

计学意义($\chi^2=172.46, P<0.01$)。

表 1 患儿血清 CP-IgM 以及抗 EBV-CA IgM 的检测(n)

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。而 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 CP-IgM 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, Gnarpe J, Gnarpe H, et al. Chlamydia pneumoniae in children with acute respiratory tract infections[J]. Acta Paediatr, 1998, 87(1): 23-27.
 [2] Marre R, Chlamydie 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]. Mikrobiologie, 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

验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者检测方法的临床诊断效果比较 实验组患者阳性检出率为 72.79%, 明显高于对照组的 62.24%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者检测阳性率的比较

组别	n	GP73 阳性 [n(%)]	AFP-L3 阳性 [n(%)]	AFP 阳性 [n(%)]	检出阳性率 (%)
对照组	49	—	32(65.31)	29(59.18)	62.24
实验组	49	42(85.76)	33(67.34)	32(65.31)	72.79*

*: $P < 0.05$, 与对照组比较; —: 无数据。

3 讨 论

AFP 是目前临床上用于诊断肝细胞癌最常用的指标, 但是此种检测并不适用于所有的患者, 约有 30% 的肝细胞癌患者 AFP 不升高, 原因可能是癌组织中结缔组织成分过多, 导致合成的 AFP 量较低, 另外还与肿瘤的体积、分化程度、生长情况、变化坏死及其生物学特性有关^[5]。而 GP73 是存在于高尔基体上的一种 II 型跨膜糖基化修饰蛋白, 研究表明在肝细胞癌患者的胆管上皮细胞中 GP73 表达水平较高, 能够影响蛋白质的分泌和稳定性, 并且参与机体的免疫调节及炎症反应^[6], 在急、慢性肝炎、肝硬化患者机体中具有不同程度的表达。GP73 对肝病诊断具有很高的灵敏度, 但其特异性易受影响, 单独使用 GP73 诊断原发性肝癌阳性率时可能会造成误诊。

本研究结果显示, 单独使用 AFP 对腹水的患者进行检测, 其检测的阳性率明显低于对照组, 说明此种检测方法存在一定的局限性, 而联合检测之后, 患者检测的阳性率达 87.76%, 提

• 经验交流 •

高了诊断的效果, 减少了耽误患者病情的可能性。另外一方面, 联合检测之后, 检测的灵敏度以及正确率也得到明显的提高, 因此联合检测腹水的患者能够在一定程度上能预防原发性肝癌的发生, 同时也能够作为肝癌患者治疗后的监测指标、它能够反映原发性肝癌患者肝细胞受损程度, 成为评价肝脏功能的指标。

综上所述, 多项肿瘤检测标志物能提高原发性肝癌的诊断阳性率, 可以通过不断的临床研究, 发现具有高灵敏度和高特异性的新型肿瘤标志物用于对早期肝癌的鉴别诊断。

参考文献

- [1] 肖伟利, 哈斯, 任志宏, 等. GP73、AFP-L3 和 TGFβ1 联合检测在肝细胞癌早期诊断中的临床价值[J]. 国际检验医学杂志, 2014, 35(14): 1839-1841.
- [2] 涂睿, 刘孝桥. GP73 与 AFP-L3 联合检测在原发性肝癌诊断中的临床价值[J]. 现代医学, 2014, 42(10): 1134-1137.
- [3] 杨盛力, 王云霞, 赵志辉, 等. 比较 GP73 和 AFP 联合检测与 AFP 单项检测对原发性肝癌的诊断价值的 meta 分析[J]. 肝胆外科杂志, 2012, 20(4): 251-255.
- [4] 卓连坤, 白振连, 闫道杰, 等. 腹水甲胎蛋白异质体检测在肝癌及疗效观察中的应用价值[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(18): 2264-2265.
- [5] 高海锋. 血清甲胎蛋白和高尔基体糖蛋白 73 联合检测对肝细胞癌的早期诊断价值[J]. 临床肝胆病杂志, 2014, 30(7): 660-662.
- [6] 范公忍, 王伟芳, 韩聚强, 等. 血清 AFP、GP73 和 GPC3 联合检测在原发性肝癌诊断中的应用[J]. 检验医学, 2014, 29(9): 884-888.

(收稿日期: 2015-06-25)

2011~2014 年医院职工体检的实验室检查结果分析

何秀娟, 李全亭

(昌平区医院检验科, 北京 102200)

摘要:目的 通过对医院职工实验室检查结果的统计分析, 了解职工的健康状况, 为制定有针对性的预防保健提供依据。
方法 对医院 2011~2014 年职工的实验室检查结果进行统计分析。**结果** 2011~2014 年主要生化指标中谷草转氨酶、尿素氮、尿酸、总胆固醇和高密度脂蛋白这 5 项异常率的差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 其余项目的异常率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。在 2014 年, 按性别分组, 血糖和血脂的异常率男性均高于女性; 按年龄段分组, 血糖和血脂的异常率均随着年龄逐步上升, 20~<31 岁年龄段职工的异常率最低, 51~60 岁年龄段职工的异常率最高。**结论** 实验室检查结果的异常率与性别和年龄有一定的相关性, 医务人员需加强自我保健意识。

关键词: 实验室检查; 血糖; 血脂

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2015.17.073

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2015)17-2605-02

相对于普通人群来讲, 医务人员平时工作负荷大、精神高度紧张、锻炼时间少、生活不规律, 决定了他们是各种慢性疾病的高患病率群体。本研究旨在通过分析本院医院职工体检中的实验室检测项目, 为医院职工健康状况的监测和健康教育提供指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料 调查对象为参加 2011~2014 年北京市昌平区医院在职职工体检者, 各年度分别为 766、836、826、828 例。其中 2014 年男性职工 240 例, 女性职工 588 例, 平均年龄 39.63 岁, 年龄最小 20 岁, 年龄最大 60 岁。

1.2 方法 实验室检查项目包括肝功、肾功、血糖、血脂。清晨空腹抽血 4 mL 并尽快分离血清, 采用 Olympus AU5421 全自动生化分析仪进行检测, 依据《全国临床检验操作规程》判断各项指标是否异常(偏高、偏低)情况^[1]。

1.3 统计学处理 所得资料采用 SPSS17.0 软件进行数据处理和分析。计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2011~2014 年实验室检测项目整体异常情况 2011~2014 年在职工体检者分别是 766、836、826、828 例, 在肝、肾、糖、脂检测项目中异常率较高的均为三酰甘油和总胆固醇,