

4 项指标在类风湿关节炎诊断中的作用

唐洁(四川省攀枝花市中西医结合医院检验科 617000)

【关键词】 环瓜氨酸肽抗体; 类风湿因子; 抗角蛋白抗体; 抗核抗体; 类风湿性关节炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.01.075 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)01-0117-01

类风湿关节炎(RA)是一种自身免疫性疾病。美国风湿病学院(ARA)1987年修订RA诊断分类标准。本实验室对来本院就诊符合RA诊断标准的RA患者进行环瓜氨酸肽抗体(抗-CCP)、类风湿因子(RF)、抗角蛋白抗体(AKA)和抗核抗体(ANA)血清学检测,对其结果进行了统计学分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院92例RA住院患者,2009年至2011年3月就诊。均符合1987年ARA修订RA诊断分类标准。82例非RA患者为本院的其他结缔组织病患者。另外200例为健康体检者。对以上研究对象进行抗-CCP、RF、AKA和ANA的血清学检测。

1.2 研究方法

1.2.1 抗-CCP检测 采用酶联免疫吸附试验(ELISA),试剂由欧蒙公司提供,操作步骤结果判断按照使用说明书进行。

1.2.2 RF检测 采用Beckman IMMAGE 800蛋白仪和原装试剂,操作按照使用说明书用速率散射法测定。RF高于20 IU/mL为阳性。

1.2.3 AKA和ANA检测 采用间接免疫荧光法,试剂由欧蒙公司提供,按照使用说明书操作实验判定结果。

1.3 统计学处理 对所得结果数据采用 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 抗-CCP检测 RA患者阳性率78%,非RA患者阳性率2.64%,健康体检者阳性率为0,经 t 检验RA患者阳性率明显高于其他高于非RA患者和健康对照组($P<0.05$)。

2.2 RF检测 RA患者阳性率76%,非RA患者阳性率8.7%,健康体检者1.6%,经 t 检验RA患者阳性率高于非RA患者和健康对照组($P<0.05$)。

2.3 AKA检测 RA患者阳性率29%,非RA患者阳性率0.3%,健康体检者为0,经 t 检验RA患者阳性率明显高于其他高于非RA患者和健康对照组($P<0.05$)。

2.4 ANA检测 RA患者阳性率38%,非RA患者阳性率87%,健康体检者5.2%,经 t 检验RA患者阳性率和非RA患者差异无统计学意义($P>0.05$),均高于健康体检者。

3 讨论

对于RA诊断检测这些抗体具有以下特点:抗-CCP具有良好的敏感度和特异性,RF的敏感度高、特异性稍差,AKA的敏感度较低、特异性高^[1],ANA差异无统计学意义。据以上结论在基层医院开展联合检测抗-CCP和RF或者联合检测抗-CCP、RF及AKA可提高RA患者血清学的检出率^[2-3]。抗-CCP阳性的患者发展成为关节破坏RA的概率高^[4-7]。

参考文献

- [1] 黄晶,林花,王永新,等.抗环瓜氨酸肽抗体、抗角蛋白抗体、抗核周因子抗体和类风湿因子联合检测在老年类风湿关节炎诊断中的意义[J].中国老年学杂志,2010,30(10):1362-1363.
- [2] 王玉辉.几种免疫学指标联合检测在类风湿性关节炎诊断中的价值[J].中国民康医学,2010,22(14):1769,1893.
- [3] 周薇,李建新,杜静,等.自身抗体多项联合检测对自身免疫性疾病诊断的意义[J].实验与检验医学,2009,27(2):120.
- [4] 叶剑荣,袁利群.抗CCP抗体和RF对类风湿关节炎患者诊断价值的比较[J].医学研究杂志,2010,39(3):105-108.
- [5] 顾映丽,吕玲,陈宇明,等.用受试者工作曲线评价抗环瓜氨酸肽抗体对诊断类风湿关节炎的价值[J].中华风湿病学杂志,2005,9(1):41-45.
- [6] 周彬,朱静,刘建,等.抗环瓜氨酸肽抗体检测在类风湿关节炎中的诊断及预后意义探讨[J].中华风湿病学杂志,2004,8(6):360-362.
- [7] van Gaalen FA, Linn-Rasker SP. Autoantibodies to cyclic citrullinated peptides predict progression to rheumatoid arthritis in patients with undifferentiated arthritis[J]. Arthritis Rheum, 2004, 50(3):709-715.

(收稿日期:2011-07-29)

1例交叉配血受血者标本溶血的分析

游莉,王茜,倪翠兰(四川省彭州市人民医院检验科 611930)

【关键词】 交叉配血; 受血; 溶血

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.01.076 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)01-0117-02

输血是目前临床上常用的治疗方式,可起到治疗疾病、抢救生命、保证手术顺利进行的作用,但随着输血技术的推广,逐步出现了发热、休克、溶血等不良反应,特别是多次大量输注不同血液制品时。作者就1例交叉配血受血者标本溶血的现象

分析了其可能的原因。

1 临床资料

患者,董某,男,42岁,工人,因外伤致右下肢出血、畸形伴昏迷于2006年5月10日23:40入院。入院后查体:脉搏90