

siRNA delivery for the research of lung cancer therapy [J]. Zhongguo Fei Ai Za Zhi, 2014, 17(9): 674-678.

[2] Kozu Y, Maniwa T, Takahashi S, et al. Prognostic significance of postoperative serum carcinoembryonic antigen levels in patients with completely resected pathological-stage I non-small cell lung cancer[J]. J Cardiothorac Surg, 2013, 8(1): 106.

[3] 金霞霞, 陈世勇, 齐娟飞, 等. 血清 NSE、ProGRP、CEA、SCCA 和 CYFRA21-1 联检在肺癌诊断中的意义[J]. 放射免疫学杂志, 2012, 25(1): 83-86.

[4] 朱登彦, 赵松. 46 例非小细胞肺癌患者手术前后肿瘤标志物的监测分析[J]. 中国老年学杂志, 2010, 30(9): 1285-1286.

[5] Lai RS, Hsu HK, Lu JY, et al. CYFRA 21-1 enzyme-linked immunosorbent assay. Evaluation as a tumor marker in non-small cell lung cancer[J]. Chest, 1996, 109

(4): 995-1000.

[6] 陈韩, 陈思思, 许伍铭, 等. 血清肿瘤标志物检测在肺癌诊断中的应用价值[J]. 中国卫生检验杂志, 2016, 26(10): 1373-1376.

[7] 段新春, 崔永, 龚民, 等. 手术前后血清 CEA 和 CYFRA21-1 水平的变化有助于预测非小细胞肺癌患者的预后[J]. 中国肺癌杂志, 2015, 18(6): 358-364.

[8] 郭楠楠, 唐健, 李捷, 等. 非小细胞肺癌手术前后相关肿瘤标志物变化及与预后的相关性分析[J]. 临床军医杂志, 2011, 39(2): 258-260.

[9] 佟威威, 佟广辉, 王婧, 等. CYFRA21-1、NSE、SCCA 和 CRP 在肺癌诊断中的应用[J]. 中国免疫学杂志, 2015, 31(3): 396-400.

(收稿日期: 2017-02-12 修回日期: 2017-04-12)

• 临床研究 •

利培酮与奥氮平对精神分裂症患者血清催乳素和血脂的影响

关洁萍, 梁绮媚, 傅展鸿  
(广东省佛山市顺德区顺德伍仲珮纪念医院 528300)

**摘要:**目的 探讨利培酮与奥氮平对精神分裂症患者血清催乳素(PRL)和血脂的影响。方法 选取 2012 年 1 月至 2016 年 8 月该院收治的精神分裂症患者 155 例作为研究对象, 根据治疗方式的不同将其分为观察组 79 例和对照组 76 例, 观察组患者服用利培酮治疗, 对照组患者服用奥氮平治疗。检测 2 组患者治疗前后血清 PRL 和血脂水平, 并进行阳性与阴性症状量表(PANSS)评分。结果 治疗前、治疗 4 周后、治疗 8 周后 2 组患者 PANSS 评分比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗 4 周后、8 周后 PANSS 评分与该组治疗前相比明显降低, 差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组经过治疗 4、8 周后 PRL 较治疗前明显升高, 差异有统计学意义( $t=5.523, 10.191, P<0.05$ ); 对照组经过治疗 4、8 周后 PRL 较治疗前略有升高, 但差异无统计学意义( $P>0.05$ ); 观察组经过治疗 8 周后总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)明显升高, 差异有统计学意义( $t=2.561, 3.013, 2.611, P<0.05$ ), 对照组经过治疗 8 周后仅 TG 明显升高, 差异有统计学意义( $t=2.682, P<0.05$ ); 治疗后 2 组其余指标与治疗前比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 利培酮可明显升高精神分裂症患者血清 PRL、TC、TG、LDL-C 水平, 奥氮平对精神分裂症患者血清 PRL 和血脂影响不明显。

**关键词:**利培酮; 奥氮平; 精神分裂症; 催乳素; 血脂  
**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2017.14.047 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2017)14-1987-03

有研究表明抗精神疾病药物可能会引起精神分裂症患者内分泌代谢失常等<sup>[1-2]</sup>, 这给患者的身体健康带来严重的影响。利培酮与奥氮平是临床常用的第二代抗精神病药<sup>[3]</sup>, 搜集文献资料显示有关利培酮与奥氮平治疗对血清催乳素(PRL)与血脂影响的报道较为少见<sup>[4-5]</sup>。本研究将 2012 年 1 月至 2016 年 8 月本院收治的精神分裂症患者 155 例作为研究对象, 检测并记录 2 组患者治疗前后血清 PRL 与血脂水平, 探讨利培酮与奥氮平对精神分裂症患者血清 PRL 和血脂的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2012 年 1 月至 2016 年 8 月本院收治的精神分裂症患者 155 例作为研究对象, 根据治疗方式的不同将其分为观察组 79 例和对照组 76 例, 观察组患者服用利培酮, 对照组患者服用奥氮平。纳入标准<sup>[6]</sup>: 患者均符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》(CCMD-3)的精神分裂症诊断标准; 患者入院前 3 个月内未采用抗精神病药物进行治疗; 阳性与阴性症状量表(PANSS)评分 60 分以上; 患者及家属均知情同意, 且经本院伦理委员会批准。排除标准<sup>[7]</sup>: 心、肝、肾等

主要脏器功能不全者; 患有严重感染性或免疫性疾病者。2 组患者平均年龄及病程、性别比例比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。见表 1。

表 1 2 组患者基本资料比较				
组别	<i>n</i>	平均年龄( $\bar{x} \pm s$ , 岁)	男/女( <i>n/n</i> )	平均病程( $\bar{x} \pm s$ , 年)
观察组	79	46.90 $\pm$ 8.25	25/54	5.31 $\pm$ 2.01
对照组	76	49.38 $\pm$ 8.09	24/52	5.64 $\pm$ 2.15
<i>t</i> / $\chi^2$		1.395	0.787	0.924
<i>P</i>		>0.05	>0.05	>0.05

**1.2 检测方法** 空腹静脉采血约 5 mL 于干燥试管, 待分离血清后检测, 3 500 r/min 离心 10 min 后于冰箱 -20 ℃待测, 于 48 h 内完成血清 PRL、总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)及低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平的检测。采用贝克曼 DXI800 全自动化学发光仪检测血清 PRL; 采用贝克曼 DXC800 全自动生化分析仪检测血清

TC、TG、HDL-C 及 LDL-C 水平。

1.3 观察指标 记录所有研究对象性治疗前、治疗 4 周后、治疗 8 周后 PANSS 评分、PRL、TC、TG、HDL-C 及 LDL-C。

1.4 统计学处理 采用 SPSS21.0 统计软件进行数据处理及统计学分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,2 组间比较采用独立样本  $t$  检验;计数资料以例数或率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 治疗前后 2 组患者 PANSS 评分比较 治疗前、治疗 4 周后、治疗 8 周后 2 组患者 PANSS 评分比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗 4 周后、8 周后 PANSS 评分与本组治疗前相比明显降低,差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

2.2 治疗前后 2 组患者血清 PRL 和血脂比较 观察组经过治疗 4、8 周后 PRL 较治疗前明显升高,差异有统计学意义 ( $t = 5.523, 10.191, P < 0.05$ );对照组经过治疗 4、8 周后 PRL 较治疗前略有升高,但差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ );观察组

经过治疗 8 周后 TC、TG、LDL-C 明显升高,差异有统计学意义 ( $t = 2.561, 3.013, 2.611, P < 0.05$ ),对照组经过治疗 8 周后仅 TG 明显升高,差异有统计学意义 ( $t = 2.682, P < 0.05$ );治疗后 2 组其余指标与治疗前比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。见表 3。

表 2 治疗前后观察组与对照组患者 PANSS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗 4 周后	治疗 8 周后
观察组	79	82.48 ± 10.11	68.27 ± 7.41*	41.48 ± 4.11*
对照组	76	81.97 ± 10.57	65.97 ± 6.57*	37.97 ± 4.57*
<i>t</i>		1.129	1.624	1.817
<i>P</i>		>0.05	>0.05	>0.05

注:与治疗前比较,\*  $P < 0.05$ 。

表 3 治疗前后观察组与对照组血清 PRL 和血脂比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	时间	PRL (μg/L)	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)
观察组	79	治疗前	24.38 ± 6.65	3.85 ± 0.64	1.09 ± 0.25	1.31 ± 0.27	2.08 ± 0.57
		治疗 4 周后	78.25 ± 18.79*	4.02 ± 0.75	1.18 ± 0.34	1.29 ± 0.30	2.17 ± 0.54
		治疗 8 周后	123.42 ± 30.15*	4.25 ± 0.89*	1.49 ± 0.39*	1.28 ± 0.32	2.49 ± 0.48*
对照组	76	治疗前	26.22 ± 7.71	3.91 ± 0.72	1.11 ± 0.35	1.30 ± 0.26	2.10 ± 0.51
		治疗 4 周后	30.75 ± 8.87	4.11 ± 0.78	1.22 ± 0.46	1.32 ± 0.34	2.21 ± 0.56
		治疗 8 周后	38.44 ± 10.40	4.18 ± 0.87	1.53 ± 0.43*	1.31 ± 0.31	2.39 ± 0.61

注:与治疗前比较,\*  $P < 0.05$ 。

## 3 讨 论

关于抗精神病药物导致代谢和内分泌异常的研究是近年来研究较多的热点<sup>[8]</sup>。搜集文献资料显示利培酮与奥氮平对精神分裂症患者都有一定的疗效<sup>[9]</sup>。利培酮的影响明显大于奥氮平<sup>[10-11]</sup>。对于利培酮引起的血清 PRL 升高的原因学者们意见不一致,有学者认为利培酮存在受体部分选择性,也有学者认为血清 PRL 升高是因为某些因素直接作用于垂体的泌乳细胞,所以临床在使用利培酮与奥氮平时,要注意对患者催乳素的影响,尤其是对女性患者月经周期的影响<sup>[12]</sup>。何杏梅等<sup>[13]</sup>研究结果表明奥氮平对精神分裂症患者的 PRL、体质量有一定影响,对血糖、血脂均无明显影响,与本研究结论一致。张鸿艳<sup>[14]</sup>的研究表明利培酮、奥氮平 2 种不同的抗精神疾病药物对精神分裂症患者血清 PRL 水平有不同的影响,但奥氮平对患者血清 PRL 水平的影响最小。王祥<sup>[15]</sup>研究了利培酮及奥氮平对老年精神分裂症患者糖、脂代谢,血清瘦素及 PRL 的影响,结果表明利培酮及奥氮平对老年精神分裂症患者糖脂代谢、PRL 及瘦素均存在不同程度的影响。

本研究针对利培酮与奥氮平对精神分裂症患者血清 PRL 与血脂水平的影响进行了研究,结果显示 2 组患者 PRL 均呈上升趋势。本研究治疗前、治疗 4、8 周后 2 组患者 PANSS 评分比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ );治疗 4 周后、8 周后 PANSS 评分较治疗前明显降低,观察组经过治疗 4、8 周后 PRL 较治疗前明显升高,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ );观察组经过治疗 4、8 周后 PRL 与治疗前比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组经过治疗 8 周后 TC、TG、LDL-C 明显升高,对照组经过治疗 8 周后仅 TG 明显升高,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后 2 组其余指标与治疗前比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),与文献<sup>[15]</sup>的研究不一致,这可能与本

研究所选取的样本量偏少有关,有待于进一步的深入研究加以证实。

综上所述,利培酮可明显升高精神分裂症患者血清 PRL、TC、TG、LDL-C,奥氮平对精神分裂症患者血清 PRL 和血脂影响不明显。

## 参考文献

[1] 颜学方,赵霞.精神分裂症患者利培酮及奥氮平治疗前后甲状腺激素水平的变化[J].国际检验医学杂志,2016,37(8):1147-1148.

[2] Bernhard B,Winopal D,Schwarz S,et al. Neurohistological evidence of neuroinflammation in cortex and hippocampus of schizophrenic and depressed patients[J]. Neurol Psychiat Brain Res,2016,22(1):190-197.

[3] 凌卫明,欧萌萌.利培酮与奥氮平对男性精神分裂症患者性激素水平的影响[J].放射免疫学杂志,2013,26(1):78-80.

[4] Palazzo MC,Arici C,Dell'Oso BA,et al. Access and latency to first antipsychotic treatment in Italian patients with schizophrenia and other schizophrenic spectrum disorders across different epochs [J]. Hum Psychopharm Clin,2016,31(2):113-120.

[5] Marion S,Karl B,Maximilian S,et al. Characterization of microparticles derived from cultured macrophages and cerebrospinal fluid of patients with schizophrenic and affective disorders [J]. Neurol Psychiat Brain Res,2016,22(1):190-197.

[6] 安翠霞,杜义敏,于鲁璐,等.不同抗精神病药物对精神分

- 裂症血清催乳素和体重的影响[J]. 河北医药, 2011, 33(8):1149-1151.
- [7] 赵明坤, 万爱华, 周雪丽, 等. 利培酮和奥氮平对精神分裂症患者血脂、甲状腺素和血流变学指标的影响[J]. 海峡药学, 2014, 26(12):125-126.
- [8] 纪家武, 郝楷荣, 谢懋平, 等. 利培酮和奥氮平对男性精神分裂症性激素和体质量的影响[J]. 精神医学杂志, 2015, 28(5):380-382.
- [9] 张理强, 林月妹, 林家幸. 利培酮与阿立哌唑治疗精神分裂症的临床疗效及对血脂、血清催乳素影响的比较观察[J]. 广东医学院学报, 2011, 29(6):621-623.
- [10] 钟潇琦, 郑建玲, 黄雄. 三种抗精神病药治疗女性首发精神分裂症对糖脂代谢及催乳素的影响[J]. 中国实用医药, 2010, 5(24):15-17.
- [11] 张秀芬, 李彩霞, 唐建军. 五种抗精神病药对精神分裂症
- 临床研究 •
- 患者血清催乳素的影响探讨[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(7):166-167.
- [12] 赵敖, 李淇坪, 李辉腾, 等. 齐拉西酮和利培酮对精神分裂症患者的疗效及其瘦素、脂联素水平的变化[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(4):506-507.
- [13] 何杏梅, 张程赓. 阿立哌唑与奥氮平对 120 例精神分裂症患者催乳素及体质量、血糖、血脂相关影响的对照研究[J]. 中国民康医学, 2011, 23(11):1317-1319.
- [14] 张鸿艳. 抗精神疾病药物对精神分裂症患者血清催乳素水平的影响[J]. 吉林医学, 2014, 35(23):5113-5114.
- [15] 王祥. 利培酮及奥氮平对老年精神分裂症患者糖、脂代谢、血清瘦素及催乳素的影响[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 35(6):144-146.

(收稿日期:2017-02-14 修回日期:2017-04-14)

## 联合检测 5 项指标在早期类风湿关节炎诊断中的临床意义

罗 勇, 樊 冰

(广东省深圳市第二人民医院检验科 518000)

**摘 要:**目的 探讨联合检测类风湿因子(RF)、抗 RA33、抗环瓜氨酸抗体(CCP)、红细胞沉降率(ESR)及 C 反应蛋白(CRP)在早期类风湿关节炎(RA)诊断中的临床意义。方法 选择 2015 年 1—12 月在该院诊断治疗的早期 RA 患者 220 例纳入 RA 组, 另选择 200 例健康体检者为对照组, 72 例非 RA 患者纳入非 RA 组。检测 3 组研究对象 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR 及 CRP 水平。分析联合检测 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR 及 CRP 在早期 RA 诊断中的灵敏度与特异度。结果 RA 组 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR 以及 CRP 平均水平明显高于对照组及非 RA 组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。RA 组 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR、CRP 单独及联合检测的阳性率明显高于非 RA 组及对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。联合检测诊断 RA 的灵敏度达到 95.0%, 明显高于各指标单项检测, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 联合检测 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR 及 CRP 诊断早期 RA 能够明显提高灵敏度。

**关键词:** 类风湿因子; 抗 RA33; 抗环瓜氨酸抗体; 红细胞沉降率; C 反应蛋白

**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2017.14.048

**文献标识码:**A

**文章编号:**1673-4130(2017)14-1989-03

类风湿关节炎(RA)是一种慢性的系统性疾病,以炎性滑膜炎为主,除了关节损伤外,患者还多伴有关节外器官损伤,血清类风湿因子阳性,如果治疗不及时,患者可出现关节畸形、功能丧失。早期 RA 临床表现缺乏特异性,容易漏诊,影响及时干预、治疗。抗环瓜氨酸抗体(CCP)是风湿自身抗体系统中的一种,对 RA 的诊断具有较高的灵敏度<sup>[1]</sup>。抗 RA33 是诊断 RA 的特异性抗体之一<sup>[2]</sup>。当发生各种炎症性疾病时,红细胞沉降率(ESR)加快。C 反应蛋白(CRP)是急性时相蛋白,在炎症、感染、创伤时升高。本研究联合检测类风湿因子(RF)、抗 RA33、抗 CCP、ESR 及 CRP 用于诊断早期 RA,取得了较好的效果,现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2015 年 1—12 月在本院诊断治疗的早期 RA 220 例纳入 RA 组。其中男 68 例,女 152 例;年龄 35~70 岁,平均(55.1±10.3)岁,所有患者诊断均符合 1987 年美国风湿病协会(ARA)修订的诊断标准。非 RA 组 72 例,其中男 43 例,女 29 例;年龄 13~75 岁,平均(52.7±12.1)岁;其中系统性红斑狼疮(SLE)29 例,强直性脊柱炎 17 例,未分化脊柱关节炎 11 例,多发性皮炎 6 例,系统性硬化病 3 例,原发性干燥综合征 2 例,血管炎 1 例,混合结缔组织病 3 例。另选择 200 例健康体检者纳入对照组,其中男 120 例,女 80 例;年龄 25~70 岁,平均(53.9±11.6)岁。3 组研究对象性别构成比、

平均年龄比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 检测方法** 采集晨起空腹静脉血 6 mL 用于检测,4 mL 行 3 000 r/min 离心 5 min,分离血清,2~8 ℃ 保存待测。另 2 mL 置于 ESR 管中,2 h 内完成检测。RF 采用美国贝克曼公司 5600 自动生化分析仪检测,试剂购自德赛诊断系统(上海)有限公司,≤20 IU/mL;抗 CCP 采用 ELISA 法检测,试剂购自德国 AESKU 公司,≥5 AU/mL 为阳性,质控品为试剂盒自带;抗 RA33 采用 ELISA 法检测,试剂购自深圳市亚辉龙生物科技有限公司,≥25 RU/mL 为阳性,质控品为试剂盒自带;ESR 采用自然沉降法,ESR 管购自上海迅达医疗有限公司,参考范围:男 0~15 mm/h,女 0~20 mm/h,为阳性;CRP 采用生化分析仪法,试剂购自深圳普门科技有限公司,参考范围:0~5 mg/L。所有操作均严格按试剂盒说明书进行。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据处理及统计学分析,计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,多组间比较采用方差分析,两组间比较采用  $t$  检验或 SNK- $q$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结 果

**2.1 3 组研究对象各项指标水平比较** RA 组 RF、抗 RA33、抗 CCP、ESR 及 CRP 水平明显高于非 RA 组及对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。