

127.

[4] 周继茂. 视频点播技术综述[J]. 有线电视技术, 2004, 19: 70-75.

[5] 李映兰. 护理心理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 22.

[6] 张永善, 高振玲, 田洛青, 等. 影响机采血小板质量的因素及控制措施[J]. 职业与健康, 2005, 21(10): 1488-1489.

(收稿日期: 2012-02-29)

乐山地区普通人群常见过敏原分析

李彦锋, 范虹, 周翼 (四川省乐山市中医医院检验科 614000)

【摘要】 目的 观察乐山地区常见过敏性疾病的过敏原分类情况, 为临床诊疗提供依据。方法 采用欧蒙特应性过敏原(中国组合)检测试剂盒对 150 例患者进行 20 种特异性过敏原 IgE 检测, 统计各病种过敏原阳性率。结果 150 例过敏性疾病中, 过敏性皮炎主要的过敏原有屋尘(39.1%)、屋尘螨/粉尘螨(30.4%)、鲈鱼/鲑鱼/鲤鱼(13.0%)、虾(13.0%); 荨麻疹主要过敏原有屋尘(31.9%)、屋尘螨/粉尘螨(27.8%)、虾(27.8%); 湿疹主要过敏原有虾(35.5%)、屋尘(19.4%)、蟹(16.1%)。结论 乐山地区过敏性疾病中过敏原种类与国内其他地方相似, 吸入组主要为屋尘、屋尘螨/粉尘螨及动物毛发, 食入组主要以虾、蟹、海鱼及淡水鱼类这些水产品为主, 植物性食物少见。

【关键词】 过敏原; 过敏性疾病; 乐山

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.19.052 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)19-2491-02

过敏原作为诊断过敏性疾病的依据之一, 在过敏性疾病的诊断和治疗中有着重要的作用。以前, 常用的方法是皮肤针刺法, 会给患者带来一定的痛苦, 现在新的体外免疫印迹法的出现, 为更多患者进行过敏原的检查提供了方便。现将本院自 2009 年 10 月至 2011 年 8 月各科送检标本检测结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选择自 2009 年 10 月到 2011 年 8 月本院所

检测的 150 例标本, 以皮肤科标本为主。

1.2 检测方法 采用德国欧蒙生产的特性性过敏原(中国组合)检测试剂盒, 操作方法与判定标准按试剂盒说明书进行。

2 结果

2.1 全部 150 例标本中, 阳性检出标本为 92 例, 阳性检出率为 61.3%。其中吸入组阳性检出 75 例, 占 81.5%, 食入组阳性检出 59 例, 占 64.1%。

表 1 不同疾病过敏原检测结果

组别	过敏原种类	过敏性皮炎(n=23)		荨麻疹(n=72)		湿疹(n=31)		其他(n=24)	
		阳性例数	阳性率(%)	阳性例数	阳性率(%)	阳性例数	阳性率(%)	阳性例数	阳性率(%)
吸入组	柳树/杨树/榆树	0	0.0	1	1.4	2	6.5	1	4.2
	普通豚草	0	0.0	0	0.0	2	6.5	0	0.0
	艾蒿	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
	屋尘螨/粉尘螨	7	30.4	20	27.8	4	12.9	7	29.2
	屋尘	9	39.1	23	31.9	6	19.4	8	33.3
	猫毛	1	4.3	5	6.9	3	9.7	1	4.2
	狗上皮	3	13.0	5	6.9	1	3.2	5	20.8
	蟑螂	3	13.0	4	5.6	0	0.0	0	0.0
	真菌	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
	律草	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
食入组	鸡蛋白	1	4.3	1	1.4	0	0.0	0	0.0
	牛奶	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.2
	花生	0	0.0	3	4.2	3	9.7	1	4.2
	黄豆	0	0.0	4	5.6	2	6.5	0	0.0
	牛肉	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	羊肉	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	鳕鱼/龙虾/扇贝	2	8.7	10	13.9	3	9.7	2	8.3
	鲑鱼/鲈鱼/鲤鱼	3	13.0	5	6.9	3	9.7	1	4.2
	虾	3	13.0	20	27.8	11	35.5	3	12.5
	蟹	2	8.7	11	15.3	5	16.1	2	8.3

2.2 92 例阳性标本中,排前三位的过敏原类型为:屋尘 46 例,所占比例为 50%;其次为屋尘螨/粉尘螨 38 例,所占比例为 41.3%;虾 37 例,占比为 40.2%。

2.3 在常见过敏性疾病中,过敏性皮炎常见吸入性过敏原占 67.6%,以屋尘与屋尘螨/粉尘螨为主;食入性过敏原占 32.4%,以鱼、虾等水产品为主。荨麻疹常见吸入性过敏原占 51.8%(58/112),其中以屋尘与屋尘螨/粉尘螨,两者共占吸入性过敏原的 74%(43/58),食入性过敏原占 48.2%(54/112),其中以动物性来源的虾、蟹、鱼类为主,达 85%(46/54);湿疹吸入性过敏原占 42.6%,以屋尘、屋尘螨/粉尘螨、猫毛为主,食入性过敏原占 57.4%,以虾、蟹、鱼类为主,共占食入组的 81.5%(22/27)。

3 讨 论

3.1 I 型变态反应又叫速发性变态反应,又称过敏性反应。引起此反应的物质被称为过敏原或变应原,根据变应原的来源不同,可分为吸入性、食物性、药物性及真菌性变应原^[1]。过敏原检测的主要目的包括两个方面:一是明确过敏原介导的疾病病因,从而为避免接触过敏原提供依据;二是为可能采取的特异性免疫治疗提供确切的过敏原种类^[2]。

3.2 本研究显示,在 92 例过敏原检测阳性患者中,吸入组总检出阳性 75 例,占 81.5%,主要的吸入性过敏原为屋尘、屋尘螨/粉尘螨,共检出 67 例,占 72.8%,与其他吸入组过敏原相比,屋尘、屋尘螨/粉尘螨的检出率明显偏高,差异有统计学意义($P<0.05$),这与文献报道一致^[2-4]。食入组过敏原检测出 59 例阳性,占 64.1%,明显低于吸入组($P<0.05$),原因可能与患者多为皮肤症状,而腹泻等肠道症状患者较少进行过敏原检测有关。吸入组中以虾、蟹、鲑鱼/龙虾/扇贝、鲈鱼/鲑鱼/鲤

鱼水产品为主,而牛肉、羊肉、鸡蛋、牛奶等检出率明显偏低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。乐山地区地处四川盆地南部边缘,气候闷热潮湿,非常适宜真菌生长,但本次检测结果真菌过敏者却少见,这与文献报道不一致^[5],原因有待探索。

3.3 据说明书提示,检测结果以显色作为判断标准,与标准色带比较作为半定量依据,把结果分为 0~+++,定量结果与临床表现有相关性。但据作者观察,定量结果与临床表现有部分患者不一致,这种情况下,作者认为还应以针刺结果作为最终临床表现验证。因为印迹法检测对象为特异性 IgE,它只是过敏反应发生的一个主要环节,但过敏反应的发生还需要体内多种因素的参与,其他因素的缺位就可能导致临床表现不一致。

参考文献

- [1] 丛玉隆. 实用检验医学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:619.
- [2] 皮蕾,刘海英,刘云锋,等. 广州地区 1 136 例过敏患儿常见过敏原分布及尘螨交叉反应分析[J]. 临床儿科杂志, 2011,29(1):51-54.
- [3] Shirai T, Matsui T, Suzuki K, et al. Effect of pet removal on pet allergic asthma[J]. Chest, 2005, 127:1565-1571.
- [4] 侯廷政,刘预. 变态反应过敏原检测及临床分析[J]. 检验医学与临床, 2011,8(4):392-394.
- [5] 陈国千,彭光泉,唐建英,等. 无锡地区儿童过敏原分析[J]. 检验医学与临床, 2007,4(9):844-845.

(收稿日期:2012-03-15)

HIV 抗体初筛试验假阳性原因探究及处理措施

李德武(湖南省炎陵县妇幼保健院检验科 412500)

【摘要】 目的 为进一步了解 HIV 抗体初筛试验中出现假阳性结果的原因,并提出一些相应的处理措施。**方法** 以该院 2008 年 1 月至 2011 年 3 月进行 HIV 抗体检测的人员为研究对象,对其临床资料进行回顾性分析。通过对 HIV 抗体初筛试验前、中、后各个环节中可以产生假阳性结果的原因进行综合分析。**结果** 研究调查 7 689 例进行 HIV 抗体检测的人员,其中共检测出假阳性者 39 例,假阳性率为 0.507 2%,一次假阳性者为 30 例,两次假阳性者为 9 例。一次假阳性者为在使用相同试剂的情况下,交由不同的操作人员进行复检,结果显示为阴性;两次假阳性为使用同样的试剂不同人员复检均显示为阳性,但是在使用不同的试剂之后检查结果为阴性。**结论** 临床中在进行 HIV 抗体筛查过程中,应尽可能地重新采集样本进行确定试验,同时要检测的各个环节进行控制,提高诊断率,避免假阳性结果的发生。

【关键词】 HIV 抗体; 初筛试验; 假阳性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.19.053 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)19-2492-02

艾滋病(AIDS)又称免疫缺陷综合征^[1]。目前,全球艾滋病的流行趋势依然非常严峻,且疫苗还处于临床观察的阶段,无法广泛地应用于临床中,因此对于艾滋病的防治工作就有着非常重要的意义。检测对于艾滋病防治工作的进行起到了非常关键的作用,然而在实际工作中,HIV 抗体的初筛试验中仍然存在发生假阳性的情况^[2]。对试验前、中、后各个环节的检测进行有效控制,是提高检测试验结果的前提^[3]。作者通过对本院接受的进行 HIV 抗体检测的人员进行研究,回顾性分析其临床资料,分析出现假阳性结果的原因,并提出相应的一些处理措施,现将分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2008 年 1 月至 2011 年 3 月接受的 7 689 例检测者,其中男 1 450 例,女 6 239 例,其中孕妇 4 775 例,年龄 18~56 岁,平均为 32.4 岁。收集检测者的血清样本,备用。

1.2 检测方法 本组研究中所使用的 HIV 抗体初筛方法为 ELISA-双抗原夹心法,并严格按照试剂盒中所述的操作规程进行检测。使用仪器为 DNM-9602 型酶标仪,DNX-9620 型电脑洗板机,荷兰产的 10~200 μL 规格的微量移液器,37 $^{\circ}\text{C}$ 水浴恒温箱,所使用的试剂为国家 CDC 试剂评估名列前茅者。