

2. CA125 对卵巢癌诊断的敏感度和特异度分别为 71.5%、83.5%, HE4 对卵巢癌诊断的敏感度和特异度分别为 53.6%、95.2%, HE4+CA125 联合诊断卵巢癌的敏感度和特异度分别为 91.6%、83.6%。

3 讨 论

CA125 表达于胎儿体腔上皮衍生的组织及胎儿和成人的气管、支气管、腹膜、胸膜、心包膜、输卵管、子宫、宫颈内膜^[2]。目前 CA125 是卵巢癌最有价值的标志物, 绝经期妇女患腹部肿瘤时, CA125 水平升高有助于诊断卵巢癌; 其次 CA125 还可用于术后病情监测、判断预后。对于早期卵巢癌患者, 首次化疗后 CA125 水平的高低与复发率和总体生存率。一些正常生理和良性病变, 如妊娠、阑尾炎、子宫内膜异位症可使 CA125 水平升高^[3], 表 1 的结果中健康组和良性疾病组 CA125 结果比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$); 卵巢癌组 CA125 结果显著升高。

HE4 是 1991 年 Kirchhoff 等在附睾上皮细胞中发现并克隆。在卵巢癌患者的血清中检测到高水平的 HE4。本次研究结果显示卵巢癌组 HE4 和 CA125 水平均显著高于健康对照组和良性疾病组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$); 健康组和良

• 经验交流 •

胶体金法检测尿毒品假阳性结果分析

卢秋菊¹, 谷费菲², 胡 凯¹

(1. 中国人民解放军理工大学双龙街校区门诊部, 江苏南京 210000;

2. 解放军第四五四医院检验科, 江苏南京 210000)

摘要:目的 回顾性分析学校入学新生尿吗啡、甲基安非他明的检测结果。方法 采集当日早晨新鲜尿液标本, 用 MOR/MAMP 二合一试剂盒(胶体金法)联合检测。结果 初检者中有 16 例呈阳性反应, 其中吗啡阳性反应者 12 例, 甲基安非他明阳性反应者 4 例, 调查询问情况后, 排除干扰因素, 一周后再次复查, 结果均为阴性。结论 尿毒品检测造成假阳性结果的因素很多, 除了一些药物外, 饮食的影响也需要引起重视。

关键词:胶体金; 毒品检测; 假阳性

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.01.045

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)01-0104-02

据公安部统计, 2012 年我国登记在册的吸毒人员数量已接近 200 万, 而实际吸毒人数应该远远大于这个数字。近年来, 我国青少年吸毒人数增长迅速, 新发现登记吸毒人员中 35 岁以下青少年占 74.9%。为杜绝吸毒人员混入部队, 给部队建设带来负面影响, 影响部队战斗力的提高, 2006 年起, 军区每年专门配发吗啡、甲基安非他明联合检测试剂盒(胶体金法)对军校招生、应征入伍人员进行尿毒品检测。今年在中国人民解放军理工大学检测的人员中, 首次检测发现吗啡、甲基安非他明阳性 16 例, 复检结果均为阴性, 现将结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 调查对象为部队应征入住新兵和军校考入新生, 自述无吸毒史、无其他任何不良嗜好, 其他项体检无异常体征发现。

1.2 材料与方法 采用军区配发的由上海凯创生物技术有限公司生产的吗啡、甲基安非他明毒品检测二合一试剂盒及配套采样杯, 以新鲜尿液为检测标本。按试剂盒说明严格操作, 3~8 min 内读取结果。本品对吗啡的最低检出量为 300 ng/mL, 甲基安非他明为 1 000 ng/mL, 检测结果大于等于该值为阳

性。疾病组 CA125 结果差异有统计学意义 ($P < 0.01$), HE4 结果差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 而单独检测血清中 CA125、HE4 及联合检测 CA125+HE4, 可得出 CA125 对卵巢癌诊断的敏感度和特异度分别为 71.5%、83.5%, HE4 对卵巢癌诊断的敏感度和特异度分别为 53.6%、95.2%, HE4+CA125 联合检测对卵巢癌诊断的敏感度和特异度分别为 91.6%、83.6%。可见 HE4 是检测卵巢癌的重要标志物, 联合 CA125 检测更是大大提高了诊断的敏感度, 是一种较为理想的联合检测方法。

参考文献

- [1] 刘琦. 卵巢癌治疗的决策[J]. 医学研究生学报, 2010, 23(11): 1123-1126.
- [2] 吴建国. 卵巢癌的生物标志物[J]. 临床检验杂志, 2012, 2(2): 84-88.
- [3] 梁铭霖, 王泽华. 卵巢癌的诊治[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2012, 3(3): 166-168.

(收稿日期:2013-07-08)

性, 小于该值为阴性, 即在观察窗口, 只有质控线(C 线)出现一条红色线条, 检测线(T 线)未出现任何线条, 表示对应的毒品浓度高于阈值; 反之则为 T 线和 C 线各出现一条红线; 未出现 C 线表明结果无效, 则重新检测。

2 结 果

初次检测人员中阳性反应者 16 例; 吗啡阳性 12 例, 占全部阳性比例 75%; 甲基安非他明阳性者 4 例(其中 1 例为女性), 占全部阳性比例 25%。阳性者均填写询问记录表, 记录表上显示, 16 例阳性反应者中, 有 14 例男性都正在或者近期患过感冒、发热、咳嗽、头痛, 均服用过抗感冒、退热、止咳、消炎止痛的药物; 另外 1 例男性和 1 例女性均否认近期患过感冒, 但他们有每天喝大量可乐、吃巧克力的习惯, 且女性正在月经期。作者叮嘱 16 例阳性反应者停服任何药物, 清单饮食 1 周后复查, 结果均为阴性反应。

3 讨 论

吗啡是一种阿片类生物碱, 它具有强大的止痛作用^[1], 临幊上主要用于麻醉性镇痛药, 它是可待因和海洛因的主要代谢物质, 不经代谢即可排泄, 一般在吸食数天内可被检出。过量

使用会造成急性中毒,极易产生耐受性和成瘾性。甲基安非他明又称去氧麻黄素,俗称“冰毒”,属于甲基苯丙胺类神经兴奋剂,是一种拟交感神经兴奋作用的精神药物^[2]。服用后会导致中枢神经系统的兴奋增强,自觉精力充沛,心跳呼吸加速,长期或大量服用后容易产生耐受性和依赖性。因此,为确保部队高度稳定,保证部队的战斗力,总部要求对新兵进行尿毒品检测是十分必要的。

本文中 16 例阳性反应者中大部分人都在近期有过感冒、发热、咳嗽、头痛的症状,均服用过抗感冒类药物吗啡阳性 9 例,MAMP 阳性 3 例。MOR 阳性 7 例 MAMP 阳性 2 例。消炎止痛类药物如牛黄消炎丸、青霉素、罗红霉素、头孢氨苄、阿莫西林、扑热息痛,MOR 阳性 5 例,MAMP 阳性 3 例。服用的药物如快克、速效感冒胶囊和复方甘草片等均含有与 MOR/MAMP 有相似或类似结构的物质^[3]。值得关注的是,16 例阳性反应者中有 9 例常吃巧克力,6 例喝冰红茶、奶茶、绿茶,7 例喝可乐、雪碧、芬达,1 例喝红牛饮料,2 例喝脉动饮料,1 例吃火锅的习惯,甚至有 2 例否认患过感冒的阳性反应者,自述是每天都有吃大量巧克力、可乐的习惯。巧克力、茶、可乐饮料、红牛饮料等均含有咖啡因^[4],这些阳性结果可能与服用的药物和饮食有关^[3]。根据试剂盒说明书提示,只有当咖啡因、可卡因等众多化合物浓度低于 100 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 时,用试纸条检测才是阴性结果,反之则有可能为假阳性结果。

毒品或兴奋剂进入人体大部分由肝脏代谢,随尿液排除体外。胶体金法是采用抗体-抗原特异性结合反应及免疫层析技术,通过免疫竞争抑制法检测尿液中出现的吗啡或甲基安非他明。由于应用了单克隆技术,特异性强,具有二合一特色,操作简单,结果一目了然,方便、快捷,克服了以往单一检测操作繁琐,费用昂贵的弊端^[4]。随着使用的越来越多,越来越广泛,

• 经验交流 •

多种肿瘤标志物在结直肠癌患者术后腹腔引流液中水平的表达与疾病的相关性研究

张海林¹, 贾爱萍^{1△}, 邢丽²

(1. 河北省唐山市丰南区医院普外科 063000; 2. 河北省唐山市丰南区卫生局 063000)

摘要:目的 探讨多肿瘤标志物在结直肠癌患者术后腹腔引流液中的表达与疾病的相关性研究。方法 2011 年 6 月至 2012 年 12 月河北省唐山市丰南区医院消化科收治结直肠癌患者 67 例,术前均检测肿瘤因子[癌胚抗原(CEA)、糖类抗原 19-9(CA19-9)、糖类抗原 125(CA125)和糖类抗原 242(CA242)]的水平,并术后第 1 天抽取腹腔引流液 3 mL,采用电化学发光法检测 CA19-9、CEA、CA242、CA125 水平,与术前肿瘤因子的水平作比较,判断预后是否有淋巴转移,并经病理/细胞学证实其符合率。结果 39 例患者肿瘤因子的水平术后为阴性,无淋巴结转移,经病理/细胞学证实符合率 100%,28 例患者肿瘤因子的水平术后为阳性,有淋巴结转移,经病理/细胞学证实符合率 100%。结论 对结直肠癌患者术后腹腔引流液联合检测肿瘤标志物的水平有利于第一时间掌握患者病情发展,及时指导调整治疗方案,提高患者生存指数。

关键词:肿瘤标记,生物学; 癌胚抗原; 抗原,肿瘤相关,碳水化合物

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.01.046

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)01-0105-02

消化道系统肿瘤在我国的发病率较高,其严重危害人体健康。结直肠癌是最常见的恶性肿瘤之一,男性发病率位居世界第 3 位,女性发病率位居世界第 2 位^[1]。且在实施标准的手术后仍然会有近半数的患者复发或转移。所以肿瘤标志物发现后,临床对其重视逐渐增加,但作者也发现,对任何一种肿瘤没有一种绝对理想的肿瘤标志物。单一指标对恶性肿瘤的检测

检测者可能已经注意到了某些药物在一定浓度下会产生假阳性结果,但是饮食对检测结果的影响往往都被忽略,未能引起重视^[5-8]。因此,本着对被检测者负责任的态度,作者建议对基层参加检测的医务人员进行专业的培训,除了严格按照试剂盒要求操作外,还要熟悉对检测结果的影响因素,包括药物和饮食的影响都不容忽视;对初检呈阳性反应的人,应该耐心询问并做好思想工作,并嘱咐他们停服某些药物和停吃某些食物,1 周后再复查;对复检仍为阳性反应者应向上级汇报,采用其他更为精确的方法进行进一步分析。

参考文献

- [1] 上海第一医学院主编. 医用药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1978:317.
- [2] 陈新谦, 金有豫. 新编药物学[M]. 14 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998:303-324.
- [3] 关淑霞, 朱建喜, 于凯. 咖啡因的检测[J]. 哈尔滨师范大学自然科学学报, 2007, 23(1):70-74.
- [4] 姜燕, 吕昌龙, 单风平. 吗啡和甲基安非他明单克隆抗体联合胶体金检测试卡的研制[J]. 中国免疫学杂志, 2007, 23(7):637-640.
- [5] 赵彬, 张维东. 对应征入伍青年实施尿液吗啡检测的应用研究[J]. 中国社会医学杂志, 2009, 26(4):254-255.
- [6] 陈立超, 徐立凤, 吴太忠. 新兵吗啡和甲基安非他明毒品检测假阳性结果分析[J]. 实用医技杂志, 2007, 23(5):586-587.
- [7] 陈永平, 徐良彪, 殷业公. 新兵尿液毒品筛查分析[J]. 东南国防医药, 2006, 22(3):443.
- [8] 吴燕, 韩光宇, 徐湛. 徐州市区应征青年吗啡/甲基安非他明检测结果分析[J]. 中国现代医生, 2010, 27(2):112-137.

(收稿日期:2013-06-25)

率较低^[2],作者联合使用癌胚抗原(CEA)、糖类抗原 19-9(CA19-9)、糖类抗原 125(CA125)和糖类抗原 242(CA242)检测,并对其术后腹腔引流液联合检测其水平,对患者预后是否有淋巴转移具有良好的判断价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 6 月至 2012 年 12 月河北省唐山市丰