医学,2011,22(9):1-3.
[7] 李建新,张庆安,张玲,等. 抗突变型瓜氨酸波形蛋白抗体在类风湿关节炎诊断中的价值探讨[J]. 检验医学,2011,26(11):759-761.
[8] 王卫红,孙立娜,车虎森. 类风湿关节炎患者九项免疫指标的检测分析[J]. 山西医药杂志:上半月,2013,42(2):217-218.
[9] 王希平,梁顺容,叶丽燕,等. 抗 CCP 抗体、RF、CRP、ESR 在类风湿关节炎诊断中的应用价值[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(17):2067-2068.
[10] 韩文明,黄燕. 抗 CCP 抗体检测在类风湿关节炎诊断中的意义[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(16):2018-2019.

(收稿日期:2012-12-19)

• 经验交流 •

降钙素原在新生儿感染性肺炎鉴别诊断中的价值

董永双¹,李海新²

(1. 邯郸市第四医院儿科,河北邯郸 056200;2. 邯郸市中心医院检验科,河北邯郸 056001)

摘要:目的 探讨降钙素原(PCT)在新生儿感染性肺炎鉴别诊断中的价值。方法 采用双抗体夹心免疫法检测 72 例细菌性肺炎、68 例非细菌性肺炎及 30 例健康新生儿血清 PCT 水平。结果 细菌性肺炎患儿 PCT 水平明显高于非细菌性肺炎患儿及健康新生儿,差异有统计学意义($P<0.01$);细菌性肺炎患儿治疗前血清 PCT 明显高于治疗后水平($P<0.01$);非细菌性肺炎患儿治疗前后血清 PCT 差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 PCT 检测可作为新生儿感染性肺炎的鉴别指标。

关键词:降钙素原;肺炎;血清

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.08.061

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)08-1032-02

感染性肺炎是新生儿常见的疾病。病原体常为细菌、病毒、支原体、真菌等,临床上很难根据 WBC 计数进行判断。近年来,国外采用一种新的诊断指标血清降钙素原(PCT)的测定,发现其在细菌感染时,特别是在全身表现的炎症感染病例的血中浓度明显升高,认为它是诊断炎症的敏感指标^[1]。为此,笔者对 2011 年 5 月至 2012 年 5 月间在本院住院的 140 例新生儿患者进行血清 PCT 的检测,探讨 PCT 在新生儿感染性肺炎鉴别诊断中的价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 5 月至 2012 年 5 月在本院儿科住院新生儿 140 例作为研究对象,入院日龄 3~28 d;其中男 64 例,女 76 例。分为:(1)细菌性肺炎组 72 例;(2)非细菌性肺炎组(病毒、支原体、真菌等感染)68 例。对照组为健康新生儿 30 例。

1.2 方法 患儿入院后采静脉血 3 mL,分离血清。应用双抗体夹心免疫法测定血清 PCT 水平(罗氏公司仪器及试剂盒),严格按照说明书检测。

1.3 统计学处理 用 SPSS11.0 统计学软件,检测结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

细菌性肺炎组 PCT 水平明显高于非细菌性肺炎组及对照组,差异有统计学意义($P<0.01$);细菌性肺炎患儿治疗前后血清 PCT 差异有统计学意义($P<0.01$);非细菌性肺炎患儿治疗前后血清 PCT 差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

表 1 治疗前后及对照组 PCT 检测结果($\bar{x} \pm s$)

组别	PCT($\mu\text{g/L}$)
细菌性肺炎组	
治疗前	12.1 $\pm$ 5.7*#
治疗后	2.1 $\pm$ 0.7
非细菌性肺炎组	
治疗前	2.7 $\pm$ 1.2 Δ
治疗后	2.3 $\pm$ 0.9
对照组	1.2 $\pm$ 0.5

*:与细菌性肺炎治疗后比较, $P<0.01$;#:与非细菌性肺炎治疗前及对照组比较, $P<0.01$; Δ :与非细菌性肺炎治疗后比较, $P>0.05$ 。

3 讨 论

细菌感染诊断的检查主要是各种标本的培养鉴定,其过程需 1 周左右,时间长,阳性率又低。感染指征的 WBC 计数目前作为诊断细菌感染最常用指标,但其影响因素很多,不能提供有价值的信息^[2]。

血清 PCT 是由来自第 11 号染色体上(11P15.4)单拷贝基因编码的。转录后经特定剪辑产生 PCTmRNA,再翻译成 PCT 前体(Pre-PCT),在高尔基复合体及分泌囊中,经一系列水解酶作用最终水解成 PCT 氨基酸多肽(aminoPCT)、32 个氨基酸的降钙素(CT)及羧基端 21 个氨基多肽(CT:CCP-1)^[3]。正常人血浆 PCT 水平比较低,无激素活性,经酶切作用,在体内由降钙素前肽转变成降钙素而发挥生物学功能。在病理状态时,PCT 主要在细菌毒素和炎性细胞因子刺激下,可快速大量合成。本文结果显示:(1)细菌性肺炎患儿 PCT 水平明显高于非细菌性肺炎患儿及健康新生儿,差异有统计学意义($P<0.01$);(2)细菌性肺炎患儿治疗前 PCT 水平显著高于治疗后水平($P<0.01$),并且随着感染程度的增加,PCT 水平也显著上升。治疗后迅速下降,至恢复期时 PCT 水平与对照组间差异无统计学意义。(3)非细菌性肺炎患儿治疗前后血清 PCT 差异无统计学意义($P>0.05$)。这些说明 PCT 增高可作为机体受细菌感染后急性时相的标志蛋白,对鉴别感染性质有重要意义^[4-7]。

综上所述,PCT 是一个重要的诊断细菌感染的标志物,是区别新生儿细菌性肺炎和非细菌性肺炎的灵敏指标^[8-10]。

参考文献

[1] Karzai W, Oberhoffer M, Meier-Hellmann A, et al. Procalcitonin-

• 经验交流 •

A new indicator of the systemic Response to severe infections[J]. Infection, 1997; (6): 329-334. .

[2] 安有芬,唐仁满. 定量 CRP 检测的临床价值[J]. 西藏医药杂志, 2002, 23(3): 48-49.

[3] Maruna P, Nedelniková K, Gürlich R. Physiology and genetics of procalcitonin[J]. Physiol Res, 2000, 49(Suppl 1): S57-S61.

[4] 李静,蔡木发,梁任,等. 降钙素原在感染性肺炎鉴别诊断中的价值[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33(4): 435-436.

[5] 郑晓莉,薛丽华. 肺炎患儿外周血超敏 C 反应蛋白、降钙素原及细胞免疫指标变化及意义[J]. 临床儿科杂志, 2013, 31(1): 22-25.

[6] 姚丽,王秀华,朱明武,等. 降钙素原在新生儿肺炎中的诊断价值[J]. 中国医药指南, 2012, 10(36): 190.

[7] 许安平,唐湘鄂,柳梅. 小儿肺炎与降钙素原、C 反应蛋白和白细胞的关系[J]. 中国医药指南, 2012, 10(35): 400-401.

[8] 张元凤,马少春. 儿童肺炎支原体肺炎与肺炎支原体合并细菌感染肺炎的血清降钙素原的变化[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(21): 116.

[9] 张慧,庄丽英,唐辉军. 降钙素原与 C 反应蛋白在小儿肺炎早期诊断中的临床意义[J]. 当代医学, 2012, 18(28): 66.

[10] 李平. C-反应蛋白、降钙素原在小儿肺炎的临床价值[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(22): 59-60.

(收稿日期:2012-12-20)

老年男性脑梗死患者血清性激素与血脂相关性分析

赵有奎

(云南省罗平县人民医院检验科,云南罗平 655800)

摘 要:目的 探讨老年男性脑梗死(CI)患者血清性激素与血脂相关性。方法 选择 2010 年 1 月至 2012 年 1 月该院神经内科就诊的老年男性脑梗死患者 112 例作为观察组,对照组选择同期健康男性 68 例为对照组,分别检测两组性激素水平及血脂水平,并对性激素与血脂相关性进行分析。**结果** 观察组治疗后总睾酮(TT)较治疗前有显著性上升($P<0.05$),观察组治疗前 TT 较对照组明显下降($P<0.05$),治疗前雌二醇(E2)较对照组差异有统计学意义($P<0.01$),观察组治疗后 E2 与对照组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。观察组治疗前三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白(LDL)较对照组明显升高($P<0.05$),治疗后观察组 TG、LDL 与对照组比较仍表现为明显升高($P<0.05$)。TT 与 TG、LDL 呈显著负相关,E2 与 TG、胆固醇(TC)、LDL 呈显著正相关。**结论** 老年男性脑梗死患者存在急性期 E2 显著升高以及 TT 下降,并与血脂水平存在明显相关性。

关键词:脑梗死; 性激素; 血脂

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.08.062

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)08-1033-03

脑梗死(CI)系因脑血管局部栓塞导致的局部脑组织血液循环障碍而导致缺血、缺氧以及软化坏死,又称为缺血性脑卒中。与出血性脑卒中共同成为为我国死亡原因的首位^[1]。根据轻重程度不同,可伴有不同程度的意识障碍及肢体功能障碍,治疗方式及时机的不同可影响到患者的预后^[2]。CI 涉及的发病机制较为复杂,随着代谢综合征患者增加以及高血压等患者增多,CI 所涉及的性激素失衡以及血脂升高是其中重要的发病因素之一^[3],但目前性激素与血脂水平关系的研究尚少。对 2010 年 1 月至 2012 年 1 月就诊于本院的男性 CI 患者的血脂水平及性激素水平进行了检验并进行了相关性分析,旨

在探讨 2 者的关系,明确性激素是否为干预血脂水平的有效因素,为动脉粥样硬化行 CI 的预防和治疗提供临床资料。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察组入选病例系 2010 年 1 月至 2012 年 1 月本院神经内科就诊的男性患者 112 例,年龄 60~81 岁,发病至入院时间(35.1±13.8)h。所有入选患者均经颅脑 CT 和(或)MRI 检查明确且符合中华医学会全国第四次脑血管病会议修订的脑血管病诊断标准,且入院前 3 月内未服性激素及糖皮质激素等药物。若患者同时合并有心房纤颤、心脏瓣膜病及严重肝肾功能不全且 3 月内曾服用激素类药物、认知能力显著