

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	<i>n</i>	GP73 阳性 [<i>n</i> (%)]	AFP-L3 阳性 [<i>n</i> (%)]	AFP 阳性 [<i>n</i> (%)]	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,

4 年来谷草转氨酶、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 5 项差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

表 1 2011~2014 年在职职工体检实验室检测项目的异常率[n(%)]

检验项目	<i>P</i>	2011 年 (<i>n</i> =766)	2012 年 (<i>n</i> =836)	2013 年 (<i>n</i> =826)	2014 年 (<i>n</i> =828)
谷丙转氨酶	0.438	61(8.0)	58(6.9)	65(7.9)	77(9.3)
谷草转氨酶	0.036	27(3.5)	30(3.6)	22(2.7)	12(1.4)
尿素氮	0.003	18(2.3)	4(0.5)	6(0.7)	9(1.1)
肌酐	0.571	4(0.5)	2(0.2)	4(0.5)	6(0.7)
尿酸	0.012	45(5.9)	69(8.3)	48(5.8)	80(9.7)
血糖	0.765	66(8.6)	65(7.8)	61(7.4)	72(8.7)
三酰甘油	0.315	192(25.1)	207(24.8)	211(25.5)	244(29.5)
总胆固醇	0.000	375(49.0)	205(24.5)	265(32.1)	268(32.4)
高密度脂蛋	0.000	119(15.5)	47(5.6)	37(4.5)	107(12.9)
低密度脂蛋	0.549	39(5.1)	48(5.7)	41(5.0)	54(6.5)

2.2 2014 年不同性别血糖和血脂的异常率 2014 年参加体检例数是 828 例,其中男性 240 例、女性 588 例。经 χ^2 检验,男性的血糖、血脂检测除总胆固醇以外,其余 4 项的异常率均高于女性,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2014 年职工体检血糖血脂性别异常率分布情况[n(%)]

检验项目	<i>P</i>	男(<i>n</i> =240)	女(<i>n</i> =588)
血糖	0.000	37(15.4)	35(6.0)
三酰甘油	0.000	127(52.9)	117(19.9)
总胆固醇	0.077	93(38.8)	175(29.8)
高密度脂蛋白	0.000	55(22.9)	52(8.8)
低密度脂蛋白	0.000	29(12.1)	26(4.4)

表 3 2014 年职工体检血糖血脂不同年龄段异常率分布情况

检验项目	<i>P</i>	20~<31 岁 (<i>n</i> =222)	31~<41 岁 (<i>n</i> =199)	41~<51 岁 (<i>n</i> =292)	51~60 岁 (<i>n</i> =115)
血糖	0.000	1(0.5)	15(7.5)	29(9.9)	27(23.5)
三酰甘油	0.000	33(14.9)	61(30.7)	95(32.5)	55(47.8)
总胆固醇	0.000	43(19.4)	55(27.6)	116(39.7)	54(47.0)
高密度脂蛋白	0.185	21(9.5)	27(13.6)	37(12.7)	22(19.1)
低密度脂蛋白	0.001	6(2.7)	8(4.0)	24(8.2)	16(13.9)

2.3 2014 年不同年龄组血糖和血脂的异常率 随着年龄的增长,血糖和血脂的异常率逐渐上升,各年龄组血糖异常检出率差异有统计学意义($P=0.000$),其中 51~60 年龄组血糖异常检出率最高(23.5%)。血脂四项除高密度脂蛋白外,三酰甘油、总胆固醇、低密度脂蛋白异常率的年龄组差异有统计学意义($P=0.000$)。见表 3。

3 讨 论

从 2011~2014 年医院职工实验室检验结果来看,在肝功、肾功、血糖、血脂中,血脂中的三酰甘油和总胆固醇异常率均高于其他检测项目,这可能与日常高蛋白、高脂肪类食品的增多有关,这与王亮等^[2]和梁萍^[3]的报道一致。4 年来谷草转氨酶、尿素氮、尿酸、总胆固醇和高密度脂蛋白这 5 项异常率比较,差异有统计学意义($P<0.05$),其余 5 项各年份间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。从 2014 年不同性别间血糖、血脂比较来看,经 χ^2 检验,男性的血糖、血脂检测除总胆固醇以外,其余 4 项的异常率均高于女性,差异有统计学意义($P<0.05$),尤以三酰甘油突出,男性异常率达 52.9%,这可能与一些男性医务工作者相对女性有日常饮酒、吸烟的习惯有关,与其他相关报道一致^[4-8]。若按年龄分组可以看出,血糖和血脂的异常率随着年龄的增长逐渐上升,以 20~<31 岁年龄组为最低,各年龄组血糖异常检出率差异有统计学意义($P=0.000$),其中 51~60 年龄组血糖异常检出率最高(23.5%)。血脂 4 项除高密度脂蛋白外,其余的三酰甘油、总胆固醇、低密度脂蛋白异常率的年龄组间比较差异有统计学意义($P=0.000$),这可能是随着年龄的增长人体机能逐渐自然退化,糖耐量减低,血管硬化,脂、血糖均有增高趋势,这与许莹等^[7]、丁明玉等^[9]的相关报道一致。

本组资料中的各个数据均显示出医务人员血脂和血糖情况不容乐观,尤其是血脂情况。高血脂及高血糖均是引起心脑血管疾病的重要相关危险因素^[10]。可见,职业的特殊性和工作压力对医护人员身体健康造成了一定的不良影响,保障健康的首要任务是及早干预和治疗高血糖和高血脂,医务人员应进一步增强对健康体检的重视程度,积极参加医院定期组织的健康体检,建立科学文明的生活方式,平衡膳食,合理营养,适当运动,保持心理平衡,尽早发现疾病,及时诊治。

参考文献

[1] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006.

[2] 王亮,王龙益,韩旭,等.7 810 名石油职工健康体检结果分析[J].西部医学,2008,20(4):888-889.

[3] 梁萍.大型三甲医院 1000 名医护人员健康状况调查分析及对策[J].中外医学研究,2013,11(25):148-148.

[4] 余小辉,戈永华,彭丽娟,等.某医院职工体检的实验室检查结果分析[J].现代预防医学,2013,40(13):2495-2497.

[5] 韩全水,梁晓萍,王明飞,等.深圳市某医院职工健康状况及相关因素分析[J].中国健康教育,2008,24(3):212-213.

[6] 周刚,范纯武,杨俊海,等.北京电力医院在职职工健康调查及风险评估[J].中国水电医学,2009(1):36-38.

[7] 许莹,陈晓萍,吴红梅,等.口腔专科医院职工体检结果及职业健康状况的分析[J].口腔医学,2013,33(11):782-785.

[8] 王小清,雷瑞霞,高崇.1406 名医务人员体检分析[J].吉林医学,2013,34(1):92-93.

[9] 丁明玉,王菲菲.某科研单位职工健康体检高血压、高血脂、高血糖检出情况分析 & 对策[J].中国医药导报,2009,6(2):130-131.

[10] 舒娟.5 510 例健康体检人员血脂与血糖分析[J].求医问药:下半月刊,2011,9(11):525-526.