

慢性肝病患者血清甲胎蛋白等指标检测的临床分析

李 凌(江苏省南京市六合区人民医院检验科 211500)

【摘要】 目的 探讨甲胎蛋白(AFP)、糖类抗原 125(CA125)、糖类抗原 199(CA199)、胆碱酯酶(CHE)检测在慢性乙型肝炎及肝硬化患者中的临床意义。**方法** 检测 62 例慢性乙型肝炎患者,50 例肝硬化患者(其中肝硬化代偿 32 例,失代偿 18 例)血清 AFP、CA125、CA199、CHE 水平,另设 24 例健康对照者。**结果** 慢性乙型肝炎患者血清 AFP 较健康对照组轻度升高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。肝硬化患者血清 AFP 较健康对照组显著升高,其中肝硬化失代偿组较代偿组升高明显。CA125 在慢性乙型肝炎患者血清中无明显升高,但在肝硬化特别是失代偿伴腹腔积液者明显升高。CA199 在慢性乙型肝炎及肝硬化患者均有升高,并随病情发展有升高趋势。慢性乙型肝炎患者血清 CHE 轻度降低,肝硬化患者血清 CHE 显著降低,指标越低病情越严重。**结论** AFP 在慢性乙型肝炎及肝硬化患者血清有升高,可以作为肝脏受损的参考指标,监测病情。CA125 在肝硬化失代偿时明显升高,对判断肝硬化患者有无腹腔积液有一定的临床意义。CA199 可用于评判慢性肝病的病情进展。CHE 对慢性肝病的病情判断及预后有一定的临床意义。

【关键词】 慢性乙型肝炎; 肝硬化; 甲胎蛋白; 糖类抗原 125; 糖类抗原 199; 胆碱酯酶

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.007 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)01-0017-02

Clinical analysis of AFP, CA125, CA199, CHE in chronic hepatitis B and hepatocirrhosis LI Ling (Luhe District People's Hospital in Nanjing, Jiangsu 211500, China)

【Abstract】 Objective To discuss the change of levels of AFP, CA125, CA199, CHE in serum of chronic hepatitis B and hepatocirrhosis. **Methods** AFP, CA125, CA199, CHE were analyzed in 62 patients with chronic hepatitis B, 50 patients with hepatocirrhosis (including 32 patients without ascites and 18 patients with ascites), and 24 healthy controls. **Results** The AFP levels in serum of chronic hepatitis B was statistically higher than these of the healthy control group, especially in patients with hepatocirrhosis, AFP levels of hepatocirrhosis decompensation patients were higher than compensation patients. The CA125 levels of chronic hepatitis B were not obviously higher than these of the healthy control group, especially in patients with ascites. CA199 levels of chronic hepatitis B and hepatocirrhosis were higher than these of the healthy control group. The trend was upwards with the progress of the disease. The CHE levels decreased slightly in chronic hepatitis B patients and decreased markedly in hepatocirrhosis, the lower the levels was, the more serious illness would be. **Conclusion** The AFP increasing in chronic hepatitis B and hepatocirrhosis can be used as a consulting factor of the injury of liver. The CA125 levels rising in hepatocirrhosis of decompensation has great relationship with ascites. CA199 may be used to evaluate the progression of chronic liver diseases. The CHE levels can be certain significant for judging chronic liver disease and prognosis.

【Key words】 chronic hepatitis B; hepatocirrhosis; AFP; CA125; CA199; CHE

甲胎蛋白(AFP)作为肝细胞性肝癌的诊断指标已得到广泛认可,糖类抗原 125(CA125)是一种糖类抗原,为卵巢癌的肿瘤标志物,糖类抗原 199(CA199)为胰腺癌的肿瘤标志物,但是这两种肿瘤标志物在良性肝脏疾病如:慢性乙型肝炎、肝硬化患者血清中均有不同程度升高。胆碱酯酶(CHE)是肝脏生成后分泌到血液中的酶,反映肝脏合成与储备功能,慢性乙型肝炎、肝硬化时活性降低。本文将 AFP、CA125、CA199、CHE 联合用于肝病的评价,对慢性乙型肝炎、肝硬化的诊断、治疗及预后判断提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 1~7 月在本院感染科住院患者 112 例,经临床、检验、影像等诊断为慢性乙型肝炎患者 62 例,50 例肝硬化患者(其中肝硬化代偿 32 例,失代偿 18 例),其诊断符合 2000 年全国病毒性肝炎与肝病会议修订的病毒性肝炎诊断标准^[1]。健康对照组为健康体检者 24 例。

1.2 实验方法 所有研究对象均为清晨空腹采血 3 mL,分离

血清测定 AFP、CA125、CA199、CHE 水平。使用贝克曼 ACCESS 型全自动微粒子化学发光免疫分析系统及其配套试剂,按操作规程测定 AFP、CA125、CA199。CHE 检测试剂由澳斯邦生物工程公司提供,使用仪器为迈瑞 BS-800 生化分析仪。

1.3 统计学方法 使用 SPSS10.0 软件包对数据进行统计学处理,各组均数间的差异比较采用秩和检验,各组间阳性率比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结 果

2.1 各组血清 AFP、CA125、CA199、CHE 水平 见表 1。

2.2 各组血清 AFP、CA125、CA199、CHE 阳性检出率 以 AFP > 10 ng/mL, CA125 > 35 ng/mL, CA199 > 35 ng/mL, CHE < 5 000 U/L 为阳性界值,各组阳性率见表 2。

表 1 结果显示慢性乙型肝炎患者血清 AFP 较健康对照组轻度升高,肝硬化患者血清 AFP 较健康对照组显著升高,其中肝硬化失代偿组较代偿组升高明显,差异有统计学意义(P

<0.05)。CA125 在慢性乙型肝炎患者血清无明显升高,但在肝硬化特别是失代偿伴腹腔积液者明显升高($P<0.05$)。CA199 在慢性乙型肝炎及肝硬化患者均有升高($P<0.05$),慢

性乙型肝炎患者血清 CHE 轻度降低,肝硬化患者血清 CHE 显著降低,指标越低病情越严重。由表 2 看出各组指标的阳性率随着病情的发展均有升高趋势。

表 1 各组血清 AFP、CA125、CA199、CHE 水平及比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	AFP(ng/mL)	CA125(U/mL)	CA199(U/mL)	CHE(U/L)
慢性乙型肝炎	62	26.9±74.3*	13.2±8.3	33.9±44.2*	6 322.0±2 091.0
肝硬化代偿	32	36.1±17.7*	195.6±440.0*	56.6±63.1*	3 163.0±2 073.0*
肝硬化失代偿	18	363.4±493.1*	714.1±364.9*	158.5±325.3*	2 455.0±895.0*
健康对照	24	2.4±1.9	16.4±8.9	7.0±5.3	7 606.0±1 760.0

注:与健康对照组比较,* $P<0.05$ 。

表 2 各组血清 AFP、CA125、CA199、CHE 阳性率[% (n/n)]

组别	AFP	CA125	CA199	CHE
慢性乙型肝炎	30.6(19/62)	4.8(3/62)	35.5(22/62)	30.6(19/62)
肝硬化代偿	31.3(10/32)	43.8(14/32)	50.0(16/32)	96.9(31/32)
肝硬化失代偿	55.6(10/18)	94.4(17/18)	61.1(11/18)	100(18/18)
健康对照	4.2(1/24)	0(0/0)	0(0/0)	0(0/0)

3 讨论

AFP 是一种糖蛋白,通常由胚胎期的卵黄囊或胎儿肝脏合成,健康成人血清中 AFP 低于 10 ng/mL,如 AFP 明显升高超过 500 ng/mL,往往提示存在肝癌。在良性肝脏疾病如肝炎、肝硬化患者血清中 AFP 也升高,但 95% 小于 200 ng/mL^[2],血清中 AFP 含量是肝细胞受损、坏死、增生的表现^[3]。血清 CA125 是一种相对分子量较大的糖蛋白,是上皮性卵巢癌和子宫内膜癌的首选标志物,胃肠道癌、胰腺癌、肝癌、乳腺癌和子宫内膜炎、急性胰腺炎、腹膜炎、肝炎、肝硬化腹腔积液也可见 CA125 升高^[4]。近十多年来的研究发现,肝硬化尤其合并腹腔积液患者 CA125 水平也多数升高^[5-6],本文的研究也证实了这一点。马道新等^[7]研究认为 CA125 除存在于卵巢上皮外还大量存在于腹腔积液中,当腹膜受到非特异性刺激如门脉高压、腹膜炎、转移癌症等而分泌,因此凡致腹腔积液的疾病都可使血 CA125 升高。CA199 是胰腺癌、胃癌、结直肠癌、胆囊癌的相关标志物,肝细胞再生时 CA199 有升高,本文研究表明慢性乙型肝炎患者血清 CA199 已有升高,且随病情发展有进一步升高趋势。近年来研究显示,肝硬化患者血清 CA199 水平显著升高,机制尚不清楚,可能为肝硬化患者失去正常病理结构,形成大小不等的假小叶,导致胆汁排泄不畅,CA199 不能随胆汁排出,导致血清 CA199 浓度升高^[8-10]。故 CA199 可作为评价慢性肝病进展、治疗和预后的重要指标。CHE 是肝脏生成后分泌到血液中的酶,当肝细胞受损时,血清 CHE 活力降低,其主要是肝细胞受损后此酶合成减少,从而导致其在血清中浓度减少^[11-12],因此是反映肝脏储备功能较敏感的指标^[13]。本文研究显示 CHE 在慢性乙型肝炎、肝硬化时活性依次降低,指标越低病情越严重。

综上所述,联合检测 AFP、CA125、CA199、CHE 对慢性乙型肝炎、肝硬化的诊断、治疗及预后判断提供重要的参考价值。

参考文献

[1] 中华医学会.病毒性肝炎防治方案[J].中华肝病杂志,2000,8(6):324-329.
 [2] 周新,涂植光.临床生物化学和生物化学检验[M].3版.

北京:人民卫生出版社,2003:457.
 [3] 戚玉海,林向阳.慢性乙型肝炎、肝硬化患者血清中 AFP、CA125、CEA、CA199 临床意义的探讨[J].检验医学教育,2008,15(1):47.
 [4] 丛玉隆,尹一兵.检验医学高级教程[M].北京:人民军医出版社,2010:1194.
 [5] 李学文,肖创清.肝硬化患者血清及腹水中 CA199、CA125 和 CA153 的临床意义[J].中国现代医学杂志,2006,16(12):1888-1889.
 [6] 王晓莉,马阿火,李涛.CA125、CA199、AFP 水平与肝硬化腹水的关系探讨[J].现代中西医结合杂志,2006,15(7):857-858.
 [7] 马道新,刘春生.联合检测 CA125、CA199 作为卵巢上皮癌诊断及疗效观察指标的研究[J].山东医科大学学报,2001,39(5):462-463.
 [8] 漆德芳.肝硬化学[M].北京:北京科学技术出版社,2000:1761-1766.
 [9] 黄启生.慢性肝病者血清 HBeAg 状态及 ALT 和 AFP 水平分析[J].临床和实验医学杂志,2011,10(24):1933-1934.
 [10] 周小惠.联合检测血清 AFP、CA199、 β_2 -MG 对原发性肝癌的诊断价值[J].检验医学与临床,2012,9(5):549-550.
 [11] Ogunkeye OO, Roluga AI. Serum cho linesterase activity helps to distinguish between liver disease and non-liver disease aberration in liver function tests[J]. Pathophysiology,2006,13(2):91-93.
 [12] 孙桂珍,李琴,闵福援.前白蛋白、胆碱酯酶、胆汁酸对慢性乙型病毒性肝炎病理分级临床价值的研究[J].中华检验医学杂志,2004,27(8):509-510.
 [13] 王冬莲,梅丽萍,何小帆,等.肝病患者血生化及凝血酶原时间检测的临床意义[J].中国卫生检验杂志,2011,21(4):945-947.