

参考文献

[1] 王小超,陆翔,陆玉梅,等. 类风湿性关节炎早期患者 IL-17 水平与骨关节损害的相关性研究[J]. 山东医药, 2011, 51(1):102-103.

[2] 刘梦琼,林永前,王俏梅,等. 类风湿关节炎和系统性红斑狼疮患者血清基质金属蛋白酶 2、9 检测的意义[J]. 检验医学, 2010, 24(12):883-885.

[3] Arnett FC, Edworthy SM, Bloch DA, et al. The American rheumatism association 1987 revised criteria for the classification of rheumatoid[J]. Arthritis Rheum, 1988, 31(2): 315-324.

[4] Hwang SY, Kim JY, Kim KW, et al. IL-17 induces pro-

duction of IL-16 and IL-18 in rheumatoid arthritis synovial fibroblasts via NF-kappaB and PI3-kinase/Akt-dependent pathways[J]. Arthritis Res Ther, 2004, 6(2): 120-128.

[5] 徐雪,吕岭. 白细胞介素-17 与类风湿关节炎[J]. 中华风湿病学杂志, 2008, 12(10):719-721.

[6] 李霞,刘舒婷,赵彩红,等. 类风湿性关节炎血清 IL-17 检测的临床意义[J]. 中国实用内科杂志, 2009, 29(5):438-440.

[7] 廖满林,廖惠波,陈霁平,等. 类风湿性关节炎血清 IL-1 α 、IL-1 β 、IL-17 与护骨因子水平的检测及临床意义[J]. 广东医学, 2007, 28(1):109-110.

(收稿日期:2011-05-22)

9 571 例孕产妇丙型肝炎检测结果分析

陈 武,张儒文,余 华,董晓枫(福建医科大学福清教学医院/福清市医院检验科 350300)

【摘要】 目的 对孕产妇进行丙型肝炎病毒(Hepatitis C virus, HCV)的筛查,了解福清市孕产妇丙型肝炎感染状态,以便进行有效治疗和干预,阻断其在母婴间传播,降低胎儿宫内感染率。**方法** 用酶联免疫吸附试验(ELISA)法对 2006 年 1 月至 2010 年 12 月在该院妇产科门诊及住院就诊的 9 571 例孕产妇进行丙型肝炎病毒抗体检测,并对检测结果进行分析。**结果** 9 571 例孕产妇中 HCV 抗体阳性 39 例,感染率约为 0.41%。孕产妇年龄分布以 19~35 岁为主,最小 16 岁,最大 46 岁;在 39 例 HCV 抗体阳性孕产妇中,外来人员占 11 例,本市户籍人员占 28 例。**结论** 近年来 HCV 感染呈上升趋势,对人类的危害已引起人们的高度重视,尤其是孕产妇中的母婴垂直传播。通过产前筛查和治疗,达到有效地阻断,以降低围生儿感染率。

【关键词】 孕产妇; 丙型肝炎; 感染率

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.20.053 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)20-2525-02

随着国力的不断提升,乙型肝炎疫苗和高效价乙型肝炎免疫球蛋白在临床的广泛应用,阻断乙型肝炎病毒(HCV)在母婴的传播已取得突破性进展。对于阻断丙型肝炎病毒在母婴的传播,目前尚缺乏丙型肝炎疫苗及有效的防治措施,研究 HCV 在母婴间传播已成为围生医学的又一个热点。为了解本市孕产妇丙型肝炎的感染状态,对在本院做常规孕期检查和分娩的 9 571 例孕产妇的血清进行了丙型肝炎病毒抗体(抗-HCV)检测,以便及时采取治疗和其他干预措施,阻断丙型肝炎的母婴传播途径,降低胎儿宫内感染,提高优生率,现将检测结果分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2006 年 1 月至 2010 年 12 月在本院作常规孕期检查和分娩的 9 571 例孕产妇。年龄以 19~35 岁为主,最小 16 岁,最大 46 岁。

1.2 方法 采集受检者静脉血 4 mL,离心后取血清备检。HCV 采用间接酶联免疫法检测血清样本中的 HCV 抗体(抗-HCV),试剂由北京万泰生物药业有限公司生产。所有试验操作步骤均严格按试剂盒说明书进行操作。

1.3 仪器 伯乐 1575 洗板机和伯乐 680 自动酶标仪。

2 结果

9 571 例孕产妇中抗-HCV 阳性 39 例,检出率约为 0.41%,孕产妇年龄分布以 19~35 岁为主,最小 16 岁,最大 46 岁;在 39 例抗-HCV 阳性孕产妇中外来人员占 11 例,本市户籍人员占 28 例。

3 讨论

丙型肝炎是由 HCV 通过输血或血制品、血透析、肾移植、

静脉注射毒品、性传播、母婴传播等传染引起的一种隐匿性、持续性、进展性疾病。丙型肝炎呈全球性流行,丙型肝炎是欧美及日本等国家终末期肝病的最主要原因。据世界卫生组织统计,丙型肝炎全球 HCV 的感染率约为 3%,估计约 1.7 亿人感染了 HCV,每年新发丙型肝炎病例约 3.5 万例。我国属丙型肝炎中度流行地区,据 1992 年全国病毒性肝炎血清流行病学调查结果,我国一般人群的抗-HCV 流行率为 3.2%,各地抗-HCV 阳性率有一定差异。据中国肝病治疗网报道约 50%~85% 急性丙型肝炎可发展为慢性丙型肝炎甚至肝硬化和肝癌。感染 HCV 20 年后,儿童和年轻女性肝硬化发生率为 2%~4%,一旦发展为肝硬化,每年肝癌的发生率为 1%~7%。感染 HCV 的母亲约有 5%~10% 的概率将 HCV 传染给婴儿。因此,丙型肝炎已严重威胁人们的健康和生命,将给患者的家庭及社会造成巨大的经济负担,是一个严重的社会和公共卫生问题。

近年来,我国丙型肝炎的发病率有增加的趋势,且许多患者无明显的临床症状,很容易造成漏诊和漏治。若感染者为孕妇,则对胎儿潜在的危险性更大,并有可能造成严重的后果。同时在丙型肝炎的预防和治疗方面,目前尚无有效的药物和疫苗预防接种措施。故在孕前、孕早期及产前检查 HCV 越来越备受关注。本次调查结果显示,本市孕产妇 HCV 的感染率为 0.41%,与吴大富^[1]报道孕妇 HCV 的阳性率为 0.42% 相近,低于李育兰^[2]孕妇 HCV 阳性率为 0.71% 的报道。HCV 在围生期经孕产妇传播给胎儿和新生儿的危险性逐渐增加,严重影响孕产妇、胎儿、新生儿及儿童的健康,因此应尽早了解孕妇 HCV 的感染状况,及时实施母婴隔离,切断母婴传播,以降低

HCV 的感染率。在欧洲,近些年来经过有效的抗病毒治疗后, HCV 的感染率在逐渐下降,有些地区的感染率已经降至 0.5% 以下,仅少部分地区的感染率大于 3.6%,但儿童 HCV 垂直传播率越来越高,已备受关注。

丙型肝炎母婴垂直传播可通过产前的宫内感染、产时产道感染和产后的母乳喂养及母婴之间密切接触感染,感染途径多,故感染机会多,新生儿感染率增高。因此,可通过:(1)加大对育龄妇女的健康教育力度,提高她们的卫生知识和防治意识,指导孕前、孕早期的自我保健;(2)动员她们在孕前、孕早期进行 HCV 筛查;(3)对抗-HCV 阳性的孕妇进行 HCV RNA 检测。对 HCV RNA 阳性孕妇,如有可能先行治疗,待 HCV RNA 转阴后再怀孕。HCV 阳性的孕妇分娩时应避免羊膜腔穿刺,尽量缩短分娩时间,保证胎盘的完整性,减少新生儿暴露于母血的机会,并对新生儿进行定期监测,早发现、早治疗。

(4)在产后根据 HCV 含量及肝功能情况指导喂养方法。对母婴传播的途径进行阻断,降低 HCV 在母婴间的传播,可大大降低新生儿丙型肝炎感染率,对优生优育及提高人口素质都有积极而重大意义。同时也有助于医务人员在诊疗和护理时,加强操作隔离保护,避免医院感染,明确其孕前、产前是否已被感染,为避免日后医疗纠纷的发生提供证据。

参考文献

[1] 吴大富. 孕妇血液中 5 种传染病检测结果分析[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(9): 1128-1129.
[2] 李育兰. 孕妇 HIV、HBV、HCV 及梅毒感染的调查与分析[J]. 中国实用医药, 2008, 3(4): 54-55.

(收稿日期: 2011-05-22)

邻联甲苯胺法和单克隆抗体法检测粪便隐血的应用评价

孙彩林, 袁明凤(江苏省苏州市工业园区娄葑医院车坊社区服务中心 215125)

【摘要】 目的 通过比较邻联甲苯胺法和单克隆抗体法两种粪便隐血试验测定方法,为临床医生正确评价粪便隐血试验结果提供参考。**方法** 用邻联甲苯胺法和单克隆血红蛋白法对 88 例消化道出血患者送检的粪便分别进行检测,同时又用以上两种分法对人及 5 种动物的血红蛋白及肌红蛋白的悬液做隐血试验,以比较两种方法的灵敏性及特异性。**结果** 88 份粪便隐血阳性率邻联甲苯胺法为 36.4%,在邻联甲苯胺法阴性标本中加 5 种动物血红蛋白,则均为阳性。单克隆抗体法粪便潜血试验阳性占 68.2%,在单克隆抗体法阴性标本中加 5 种动物血红蛋白,则均为阴性。含不同浓度的维生素 C 加入约含血红蛋白(Hb) 3.5 μg/mL 的粪便中,结果单抗法仍为阳性,而邻联甲苯胺法测得结果为阴性,再用铁剂及含过氧化物酶的蔬菜汁加入含 Hb 3.5 μg/mL 粪便中做同样的隐血试验,单克隆抗体法所做的结果始终不变,而邻联甲苯胺法测得的结果为阴性。**结论** 邻联甲苯胺法敏感性高,但特异性差,假阳性率高,单克隆抗体法敏感性高,特异性强,无假阳性,为临床患者粪便隐血检验的首选试验。

【关键词】 隐血试验; 邻联甲苯胺法; 单克隆抗体法

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2011.20.054 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)20-2526-02

粪便隐血是指在消化道出血量很少时,肉眼不能见到粪便中带血,并且粪便中有少量红细胞被破坏,以至显微镜下也无从发现的出血状况。粪便隐血试验(fecal occult blood test, FOBT)对于消化道病变以及消化道恶性肿瘤等疾病的诊断、治疗以及筛选有着重要意义。粪便隐血的监测方法很多,已由早期的化学法(如邻联甲苯胺法和贝索试纸法)发展到如今的免疫学方法,如单克隆血红蛋白(Hb)法。每种方法各有特点,化学法容易受药物、饮食等的影响,常造成检测结果的不准确性;而免疫法虽不受饮食的影响,但却受消化道出血部位和出血量的影响。为进一步了解检测结果的准确性,为临床提供可靠的诊断依据,本文对邻联甲苯胺法和单克隆抗体法两种大便隐血试验测定方法进行了比较分析,现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 标本来源 本院 88 例住院患者随机粪便,男 52 例,女 36 例。收集鸡、兔、羊、牛、猪等动物血,冰箱保存。

1.2 试剂 万华牌“消康保”粪便隐血胶体金试剂盒,简称 WH 试纸条(万华普曼生物工程有限公司)。邻联甲苯胺法便隐血试剂,邻甲苯胺 1 g 溶于 50 mL 冰醋酸和 50 mL 无水乙醇,按《全国临床检验操作规程》第 3 版^[1]配制。

1.3 方法 单克隆抗体粪便隐血一步检验法操作方法见试剂说明书,邻甲苯胺隐血试验操作方法按《全国临床检验操作规程》第 3 版进行操作^[1]。运用配对 χ^2 统计分析比较 88 份标本应用单克隆抗体和邻联甲苯胺的临床价值。

1.3.1 灵敏性试验 取健康人粪便 2 g 加入离心管中,加蒸

馏水至 5 ml 混匀,再加入纯化的人血红蛋白的质控品,然后再吸出含 Hb 的粪便混合液用蒸馏水稀释成含 Hb 8.0、4.0、2.0、1.0、0.8、0.4、0.2、0.10 μg/mL 的系列混合液,用两种方法进行测定。

1.3.2 特异性和准确性试验 用鸡、兔、羊、牛、猪等动物血为测试样本,在单克隆抗体法阴性标本中,分别加各种动物血红蛋白和肌红蛋白时;在邻联甲苯胺法阴性标本中,加各种动物血红蛋白和肌红蛋白,分别用单克隆抗体法和邻联甲苯胺法进行测试比较。

1.3.3 干扰试验 用含维生素 C 浓度分别为 5.0、10.0、20.0、40.0、80.0 mg/mL 加入约含 Hb 3.5 μg/mL 的粪便中,分别用单克隆抗体法和邻联甲苯胺进行测试比较。再用铁剂及含过氧化物酶的蔬菜汁加入含 Hb 3.5 μg/mL 粪便中做同样的隐血试验。

2 结 果

2.1 灵敏性试验 结果显示单克隆抗体法最低 Hb 检测出浓度为 0.2 μg/mL,邻联甲苯胺最低检测出浓度为 0.80 μg/mL。可见单克隆抗体法灵敏度高,对人体早期的消化道微量出血更为敏感。88 份粪便邻联甲苯胺法隐血阳性率为 36.4%(32/88),单克隆抗体法粪便潜血实验阳性率为 68.2%(60/88),两种方法测定阳性率差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 特异性和准确性试验 在单克隆抗体法阴性标本中,分别加各种动物血红蛋白和肌红蛋白时,单克隆抗体法始终是阴性,而在邻联甲苯胺法阴性标本中,加各种动物血红蛋白和