

• 个案与短篇 •

1 例卵巢畸胎瘤致血清 CA19-9 升高的报告

张 知, 李远香, 朱春梅, 吴荣艳, 吴 芳

(江西省赣州市立医院检验科, 江西赣州 341000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.23.068

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2012)23-2943-01

CA19-9 是 1 种糖脂, 在健康成人含黏蛋白的体液中含量极高, 常以血液为检测标本且是胰腺癌、胆囊癌及胆管癌的首选肿瘤标志物^[1]。现发现 1 例卵巢畸胎瘤患者, 诊治前其血清 CA19-9 长期维持在较高水平, 实施剥除术后下降到正常水平, 报道如下。

1 临床资料

患者, 女, 26 岁, 2010 年 3 月 17 日因在本院体检时, 首次检测血清 CA19-9 为 112.11 U/mL(CA19-9 检测方法均为化学发光免疫分析法); 其他 CA125 及 AFP、CEA、CA15-3 等检测均正常。而后每次体检复查血清 CA19-9 分别为 93.70 U/mL(2010 年 5 月)、105.07 U/mL(2010 年 12 月)、71.80 U/mL(2011 年 5 月)、115.64 U/mL(2011 年 9 月); 其他检测(如肝功能、淀粉酶、肿瘤标志物、上腹部 B 超等检测)均无异常。虽然 CA19-9 检测值持续较高, 但患者没有任何消化系统疾病的症状和体征。于 2011 年 12 月该患者再次在本院做 B 超体检时发现子宫左侧囊性肿物, 考虑为畸胎瘤。经过一系列术前辅助检查(CA19-9 检测为 136.89 U/mL, AFP、CEA、CA15-3、CA125 及其他检查均正常), 初步诊断为左侧卵巢囊肿。择日行腹腔镜下左侧卵巢囊肿剥除术。术中快速冰冻切片报告为成熟性囊性畸胎瘤; 病理送检报告为成熟性囊性畸胎瘤。出院诊断为左侧卵巢畸胎瘤。该患者出院随访期间, 术后 1 个月门诊复查检测出血清 CA19-9 为 31.53 U/mL; 术后 2 个月复查血清 CA19-9 检测结果仍继续维持在 28.33 U/mL 的正常水平。

2 讨 论

CA19-9 在正常血清中含量较低, 多种消化系统肿瘤细胞

• 个案与短篇 •

大量表达^[2-4], 年龄、性别方面无差异^[5]。血清 CA19-9 含量高而肝、胆、胰无异常者, 应全面检查胃、结肠、肺等脏器^[3]。因此临床医生建议该患者做胃镜和肠镜检查, 但该患者因消化道没有任何不适未做其检查。随后该患者体检时被确诊为卵巢畸胎瘤, 但其血清 CA125 却在正常水平(卵巢囊肿患者的血清 CA125 检测应该呈阳性^[6]), 因此, 临床医生未考虑卵巢畸胎瘤与异常血清 CA19-9 的相关性。该患者经过治疗(确诊后行左侧卵巢囊肿剥除术)后出院。出院随访期间, 术后 1 个月复查, 血清 CA19-9 下降到正常水平; 术后 2 个月复查, CA19-9 仍继续维持在 28.33 U/mL 的正常水平。因此, 临床医生考虑该患者长期以来较高水平的血清 CA19-9, 应当是其卵巢畸胎瘤导致的。

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: 692-694.
- [2] 刘辉. 免疫学检验[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 237.
- [3] 武建国. 实用临床免疫学检验[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1989: 358-359.
- [4] 吕世静. 免疫学检验[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 265.
- [5] 尹伯元. 放射免疫分析在医学中的应用[M]. 北京: 原子能出版社, 1991: 334.
- [6] 吕世静. 免疫学检验[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 266.

(收稿日期: 2012-06-09)

1 例未经恩替卡韦治疗的慢性乙肝患者出现恩替卡韦基因型耐药的分析*

俞 杨, 杜同信, 王自正, 邬 兰, 焦 杰

(南京医科大学附属南京医院核医学科分子诊断室, 江苏南京 210006)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.23.069

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2012)23-2943-01

核苷(酸)类药物是慢性乙肝患者抗病毒治疗的重要药物, 其临床使用的主要缺点是乙肝病毒会在其选择压力下产生耐药突变株, 从而导致治疗失败^[1]。拉米夫定、阿德福韦酯和恩替卡韦是临床慢性乙肝患者抗病毒治疗的常用核苷(酸)类药物, 和拉米夫定与阿德福韦酯相比, 使用恩替卡韦进行初始治疗所发生的 5 年耐药率很低^[2-3], 而未经恩替卡韦治疗的患者发生恩替卡韦基因型耐药的情况则罕有报道。现发现 1 例, 报

道如下。

1 临床资料

患者, 男, 60 岁, 2010 年 2 月在其他医院确诊为慢性乙肝且外周血中 HBV-DNA 滴度高。患者于 2010 年 2~12 月接受了拉米夫定(100 mg/d)和阿德福韦酯(10 mg/d)的联合治疗, 疗程为 48 周。在治疗过程中, 患者依从性佳, 而且在此之前, 患者未接受过任何抗病毒治疗。疗程结束后, 患者(下转插 I)

* 基金项目: 南京市医学科技发展资金卫生青年人才培养项目(NJH201132)。