

因此,检验人员必须留意保存温度和时间影响因素,控制好检测的时机。

本研究显示,保存在室温和 4℃条件下,高、中、低载量 EBV-DNA 的检测结果见都存在明显差异。推测在室温保存条件下,DNA 可能会存在微量的降解,而 PCR 技术具有高度的敏感性,检测的结果容易受到影响。因此,对于 DNA 或 RNA 检测的项目,如果样本不是立即进行检测,短暂的保存应该放置于 4℃冷藏冰箱里,如果是需要更长时间的保存,应该放入-20℃冷冻冰箱,有条件的放于-80℃冷冻冰柜中保存。

随着保存时间的延长,高、中、低载量组,无论是室温还是 4℃条件下,检测结果都呈下降趋势,室温的条件比 4℃条件下下降更明显,其中有 2 例低载量样本在第 9 天的时候,检测显示为阴性。随着保存时间的延长,EBV-DNA 载量检测结果显示在 1 周内比较,差异没有统计学意义。这提示样本的放置不能超过 1 周,5 d 内保存,检测结果没有明显的差别。在临床工作中,如果样本采集较难的,可能保存的时间更长久的,可以通过离心分离血浆后,放置于-20℃冷冻冰箱保存,以避免 DNA 降解造成的检测结果差异。

参考文献

[1] 袁晖,杨蓓蓓,许则丰. 鼻咽癌患者血浆游离爱波斯坦-巴尔病毒
• 经验交流 •

DNA 定量测定的临床应用价值[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,2004,39(3):162-165.
[2] Wang WY,Twu CW,Chen HH,et al. Long-term survival analysis of nasopharyngeal carcinoma by plasma Epstein-Barr virus DNA levels[J]. Cancer,2013,119(5):963-970.
[3] 廖勇,罗志强. 血浆 EB 病毒 DNA 定量测定对鼻咽癌的诊断价值[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2007,13(3):186-188.
[4] 李友琼,覃桂芳. EB 病毒载量检测在相关疾病中标准化评价的进展[J]. 中国临床新医学,2011,4(12):1199-1202.
[5] 林一民. 重视标本因素对检验结果准确性的影响[J]. 国际检验医学杂志,2006,27(7):667-668.
[6] Peakman TC,Elliott P. The UK Biobank sample handling and storage validation studies[J]. Int J Epidemiol,2008,37(Suppl 1):2-6.
[7] Chaigneau C,Cabioch T,Beaumont K,et al. Serum biobank certification and the establishment of quality controls for biological fluids: examples of serum biomarker stability after temperature variation[J]. Clin Chem Lab Med,2007,45(10):1390-1395.
[8] 黎建安,刘紫菱,林珠. 保存温度和保存时间对血清 HCV-RNA 定量检测结果的影响[J]. 实用医学杂志,2011,27(13):2454-2456.

(收稿日期:2012-08-09)

冠心病患者血清超敏 C-反应蛋白、白介素-18 和尿酸检测的临床意义

焦俊苹

(北京市怀柔区妇幼保健院检验科,北京 101400)

摘要:目的 探讨冠心病(CHD)患者血清高敏 C-反应蛋白(hs-CRP)、白细胞介素-18(IL-18)和尿酸(UA)检测临床意义和价值。**方法** 冠状动脉造影确诊的 CHD 患者 162 例,其中不稳定型心绞痛(UAP)组 55 例,稳定型心绞痛(SAP)组 67 例和心肌梗死(AMI)组 40 例。分析各组血清 hs-CRP、IL-18 和 UA 的检测结果。**结果** UAP、SAP、AMI 组血清 hs-CRP、IL-18 和 UA 高于对照组, $P<0.01$ 。**结论** 血清 hs-CRP、IL-18 和 UA 检测与 CHD 发生发展相关,三者联合检测对 CHD 诊断、治疗及预后具有重要意义。

关键词:冠状动脉疾病; C 反应蛋白质; 尿酸

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.063

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)07-0878-02

冠心病(CHD)在我国发病率与病死率呈迅速增长趋势,严重危害人类健康^[1]。近年来研究发现,超敏 C-反应蛋白(hs-CRP)、白细胞介素-18(IL-18)和血尿酸(UA)在 CHD 发生发展过程中起着十分重要的作用。本文对本院收治的 162 例 CHD 患者和 117 例健康体检者分别进行 hs-CRP、IL-18 和 UA 检测,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 1 月至 2012 年 9 月在本院住院的 CHD 患者 162 例,男 74 例,女 88 例,平均年龄(55.3±3.2)岁,分为稳定型心绞痛(SAP)组 55 例,不稳定型心绞痛(UAP)组 67 例,急性心肌梗死(AMI)组 40 例,并设对照组 67 例,所有入选对象均排除严重肝肾功能不全、脑血管疾病、高血压、糖尿病等。两组患者在一般资料上比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 所有测定对象均于空腹抽取静脉血 5 mL,离心 10 min 后备用。hs-CRP、IL-18 和 UA 的测定均使用美国贝克曼 DXC600 生化仪检测。试剂盒为美国贝克曼公司提供,操

作严格按照说明书进行。

1.3 统计学处理 采用 SPSS16.0 统计软件, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

各组 hs-CRP、IL-18 和 UA 检测结果比较 见表 1。

表 1 各组患者 3 种检测结果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	hs-CRP(mg/L)	IL-18(ng/mL)	UA(μ mol/L)
SAP 组	55	17.63±0.89*	60.35±8.01*	345.6±65.25*
UAP 组	67	38.12±1.41*	71.41±11.2*	462.3±71.23*
AMI 组	40	77.50±12.7*	88.96±12.0*	474.6±77.71*
对照组	67	2.81±0.72	40.86±7.20	299.5±67.81

*: $P<0.05$,与对照组比较。

3 讨论

CHD 是一种最常见心脏病^[2]。近来研究显示 CRP 也产生于受损的冠状动脉。因而进一步探讨 CRP 与 CHD 患者的

冠状动脉病变程度的关系具有重要临床意义^[3-4]。CRP 对心血管事件的预测效用已在多个观察性研究中得到证实。本研究结果证实,hs-CRP 浓度变化与 CHD 严重程度呈正相关,CHD 患者 hs-CRP 水平高于对照组, $P<0.05$ 。与黄金凤和刘振江^[5]、宋莉莉和张伟^[6]报道类似。IL-18 是重要促炎症因子之一,可通过诱导 IFN- γ 等的产参与动脉粥样硬化斑块内的炎症反应,是动脉粥样硬化斑块形成、发展乃至破裂的独立危险因素^[6-7]。本研究显示,CHD 患者 IL-18 表达水平高于对照组, $P<0.05$ 。UA 与嘌呤代谢密切相关^[8]。UA 升高在 CHD 发生发展中起着一定的作用^[9-10]。Short 等^[11]研究发现,UA $>309.3\text{ }\mu\text{mol/L}$ 者,5 年内因心血管病死亡或发生 CHD 主要临床事件增加 315 倍。本研究结果显示 CHD 患者各组 UA 高于对照组, $P<0.05$,与国内相关报道一致^[12]。

综上所述,血清中 hs-CRP、IL-18 和 UA 检测在 CHD 中显著升高。提示其可能通过参与炎症过程而进一步影响动脉粥样硬化的进程,三者联合检测对 CHD 诊断、治疗及预后具有重要意义。但因样本量有限,还需要进一步的研究来阐明其在 CHD 发病过程中确切作用机制。

参考文献

[1] 李岚岚,涂干卿.超敏 C 反应蛋白与血脂联合检测在冠心病中的价值[J].国际检验医学杂志,2009,30(10):963-964.
[2] 吕炜俊.C-反应蛋白与冠心病研究现状[J].中国社区医师:医学专业,2010,22(33):191.

• 经验交流 •

[3] Libby P. Atherosclerosis: disease biology affecting the coronary vasculature [J]. Am J Cardiol, 2006 ,98(12A):3Q-9Q.
[4] Elliott P,Chambers JC,Zhang W,et al. Genetic Loci associated with C-reactive protein levels and risk of coronary heart disease [J]. JAMA,2009,302(1):37-48.
[5] 黄金凤,刘振江.急性冠状动脉综合征患者 CRP 表达水平与冠状动脉 Oensini 评分的相关研究[J].中国医药指南,2011,9(22):251-253.
[6] 宋莉莉,张伟.血清脂联素水平及高敏 C 反应蛋白与冠状动脉病变的关系[J].中国临床研究,2011,24(3):193.
[7] 刘文卫,廖玉华.白细胞介素-18:一种预测冠心病新的重要标记物[J].临床心血管病杂志,2006,22(2):65-66.
[8] 李永辉.白介素-18 及其在冠心病研究中的进展[J].山西医科大学学报,2006,37(8):868-869.
[9] 赵笔辉.冠心病患者血清尿酸联合 C 反应蛋白检测的临床意义[J].中国现代医生,2010,48(35):25-26.
[10] 李树信.冠心病患者血清尿酸和 C 反应蛋白联合检测的临床意义探讨[J].四川医学,2011,32(1):116-118.
[11] Short RA,Johnson RT,Tuttle KR. Uric acid, microalbum inuria and cardiovascular events in high-risk patients[J]. Am J Nephrol, 2005,25(1):36-64.
[12] 叶萍,赵德军,胡昭宇,等.冠心病患者 C 反应蛋白及血尿酸检测的意义[J].中国误诊学杂志,2007,7(22):5230-5231.

(收稿日期:2012-12-18)

428 例艾滋病自愿咨询检测状况及残留风险追踪

黄秋芳

(南宁市疾病预防控制中心,广西南宁 530011)

摘要:目的 分析艾滋病自愿咨询检测(VCT)者感染艾滋病病毒(HIV)状况及人群特征,追踪 VCT 者残留风险,为制定艾滋病防治对策提供依据。**方法** 对该市 428 例 VCT 者免费咨询和 HIV 检测,并对 46 例 VCT 阴性者相隔(30 $\pm$ 5)d 和(90 $\pm$ 5)d 追踪检测分析。**结果** 求询中 HIV 阳性率高达 11.68%,主要以青壮年为主(74%);首次 VCT 阴性者中(30 $\pm$ 5)d 后追踪检测 HIV 转阳 1 例。**结论** VCT 服务是早发现 HIV 感染和控制艾滋病的流行重要手段,开展求询后续跟踪服务有助于降低 VCT 者残留风险。

关键词:获得性免疫缺陷综合征; 自愿咨询; 酶联免疫吸附测定

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.064 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2013)07-0879-02

本区是全国艾滋病疫情流行较为严重省份之一^[1]。本中心艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊者逐年增多,为掌握本区艾滋病 VCT 者感染艾滋病病毒(HIV)状况及人群特征,追踪 VCT 者残留风险,便于艾滋病防治对策提供依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 1 月至 2011 年 12 月到本中心 VCT 门诊咨询并自愿接受检测者共 428 例,其中男性 260 例,女性 168 例,年龄 4~76 岁。

1.2 检测方法 遵从知情同意原则,经本人同意抽取 3~5 mL 血液样本进行免费抗-HIV 检测。抗体-HIV 初筛和复检均采用 ELISA,初筛双试剂阳性标本再用蛋白印迹试验(WB)确认。检测程序严格遵从《全国艾滋病检测技术规范》要求,具体操作严格按试剂盒说明书。

1.3 统计学处理 应用 SPSS13.0 统计软件, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学特征 在 428 例求询检测者中,男性 260 例,占 60.75%,女性 168 例,占 39.25%,男女求询比例存在差异。婚姻状况男性以已婚者居多(66.15%),女性以未婚者居多(55.36%),文化程度偏低,中专及以下占 62.32%。

2.2 首次求询检测结果 428 例求询检测者中,ELISA 双试剂检测抗-HIV 阳性 51 例,蛋白印迹试验(WB)确认 50 例阳性,1 例不确定。VCT 门诊咨询并自愿接受检测者 HIV 感染检出率高达 11.68%。

2.3 追踪检测结果 在 428 例求询检测者中,共追踪到 46 例首次检测阴性者相隔(30 $\pm$ 5)d 和(90 $\pm$ 5)d 再次检测抗-HIV,相隔(30 $\pm$ 5)d 时检出抗-HIV 转阳 1 例,(90 $\pm$ 5)d 时检出 0 例,追踪检测 HIV 感染检出率为 2.17%。

3 讨论

调查显示,求询男女比例相差显著,可能是社会对艾滋病