

- [8] 胡青梅,冯萍,黄望强,等. 308 nm 准分子激光联合甘草酸苷治疗斑秃疗效观察[J]. 实用医学杂志, 2014, 43(15): 2522-2523.
- [9] 陈萍萍,石松生,陈春美. 胶质瘤患者围手术期外周血 T 细胞亚群和自然杀伤细胞活性的变化及其临床意义[J]. 中华实验外科杂志, 2014, 31(11): 2577-2579.
- [10] 杨闯,张永川,李华国,等. 射频消融对原发性肝癌患者外周血 T 细胞亚群及 NK 细胞变化的影响[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(16): 4489-4490.
- [11] 朱小霞,程浩,胡勤乐,等. 二期梅毒患者血清 IL-17、IL-23 和 ROR- γ t 的检测[J]. 中国皮肤性病杂志, 2010, 24(12): 1111-1112.
- [12] 孙波,宋玉国,王华,等. 类风湿性关节炎 IL-17 检测的临床应用价值研究[J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(11): 1797-1799.
- [13] 范晴,黄晓燕,沈凤,等. 黄芪颗粒联合复方甘草酸苷治疗斑秃疗效评价[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2014, 30(5): 303-305.
- [14] 王琳,高琳,王华. 斑秃患者外周血 T 淋巴细胞亚群及 CD4⁺CD25⁺调节 T 细胞的检测[J]. 中国皮肤性病杂志, 2008, 22(11): 647-648.
- [15] 汤勇军,钟卫红,罗文峰,等. 肝肾不足型斑秃患者 T 细胞亚群的变化[J]. 湖北中医杂志, 2015, 37(2): 13-14.
- [16] 李玲,孙吉瑞,张国强,等. 窄谱中波紫外线联合复方甘草酸苷治疗斑秃疗效观察[J]. 山东医药, 2014, 54(46): 33-35.
- [17] 荆月黎. 斑秃患者外周血 IL-17⁺ T 细胞水平的变化与意义[D]. 北京:北京中医药大学, 2014.

(收稿日期:2015-10-11)

• 临床研究 •

妊娠期血清总胆汁酸测定的临床意义

衡旭民

(汝州市人民医院检验科,河南汝州 467500)

摘要:目的 分析妊娠期测定血清总胆汁酸(TBA)的临床意义。方法 选取该院 2013 年 8 月至 2014 年 8 月收治的 60 例妊娠期妇女(观察组)与行健康体检的 20 名妇女(对照组),并按照孕期将观察组进一步分为孕早期组、孕中期组和孕晚期组,比较分析 TBA 水平。结果 对比发现,孕早期、孕中期及孕晚期孕妇血清 TBA 水平均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);孕早期、孕中期、孕晚期孕妇及对照组总满意度比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 17.2896, P < 0.05$)。结论 TBA 水平的增加在一定程度上对胎儿有影响,所以妊娠期妇女应定期到医院做 TBA 测定。

关键词:妊娠期; 总胆汁酸; 临床意义

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.05.037

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2016)05-0663-02

妊娠期肝内胆汁淤积症(ICP)是妊娠中、晚期特有的并发症,临床上以皮肤瘙痒和胆汁酸升高为特征,主要危害胎儿,使围生儿发病率和病死率增高^[1]。该病对妊娠最大的危害是发生难以预测的胎儿突然死亡,且发生风险与病情严重程度相关。该病具有复发性,分娩后可迅速消失,再次妊娠或口服雌激素避孕药时常会复发。肝内胆汁淤积症的主要临床症状包括:瘙痒、失眠、恶心、呕吐、食欲减退等,瘙痒发生数日至数周内出现轻度黄疸,部分患者黄疸与瘙痒同时发生,于分娩后数日内消退,同时伴尿色加深等高胆红素血症表现^[2]。ICP 孕妇无急慢性肝病特征,肝大但质地软,有轻压痛。本研究以妊娠期妇女与行健康体检的 20 名妇女为研究对象,分析妊娠期血清总胆汁酸(TBA)测定的临床意义,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 8 月至 2014 年 8 月本院收治的妊娠期妇女 60 例纳入观察组,平均年龄(25.6±2.5)岁,按照妊娠阶段分为 3 个亚组:孕早期组、孕中期组、孕晚期组,各 20 例。另选取 20 例行健康体检的妇女纳入对照组,平均年龄(34.5±3.4)岁。两组年龄等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 仪器与试剂 美国 Beckman UniCel DxC600 全自动生化分析仪,北京利德曼生化股份有限公司生产的试剂。

1.3 方法

1.3.1 检测方法 采集所有受试者静脉血 2 mL,注入到未添加抗凝剂的玻璃试管,离心分离血清^[3]。对 Beckman UniCel DxC600 全自动生化分析仪和北京利德曼生化股份有限公司生产的试剂实施校准和质控。采用循环酶速率法测定血清标本的 TBA 水平。所有检测步骤按操作规程进行。

1.3.2 满意度调查 针对治疗效果、医患关系、检测结果、治疗态度进行评定,每项 25 分,总分 100 分,60 分以下为不满意,60 分及以上为满意,80 分及以上为非常满意。满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理与统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义^[3-4]。

2 结果

2.1 各组血清 TBA 水平比较 对照组 TBA 水平为(1.2±0.5) $\mu\text{mol/L}$ 、孕早期组为(2.2±1.4) $\mu\text{mol/L}$ 、孕中期组为(3.8±1.8) $\mu\text{mol/L}$ 、孕晚期组为(5.6±2.7) $\mu\text{mol/L}$ 。对比发现,孕早期组、孕中期组及孕晚期组血清 TBA 水平均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 各组患者满意度对比 对照组、孕早期组、孕中期组及孕晚期组非常满意者分别为 7、12、14、16 例,满意者分别为 3、5、4、4 例,不满意者分别为 10、3、2、0 例。4 组满意度比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 17.2896, P < 0.05$)。见表 1。

表 1 各组患者满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	20	7(35.00)	3(15.00)	10(50.00)	10(50.00)
孕早期组	20	12(60.00)	5(25.00)	3(15.00)	17(85.00)
孕中期组	20	14(70.00)	4(20.00)	2(10.00)	18(90.00)
孕晚期组	20	16(80.00)	4(20.00)	0(0.00)	20(100.00)

3 讨论

TBA 在肝脏内合成与甘氨酸或牛磺酸结合成为结合型胆

汁酸,当肝细胞损伤或肝内、外阻塞时,胆汁酸代谢就会出现异常,TBA 水平升高。TBA 是比较敏感和有效的肝功能指标之一^[5]。胆汁酸是胆固醇在肝脏分解代谢的产物,由肝脏分泌到胆汁中,并随胆汁排入肠腔,用于脂肪的消化吸收。胆汁酸在肠腔经细菌作用后,95%以上被肠壁吸收经门静脉血重返肝脏利用,称为胆汁酸肠肝循环^[6],故健康人血中胆汁酸浓度很低。胆汁酸的生成和代谢与肝脏有着十分密切的关系,一旦肝细胞发生病变,血清 TBA 水平很容易升高,因此血清 TBA 水平是反映肝实质损伤的一项重要指标^[7]。

胆汁酸是反映急性肝细胞损伤的又一敏感指标^[8]。孕妇 TBA 水平偏高是由于胆汁酸代谢异常,孕期激素水平改变造成的,TBA 水平高的孕妇易发生 ICP^[9]。妊娠期孕妇体内雌激素和孕激素水平升高,抑制胆道平滑肌蠕动,造成胆汁引流不畅,肝内胆汁郁积,胆汁中的胆红素及胆汁酸,经肝窦状隙返流入血,随血循环带到孕妇及胎儿全身,过高的胆红素可透过胎儿血脑屏障形成“核黄疸”影响胎儿智力发育。据此,临床医生必须帮助妊娠期孕妇形成定期检测血清 TBA 的良好习惯,医务人员应为患者及其家属开展 ICP 相关的知识培训,增加患者对 TBA 水平偏高所致危害的认识。培训时间大概维持在 1 h^[10],内容可以涉及药物治疗、疾病预防、饮食护理等方面,培训结束后医务人员指导患者填写健康教育手册,了解患者对 ICP 知识的掌握情况,采取宣传手段让患者对疾病有深层次的了解^[11]。根据患者测定后的结果安排患者用药时间,并指导患者适量用药,在患者服药以后,护理人员应该对患者的预后情况、药物治疗效果及不良反应发生情况进行准确地了解,一旦发现患者出现了不良反应必须采取行之有效的应对措施,并对患者进行相关说明,帮助患者养成按时服药的良好习惯^[12]。

本研究以本院收治的妊娠期妇女(孕早、中、晚期,各 20 例)与行健康体检的妇女为研究对象,检测其血清 TBA 水平,结果显示孕早、中、晚期孕妇血清 TBA 水平均高于行健康体检的妇女,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。此外,孕早、中、晚

• 临床研究 •

期孕妇及行健康体检妇女的满意度比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 17.2896, P < 0.05$)。

综上所述,TBA 水平的增加在一定程度上对胎儿有影响,所以妊娠期妇女应定期到医院做 TBA 测定。

参考文献

- [1] 朱海燕. 妊娠期血清总胆汁酸测定的临床意义[J]. 淮海医药, 2014, 32(1): 52-53.
- [2] 彭海云. 血清总胆汁酸的测定在妊娠期的临床意义[J]. 山西医药杂志, 2011, 40(3): 288-289.
- [3] 文春蓉, 渠巍, 赵胜兵. 血清甘胆酸测定在妊娠期肝内胆汁淤积症中的临床意义[J]. 现代医药卫生, 2011, 27(14): 2104-2106.
- [4] 韩华, 胡金萍, 沐朝阳, 等. 妊娠期妇女血清总胆汁酸检测的临床意义[J]. 宁夏医学杂志, 2011, 33(12): 1214-1215.
- [5] 林慧贞. 血清总胆汁酸检测在妊娠期肝内胆汁淤积症的临床意义[J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(9): 1299-1300.
- [6] 刘顺军, 徐燕. 妊娠期妇女血清总胆汁酸测定的临床意义[J]. 赣南医学院学报, 2010, 30(2): 267-268.
- [7] 夏晓彩, 陈志敏. 总胆汁酸测定在诊断孕期胆汁淤积症中的意义[J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(12): 1775.
- [8] 苏丽霞. 孕妇血清总胆汁酸测定的临床意义[J]. 当代医学, 2012, 18(8): 87.
- [9] 许芙蓉. 妊娠肝内胆汁淤积的发病机制研究进展[J]. 医学综述, 2014, 20(22): 4109-4111.
- [10] 吕磊, 张国庆, 金彦, 等. 体内胆汁酸质量浓度变化的临床意义及研究进展[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(9): 159-161.
- [11] 周素芬, 黄爱武. 妊娠期肝内胆汁淤积症血清胆汁酸水平对孕妇及胎儿的影响[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(13): 1947-1948.
- [12] 陈雪梅, 胡永忠. 血清总胆汁酸测定诊断妊娠肝内胆汁淤积症的临床意义分析[J]. 中国当代医药, 2014, 21(22): 96-98.

(收稿日期: 2015-11-05)

脱落细胞学检查与肿瘤标志物检测对恶性浆膜腔积液的诊断价值研究

安志斌¹, 陈飞¹, 安雯²

(1. 钟祥市妇幼保健院检验科, 湖北荆门 420881; 2. 钟祥市中医院内四科, 湖北荆门 431999)

摘要:目的 探讨脱落细胞学检测联合肿瘤标志物检测在诊断恶性浆膜腔积液中的应用价值。方法 收集 2011 年 1 月至 2013 年 1 月收治的良性浆膜腔积液患者 200 例(良性组)和恶性浆膜腔积液患者 110 例(恶性组), 比较两组患者癌胚抗原(CEA)、糖类抗原 19-9(CA19-9)及糖类抗原 125(CA125)的水平; 同时比较恶性组中检出和未检出恶性细胞者血清和积液 CEA、CA19-9 及 CA125 水平。结果 良性组患者 CEA、CA19-9 及 CA125 水平均低于恶性组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。恶性组中检出恶性细胞者血清和积液 CEA、CA19-9 及 CA125 水平均高于未检出恶性细胞者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 脱落细胞学联合肿瘤标志物检测在良性和恶性浆膜腔积液鉴别中有重要的临床意义。

关键词: 脱落细胞学; 浆膜腔积液; 癌胚抗原; 糖类抗原 19-9; 糖类抗原 125

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2016.05.038

文献标识码: A

文章编号: 1673-4130(2016)05-0664-03

脱落细胞学检查是临床实验室开展的一项重要检查方法, 其检测结果对于良性和恶性浆膜腔积液的准确鉴别具有重要的临床价值, 对疾病的诊治和预后具有重要的临床意义。肿瘤标志物是一组临床实验室用于肿瘤检测的标志物, 其能够反映肿瘤的生物学行为, 对于肿瘤的辅助诊断具有重要的价值^[1]。浆膜腔积液的脱落细胞学检测和肿瘤标志物的联合检测, 不仅能够提高检测的灵敏度和特异度, 减少假阴性或假阳性结果对

患者产生的影响, 而且能够为患者的疾病早期诊断提供依据^[2]。故本次研究收集良性和恶性浆膜腔积液患者, 比较其脱落细胞学检测和肿瘤标志物检测结果, 同时根据是否检测到恶性细胞将恶性浆膜腔积液患者进行分组, 并对检测结果进行比较, 以期寻找脱落细胞学检测与肿瘤标志物水平的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 1 月至 2013 年 1 月收治的良性浆膜