差可忽略，斜率(b)和截距(a)结果可靠。

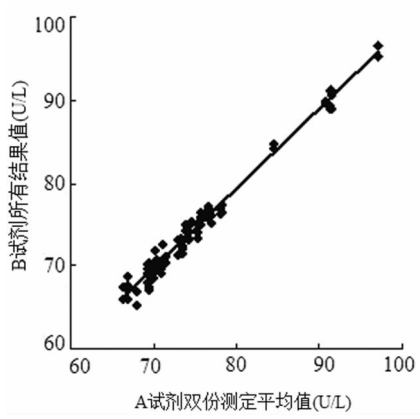



**图 2**　A、B 试剂 IMA 各次测定结果的散点图

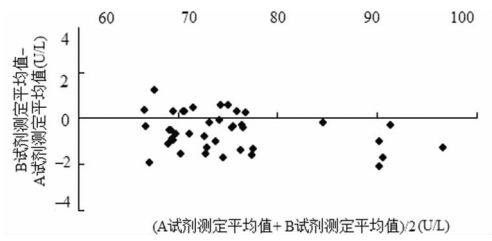



**图 3**　A、B 试剂 IMA 重复测定平均值偏差图

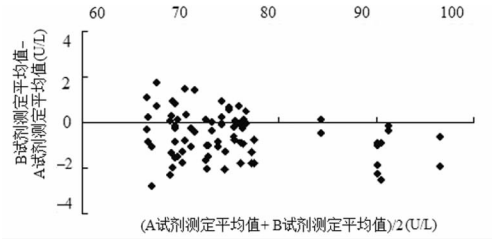



**图 4**　A、B 试剂 IMA 各次测定结果偏差图

**2.3**　偏差估计　选择 78 U/L 作为 IMA 的医学决定水平，以预设的允许误差 10%为限，按照“二分之一允许误差”的标准，计算得其允许偏倚为 3.9 U/L，B、C、D 试剂与 A 试剂的预期偏差 95%可信区间上限小于 3.9 U/L，提示其与 A 试剂 D 偏倚可接受，试剂间检测结果具有良好的可比性。

## 3　讨　论

急性冠状动脉综合征虽然临床表现多种多样，但均会引起心肌缺血，如心肌缺血时间延长会导致心肌细胞坏死和心肌损伤。因此，在心肌坏死前鉴别心肌缺血，尽早明确诊断和开始治疗具有重要意义。由于目前还没有 IMA 的参考物质，且还未制定出参考测量程序，存在测定结果在各单位或同一单位内不一致的风险，给临床诊断和治疗带来困难，严重影响临床的诊治。本研究根据 CLSI EP9-A2 文件，对 4 个厂家试剂的 IMA 检测结果进行了比对，经组内、组间离群值检验，4 个厂家 IMA 试剂结果的重复性均较好，无方法内和方法间离群值，当以 A 试剂的检测系统为比较方法时，从所做散点图和偏倚图分析，其余各厂家试剂测定结果与 A 试剂的线性关系良好，说明方法间的相关性较好。各系统间测定结果回归分析的相关系数大于 0.975，说明系统间相关性好，对斜率和截距的评估可靠。CLSI 根据 EP9-A2 文件，在比较比对方法和测试方法差异时，应在医学决定水平处计算预期偏倚及 95%可信区间，并将预期偏差的可信区间与预设的允许误差进行比较，本研究显示，各厂家试剂与 A 试剂偏倚可接受，说明各方法间的检测结果具有良好的可比性，其偏差在临床可接受范围，不会影响临床结果检测。

## 参考文献

[1] 刘运双，曾平. 缺血修饰白蛋白的测定和临床应用进展[J]. 国际检验医学杂志，2011，32(2)：238-240.

[2] 丁爱华，王尚武. 缺血修饰清蛋白在急性心肌缺血早期诊断中的临床价值[J]. 国际检验医学杂志，2012，33(1)：33-34.

[3] 朱荔清，邱广斌. 缺血修饰清蛋白在急性冠脉综合征早期诊断中的应用[J]. 国际检验医学杂志，2012，33(20)：2469-2470.

[4] 金欣，左向华，于农，等. 缺血修饰清蛋白在急性冠状动脉综合征诊断中的临床价值[J]. 国际检验医学杂志，2013，34(9)：1170-1172.

(收稿日期：2014-01-24)

**·经验交流·**

# 胃镜检查前抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 筛查的临床价值

赵振平[1]，李海新[2]，陈巧英[3]

(邯郸市中心医院：1. 消化内科；2. 检验科；3. 呼吸内科，河北 邯郸 056001)

**摘　要：目的**　了解胃镜检查前患者抗丙型肝炎病毒(HCV)抗体、抗梅毒螺旋体(TP)抗体、抗人类免疫缺陷病毒(HIV)抗体及乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)筛查在医院感染控制中的临床价值。**方法**　选择需胃镜检查的 2 260 例患者于胃镜检查前空腹抽取静脉血，采用胶体金法进行抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 检测。抗 TP 抗体阳性者进一步采用凝集法确证；抗 HIV 抗体阳性者采用酶联免疫吸附测定(ELISA)复查，如仍为阳性，将该标本送市疾病预防控制中心进行确证。**结果**　胃镜检查前抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 4 项血液感染性标志物筛查，总阳性 267 例(11.8%)，其中，抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 的阳性率分别为 0.40%、0.22%、0.09%及 11.1%。**结论**　胃镜检查前患者抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 筛查在医院感染控制及减少医疗纠纷方面具有重要意义。

**关键词：**肝炎表面抗原，乙型；　抗丙型肝炎病毒抗体；　抗梅毒螺旋体抗体；　抗人类免疫缺陷病毒抗体；　胃镜检查

**DOI：**10.3969/j.issn.1673-4130.2014.09.052　　**文献标识码：**B　　**文章编号：**1673-4130(2014)09-1200-02

目前胃镜检查前 4 项血液感染性标志物筛查已成为本院常规检验项目。为了解本院患者胃镜检查前的感染情况，现将

本院 2013 年 1～8 月 2 260 例患者 4 项血液感染性标志物进行筛查，报道如下。

## 1　资料与方法

**1.1**　一般资料　收集本院 2013 年 1～8 月门诊或住院部需胃镜检查的患者 2 260 例，其中，男 1 350 例，女 910 例；年龄40～65 岁，平均 53 岁。

**1.2**　检测方法　上述患者均于胃镜检查前空腹抽取静脉血 3 mL，分离血清，采用胶体金法进行乙型肝炎病毒表面抗原(hepatitis B virus surface antigen，HBsAg)、抗丙型肝炎病毒(hepatitis C virus，HCV)抗体、抗梅毒螺旋体(treponema pallidum，TP)抗体及抗人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus，HIV)抗体检测。检测试剂盒均为英科新创(厦门)科技有限公司产品，操作严格按照试剂盒说明书进行，在 1 h 内完成检测。抗 TP 抗体阳性者进一步采用凝集法确证；抗 HIV 抗体阳性者采用酶联免疫吸附测定(enzyme-linked immunosorbent assay，ELISA)复查，如仍为阳性，将该标本送市疾病预防控制中心进行确证。

## 2　结　　果

胃镜检查前抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 4 项血液感染性标志物筛查，阳性 267 例(11.8%)，其中，HBsAg 阳性 251 例(11.1%)，抗 HCV 抗体阳性并经 ELISA 复检阳性 9 例(0.40%)，抗 TP 抗体阳性并经凝集法复检阳性 5 例(0.22%)，抗 HIV 抗体阳性并经 ELISA 法复检阳性 2 例(0.09%)，有 2 例抗 HIV 阳性患者血清送疾病预防控制中心确证。

## 3　讨　　论

胃镜检查是辅助诊断消化系统疾病最常见、直观的方法之一，由于患者胃黏膜破损、抵抗力低下等原因，病毒与细菌可通过胃镜直接或间接传播传染性疾病[1]，因此，胃镜检查也存在一定的风险。对胃镜检查前患者进行相关感染性标志物抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 检测，不但能早期发现疾病，了解患者病情，也可作为诊断依据，使患者获得及时治疗[2-3]。

中国是肝炎感染率较高的国家之一，乙型肝炎病毒(hepatitis B virus，HBV)和 HCV 的感染率居高不下。近年来，TP、HIV 感染率也呈现快速增长趋势。本研究分析了 2 260 例胃镜检查前抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 4 项血液感染性标志物检测结果，其总阳性率为 11.8%，其中，HBsAg 阳性率为 11.1%，为主要感染源，高于陆贤吉等[4]报道的 8.76%，其原因可能与本地区人群对于传染病的防控意识较差有关。抗 HCV、TP、HIV 抗体的阳性率分别为 0.40%、0.22% 及 0.09%，表明感染状况不容乐观。

采用金标法检测抗 HCV、TP、HIV 抗体及 HBsAg 具有快速，简便的特点，适用于门诊、急诊的疾病筛选。胃镜检查前患者 4 项血液感染性标志物筛查在医院感染控制及减少医疗纠纷方面具有重要意义。

## 参考文献


[1] 陈佳，丁广祥. 血液学检验中的职业暴露与防护[J]. 检验医学与临床，2007，4(4)：293-295.

[2] 张文兰，胡同平，王树平，等. 2686 例输血前及术前感染性疾病标志物的检测与分析[J]. 包头医学院学报，2006，22(1)：85-87.

[3] 贾怀刚，张玉龙，王永. 1070 例受血者 5 项传染性标志物检测结果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报，2009，30(10)：1188-1189.

[4] 陆贤吉，高燕，马幼丽. 受血者输血前 5 项血液指标调查[J]. 中国输血杂志，2002，15(6)：422-423.


(收稿日期：2013-12-03)

**·经验交流·**

# 雌二醇水平与女性宫颈病变的相关性研究*


杨　波，曹云桂，杨凤云，顾　萍，朱梅娟，甘晓卫△

(上海嘉定区妇幼保健院妇科，上海 201800)



**摘　要：目的**　探讨雌二醇在宫颈癌早期诊断中的应用价值。**方法**　收集 179 例宫颈病变患者，采用酶联免疫吸附测定(ELISA)测定其雌二醇水平。**结果**　慢性宫颈炎、低度鳞状上皮内病变(LSIL)、高度鳞状上皮内病变(HSIL)及宫颈癌患者血清雌二醇浓度分别为 58 pg/mL(11～310 pg/mL)、91 pg/mL(16～145 pg/mL)、99 pg/mL(9～407 pg/mL)及 102 pg/mL(10～283 pg/mL)。慢性宫颈炎患者雌二醇水平显著低于其余 3 类宫颈病变($P<0.05$)，LSIL、HSIL 及宫颈癌患者雌二醇水平的差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论**　患者雌二醇水平与宫颈癌发生无显著相关性，但可能与宫颈鳞状细胞的早期病变有关。



**关键词：**雌二醇；　宫颈病变；　酶联免疫吸附测定

**DOI：**10.3969/j.issn.1673-4130.2014.09.053　　**文献标识码：**B　　**文章编号：**1673-4130(2014)09-1201-02


在女性妇科恶性肿瘤中，宫颈癌是最常见的恶性肿瘤，其发病率逐年上升，目前中国每年有大约有 13 万的新增病例。但是感染人乳头状瘤病毒(human papilloma virus，HPV)的癌前病变和宫内瘤变并不都发展为宫颈癌[1-2]。这预示宫颈癌的发生除了 HPV 感染外，还有其他因素的参与。卵巢分泌雌激素，雌激素对于女性体内的一系列生理、病理变化起着不可替代的作用[3-5]。雌激素对于宫颈癌的影响仍具争议。有报道认为雌激素增加宫颈癌的发生，也有认为其对宫颈癌的发生无关[5-7]。本研究以最新发病的宫颈病患者为研究对象，探讨雌二醇水平与宫颈癌的关系，现报道如下。

## 1　资料与方法

**1.1**　一般资料　收集本院 2010 年 1 月至 2012 年 12 月住院

* 基金项目：上海市嘉定区科研基金资助项目(2010-12-10)。
△ 通讯作者，E-mail：ganxiaowei2004@163.com。