

hs-CRP 是肝细胞合成和分泌的一种急性时相反应蛋白,但在心肌缺血、坏死、损伤的情况下,hs-CRP 在白细胞介素 6 的刺激下大量分泌,激活补体系统,产生大量的终末蛋白而损伤血管内皮细胞,故可作为独特的炎症标记物来检测,可作为心肌梗死的重要炎症因子,直接参与了心肌梗死的病理和生理全过程^[4-5]。在表 1 中心肌梗死组的 hs-CRP 含量显著高于对照组,与文献报道一致。

由于 MYO 在心肌中的含量较高,分子量较小,在心肌损伤的早期可大量漏出在血中,在心肌梗死 1 小时后,MYO 可升高,在 4~12 小时可达参考范围上限的 8 倍以上,此时诊断心肌梗死的敏感性达 100%,可作为心肌梗死早期的标志物之一^[6]。当达到峰值后迅速下降,在 16 小时后心肌梗死会出现假阴性,这种具有上升和下降的特点,用 MYO 判断心肌发生成功灌注和再梗死的指标^[7]。

本研究显示,在心肌梗死患者血 D-二聚体、NT-proBNP、MYO 与 hs-CRP 定量检测水平均显著高于对照组,且 D-二聚体、NT-proBNP、MYO 与 hs-CRP 联合检测的阳性率高于单一指标检测,几者互为补充,同时也为心肌梗死患者早期诊断、及时治疗、病情监测、预后判断提供重要的参考。

参考文献

- [1] 龚亚驰,朱健华,倪卫兵,等.肌钙蛋白 I、D-二聚体联合诊断心肌梗死
- 经验交流 •

- 梗死的价值[J].临床医学,2008,28(11):58-59.
- [2] 赵雅,李玲,董选玲. D-二聚体的临床研究[J]. 内蒙古中医药,2010,29(19):1-2.
- [3] 郭玮,吴炯,张春燕,等. 氨基末端 B 型利钠肽在心功能分级中的应用[J]. 中国临床医学,2009,16(2):321-324.
- [4] Heinrich J, Schulte H, Schöfeld R, et al. Association of variables of coagulation, fibrinolysis and acute-phase with atherosclerosis in coronary and peripheral arteries and those arteries supplying the brain[J]. Thromb Haemost, 1995, 73(3):374-379.
- [5] Chamorro A. Role of inflammation in stroke and athero-thrombosis[J]. Cerebrovasc Dis, 2004, 17(Suppl 3):S1-5.
- [6] 涂植光. 临床检验生物化学[M]. 北京:高等教育出版社,2006:222-227.
- [7] Störk TV, Wu AHB, MD, Müller-Bardorff M, et al. Diagnostic and prognostic role of MYOglobin in patients with suspected acute coronary syndrome[J]. Am J Cardiol, 2000, 86(12):1371-1374.

(收稿日期:2015-06-28)

414 例儿童肺炎衣原体 IgM 和 EB 病毒 IgM 检测结果分析

朱 真^{1,2}

(1. 武汉大学基础医学院,湖北武汉 430071;2. 荆州市第三人民医院,湖北荆州 434001)

摘要:目的 探讨临床儿童肺炎衣原体(CP)感染与 EB 病毒感染的相关性。方法 回顾性分析荆州市第三人民医院呼吸系统感染患儿中接受血清 CP-IgM 和抗 EB 病毒衣壳抗原(EBV-CA)IgM 抗体检测的 414 例患者检测结果。结果 入选病例共 414 例,其中 CP-IgM 阴性者 321 例,CP-IgM 可疑者 42 例,CP-IgM 阳性者 51 例,抗 EBV-CA IgM 抗体阳性者 81 例,抗 EBV-CA IgM 抗体可疑者 57 例,抗 EBV-CA IgM 抗体阴性者 276 例。414 例患儿的 CP-IgM 与 EBV-CA IgM 抗体检测结果存在一定相关性,有统计学意义($P<0.01$)。结论 儿童 CP 感染与 EB 病毒感染存在一定的相关性。

关键词:呼吸道感染; 肺炎衣原体; EB 病毒; 儿童

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.17.071

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2015)17-2603-02

EB 病毒是一种常见的人类疱疹病毒,典型的 EB 病毒感染表现为传染性单核细胞增多症,传染性单核细胞增多症是与咽炎和淋巴结病有关的发热性疾病。肺炎衣原体(CP)被认为是继沙眼衣原体和鹦鹉螺热衣原体后的第三个衣原体。CP 在全世界范围内分布,通过气溶胶在人群中传播^[1-3]。CP 近年来已成为一种重要的呼吸道病原体^[4],尤其是在小儿呼吸道感染中,CP 已成为较为常见的一种病原体。现选取 2014 年 1 月至 4 月共 414 例呼吸道感染患儿,就其 CP-IgM 和抗 EB 病毒衣壳抗原(EBV-CA) IgM 检测结果进行回顾性分析。

1 材料与方法

1.1 标本来源 选取 2014 年 1 月 1 日至 2014 年 4 月 30 日期间荆州市第三人民医院门诊和住院的接受血清 CP-IgM 以及抗 EBV-CA IgM 检测的呼吸系统疾病患儿 414 例,其中男 230 例、女 184 例,疾病类型包括肺炎、急性上呼吸道感染、支气管炎、发热待查、扁桃体炎等。试剂采用德国欧蒙医学实验诊断股份公司生产的抗 CP 抗体 IgM 检测试剂盒(酶联免疫吸

附法)和抗 EBV-CA 抗体 IgM 检测试剂盒(酶联免疫吸附法)。

1.2 方法 所有样本均严格按照试剂盒说明书进行检测。检测结果的解释均按照欧蒙推荐的方法。欧蒙推荐以标准品的吸光度值作为未感染人群参考范围上限(临界值)。检测结果高于临界值的样本为阳性,低于临界值的样本为阴性。按对照血清或患者样本吸光度和标准品吸光度值的比值,通过比值定性判断结果。比值小于 0.8 为阴性,比值大于或等于 0.8 到小于 1.1 为可疑,比值大于或等于 1.1 为阳性。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计学分析。选用 χ^2 检验证明两组检测结果的相关性, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 414 例呼吸系统疾病患儿血清 CP-IgM 以及抗 EBV-CA IgM 的检测 见表 1。

2.2 相关性分析 对 414 例呼吸系统疾病患儿血清 CP-IgM 和抗 EBV-CA IgM 检测结果通过 χ^2 检验证明其相关性,有统

计学意义($\chi^2=172.46, P<0.01$)。

CP-IgM 检测	EB-CAIgM 检测			合计
	阴性	可疑	阳性	
阴性	254	43	24	321
可疑	14	12	16	42
阳性	8	2	41	51
合计	276	57	81	414

3 讨 论

EB病毒是一种常见的人类疱疹病毒,典型的EB病毒感染表现为单核细胞增多症,以发热、淋巴结肿大、咽峡炎为临床特征,但近年来非典型的EB病毒感染也有所增多,表现形式复杂多样。当CP感染主要引起非典型性肺炎,同时还可导致气管炎、咽炎等。两种病原体感染后的临床症状存在一定的交集,并且在临床上也常发现两者合并感染的情况。

早期血清中抗EBV-CA IgM阳性是EB病毒感染的可靠指标,而CP-IgM阳性则是CP感染的可靠指标,两者都是目前临床最常用的检测方法。据本研究所得的数据可知CP合并EB病毒感染患者占到了所有CP感染患者总数的80.39%,占EB病毒感染患者总数的50.62%,这些数据进一步说明了目

• 经验交流 •

前荆州市及周边地区患有CP感染合并EB病毒感染的比例较单一感染更大。本研究通过统计学分析414例呼吸系统感染患儿血清CPIgM和抗EB病毒衣壳抗原IgM抗体的检测结果,证明儿童的CP感染与EB病毒感染存在一定的相关性,但两者相关的原因还有待进一步的研究。另外,由于本研究属于回顾性分析且数据主要来源于荆州市及周边地区来院就诊的呼吸系统感染患儿,如需更进一步了解我国CP合并EB病毒感染的情况,还可以纳入我国其他省市地区的相关数据进行更深层次的研究。

参考文献

[1] Normann E, Gnarp J, Gnarp H, et al. Chlamydia pneumoniae in children with acute respiratory tract infections[J]. Acta Paediatr, 1998, 87(1): 23-27.

[2] Marre R, Chlamydien HH, Hahn H, et al. Medizinische mikrobiologie und infektologie[J]. Springer Verlag Berlin, 2005, 12(3): 427-436.

[3] Jantos A. Klinik und diagnostik von chlamydia pneumoniae infektionen[J]. Mikrobiologe, 1998, 8(2): 219-222.

[4] 赵淑玲, 白玉新. 小儿肺炎衣原体肺炎 38 例临床分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2011, 43(4): 428-429.

(收稿日期:2015-07-12)

高尔基体糖蛋白 73 和甲胎蛋白联合检测在腹水鉴别诊断中价值

闫慧霞

(温县人民医院, 河南焦作 454850)

摘 要:目的 探讨在腹水鉴别诊断中高尔基体糖蛋白 73(GP73)和甲胎蛋白(AFP)检测的临床价值。方法 选取 2012 年 12 月至 2014 年 5 月在该院进行治疗的肝源性腹水的患者 98 例,随机分为对照组和实验组,对照组采用 AFP 进行检测,实验组在对照组的基础上采用 GP73 进行检测,比较两组检测方法的临床应用价值。结果 实验组患者阳性检出率为 87.76%,明显高于对照组的 59.18%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 GP73 和 AFP 联合检测在腹水鉴别诊断中,能够提高原发性肝癌诊断的阳性率,对原发性肝癌的早期诊断具有重要的临床意义。

关键词:高尔基体糖蛋白 73; 甲胎蛋白; 腹水; 临床价值

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.17.072 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2015)17-2604-02

原发性肝癌是一种发病率高、病死率高,对社会造成极大危害的恶性肿瘤,其中 85% 以上为肝细胞癌^[1]。早期诊断对于原发性肝癌患者的生存至关重要,目前多采用甲胎蛋白(AFP)联合肝脏彩超进行早期检测,但是也存在一定的缺陷,难以完全鉴别诊断出肝硬化结节与小肝癌^[2]。近年来,随着基因技术、蛋白质组学、免疫学等技术的飞速发展,目前临床已经筛选出一些新的检测肝癌的标志物,例如高尔基体糖蛋白 73(GP73)^[3]。因此本研究采用 GP73 和 AFP 检测对腹水的患者进行鉴别诊断,取得了较好的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 12 月至 2014 年 5 月于本院进行治疗的肝源性腹水的患者 98 例,随机分为对照组和实验组,其中对照组男性 26 例、女性 23 例;年龄 41~78 岁,平均(59.5±2.6)岁;肝硬化 11 例、肝血管瘤 7 例、直肠癌 9 例、胃癌 12 例、壶腹周围癌 10 例。实验组患者男性 27 例、女性 22 例;年龄 43~81 岁,平均(61.9±1.7)岁;肝硬化 13 例、肝血管瘤 6 例、直肠癌 11 例、胃癌 13 例、壶腹周围癌 6 例。所有患者肝细

胞癌诊断标准符合卫生部医政司组织由全国肿瘤防治办公室与中国抗癌协会合编的《新编常见恶性肿瘤诊治规范》中有关原发性肝细胞癌的诊断标准^[4]。两组患者在年龄、性别、病情等方面比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 首先对患者的血液样品进行采集,使用真空采血管抽取患者空腹时的静脉血 5 mL,自然凝集 30 min,4℃ 4 000 r/min 离心 15 min 分离血清,-80℃ 保存待测。对照组患者 AFP 检测的具体步骤如下:按说明书操作,洗脱 AFP-L3,洗脱液与原血清标本共同上机对 AFP-L3 和 AFP 表达水平进行检测,计算 AFP-L3 占 AFP 的比例(%),以 AFP-L3%≥15%作为表达阳性,以 AFP>400 μg/L 作为表达阳性。实验组患者除采用 AFP 进行检测外,还采用 GP73 进行检测,具体检测方法如下:GP73 采用酶联免疫定量方法检测,试剂盒由北京热景生物技术有限公司提供,测定值大于或等于 150 ng/mL 判定为阳性。

1.3 统计学处理 使用 SPSS17.0 统计软件包进行处理数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行 t 检验,计数资料采用 χ^2 检