

2.2.2 不同地区女学生贫血率的比较 来自于苏南的女生 5.17%(9/174),来自苏北的女生 9.35%(13/139),见表 2。可见不同地区(即来自苏南和苏北)的学生贫血率差异无统计学意义。

表 1 不同性别学生的贫血情况			
性别	<i>n</i>	贫血人数	贫血率(%)
男性	65	2	3.08
女性	313	12	7.03

注: $\chi^2=0.004, P>0.05$ 。

表 2 来自不同地区女学生的贫血情况

地区	<i>n</i>	贫血人数	非贫血人数	贫血率(%)
苏南	174	9	165	5.17
苏北	139	13	126	9.35

注: $\chi^2=2.066, P>0.05$ 。

2.2.3 来源城镇和农村的女学生贫血率比较 来自城镇的女生贫血率为 11.29%(9/80),来自农村的女生贫血率为 5.61%(12/233),见表 3。可见城区女生与农村女生贫血率差异无统计学意义。

表 3 来自城镇与农村女学生的贫血情况			
组别	<i>n</i>	贫血人数	贫血率(%)
城镇	80	9	11.29
农村	233	12	5.61

注: $\chi^2=3.54, P>0.05$ 。

3 讨 论

本次调查的 10 个班级共 378 名学生,均为高职二年级学生,均在本院已经度过了一年的集体生活。从结果分析来看,男生的 Hb 值明显高于女生,这主要与女性的生理周期有关,主要原因为女生进入青春发育阶段,月经期失血;青春发育后期男性雄激素的分泌量显著高于女性,雄激素可直接促进红细胞和血红蛋白合成,并间接作用于肾或肾外组织产生促红细胞生成素,因而造成两性间血液学方面的差异。而来自苏南和苏北的学生 Hb 量没有明显差异,这与近几年苏北经济发展较快,生活水平与苏南越来越接近有一定关系。来自城镇和农村的学生 Hb 值也没有明显差异,这可能与农村和城市之间生活差距越来越小,同时与学生一年多有规律的生活、学习有关。

因考虑到女性的生理周期带来的 Hb 量的减少,按规定依据贫血标准成年男性小于 120 g/L,女性小于 110 g/L,即诊断为贫血。378 名学生中贫血率为 6.35%(24/378),这与有关报

道贫血率相比偏低。男生与女生贫血率无显著差别,这与贫血的诊断标准密切相关。来自苏南和苏北的学生贫血率差异无统计学意义,而来自城镇和农村的学生贫血率差异也没有统计学意义。

前几年有关部门调查结果显示,贫血率在我国比例偏高,如呼伦贝尔市达斡尔族 6~17 岁中小学生贫血率为 19.36%^[2],百色市中小学生贫血率为 14.42%^[4],而浙江省 3~12 岁儿童贫血率 3.54%^[5],学生贫血状况在不同学校间存在明显差异^[6],可见贫血率差异甚大。目前推广使用铁强化酱油呼声很高,但是“铁酱油”可以用来补铁防止缺铁性贫血,但是是否会引起补铁过量,专家们也正在研究与争议之中。另外,贫血可以按病因分为:缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血、再生障碍性贫血等等,虽然人群中缺铁性贫血占大多数,但仍然有一部分人并非是缺铁性贫血,采用补铁达不到治疗、预防贫血的效果。因此,作者认为,除了贫血率调查可对贫血的预防加强重视外,有必要对贫血患者进一步检测作具体分类,对因治疗。如果被诊断为贫血,一定要接受正规治疗,尤其中度以上的贫血并非喝喝铁酱油就能解决。

总之,引起贫血的原因很多,应针对不同人群进行不同年龄阶段的调查分析,针对患者进行具体检测和诊断,对因治疗,不盲目补铁,这样老百姓的身体健康才更有保障。

参考文献

[1] 陈方平. 血液学检验[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2009:56-57.

[2] 王海军,张丽霞,沈亨昊,等. 达斡尔族与汉族学生血红蛋白检测结果分析[J]. 中国公共卫生,2011,27(10):1328.

[3] 廉世松. 沅陵县城区部分中小学生血红蛋白检测分析[J]. 辽宁医学院学报,2010,31(4):353-354.

[4] 农镇铭. 百色市中小学生贫血状况调查[J]. 中国学校卫生,2008,29(10):931-932.

[5] 王立新,何青芳,陈雅萍,等. 浙江省 3~12 岁儿童贫血状况[J]. 中国学校卫生,2007,28(4):350-351.

[6] 汪之项,马爱勤,徐大勇,等. 青春后期男女学生血红蛋白及贫血状况的比较[J]. 卫生研究,2003,32(2):144-145.

(收稿日期:2012-06-12 修回日期:2012-11-16)

两种方法检测梅毒抗体临床分析

杨逊怀(河南省三门峡市黄河三门峡医院输血科 472000)

【摘要】 目的 研究酶联免疫吸附试验双抗原夹心法与甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)法检测梅毒抗体的特异性和敏感性。**方法** 采用酶联免疫吸附试验双抗原夹心法和 TRUST 法对梅毒抗体进行检测。**结果** 酶联免疫吸附试验双抗原夹心法比 TRUST 法特异性和敏感性高。**结论** TRUST 法只适合作为初筛试验,酶联免疫吸附试验双抗原夹心法特异性和敏感性高,对临床诊断具有重要意义。

【关键词】 酶联免疫吸附试验双抗原夹心法; 甲苯胺红不加热血清试验; 梅毒抗体
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.052 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)01-0096-02

梅毒是由苍白螺旋体感染人体所引起的一种性传播疾病, 近几年来,发病呈上升趋势,在我国传染病报告中居第 5 位,其

危害程度仅次于艾滋病。梅毒抗体的检测方法很多,但在临床工作中,梅毒抗体常用的检测方法为酶联免疫吸附试验(ELISA)双抗原夹心法和甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)。近几年来,本院应用这两种方法对患者标本进行检测,并进行方法学比较,现将结果报道如下。

1 材料与方法

1.1 标本来源 2010 年 1~12 月在本院住院和门诊接受检查和治疗的患者标本共 1 210 例。

1.2 试剂 ELISA 试剂由北京万泰生物有限公司提供, TRUST 试剂由上海荣盛生物技术有限公司提供,试剂均在有效期内使用。

1.3 仪器 酶标仪为奥地利 Anthos 2010,洗板机为郑州安图 Anthos fluido 全自动洗板机,酶标仪每年经河南省技术监督局进行校准,各项指标正常。

1.4 方法 所有标本均用两种试剂检测,实验操作过程按说明书要求执行,ELISA 法或 TRUST 法阳性标本,均进行双孔或双份复检,仍为阳性者判为阳性。

2 结 果

2.1 在 1 210 例标本中,ELISA 法检测阳性 38 例,阳性率 3.2%;TRUST 法阳性 13 例,阳性率 1.1%。

2.2 13 例 TRUST 法阳性标本中 ELISA 法检测阳性 12 例,阴性 1 例,假阳性率为 7.7%;ELISA 法 38 例阳性标本中 TRUST 法阳性 12 例,符合率为 32.0%。

2.3 TRUST 法阳性检出率与 ELISA 法 S/CO 值的大小呈正比关系(表 1),即 S/CO 值越小,TRUST 法阳性检出率越低。

表 1 38 例 ELISA 法 S/CO 值与 TRUST 法阳性检出率关系

ELISA S/CO	TRUST		TRUST 阳性百分比(%)
	阳性数	阴性数	
1~5	0	18	0
6~10	4	6	40
>10	8	2	80

3 讨 论

梅毒螺旋体侵入机体可产生两种抗体,即抗心磷脂抗体及抗密螺旋体抗体,检测前者的方法目前国内最为常见的是快速血浆反应素试验和 TRUST,并且长期成为基层医院的常用方法,TRUST 仅对二期梅毒阳性率较高,且特异性和敏感性较差,易受多种因素影响,如:自身免疫性疾病、系统性红斑狼疮、病毒性肺炎、结核、猩红热等,易出现假阳性^[1],其在无梅毒感染史的健康人群中阳性率也较高,其检测的抗体为梅毒感染后抗心磷脂抗体,而且梅毒晚期又可以转阴,它不适用于一期梅毒早期、三期梅毒的诊断。ELISA 双抗原夹心法利用优质的抗原通过包被抗原和酶,同时检测梅毒特异性抗体 IgG 和 IgM,最大限度地提高了梅毒检测的特异性和灵敏度。梅毒特异性抗体是诊断梅毒的重要依据之一,ELISA 法特异性和敏感性均较高(100.0%和 99.5%),与梅毒确证试验相差无几^[2]。据报道,ELISA 法与确证实验 TPHA(凝血试验)两种方法的特异性相近或达到 100%^[3]。

因此,TRUST 法在医疗单位尤其是基层和血站系统不应作为常规检测方法,只适合作为初筛试验,并根据 4 倍效价下降监测治疗效果^[1]。应开展 ELISA 法检测梅毒特异性抗体,这样对提高梅毒疾病的诊断水平和遏制经血液传播梅毒疾病有极其重要的意义。

参考文献

[1] 史伟峰.免疫印迹法对中老年住院患者梅毒试验诊断的评价[J].中华医学检验杂志,2009,32(5):572.
[2] 王华,李代渝,雷丽明.梅毒螺旋体血清学检测方法比较[J].中华检验医学杂志,2007,30(6):661.
[3] 武建国.梅毒的实验室诊断与临床相关问题[J].临床检验杂志,2006,24(4):316-320.

(收稿日期:2012-05-31 修回日期:2012-11-23)

乳糜微粒对血液分析仪血小板计数的影响

郭富饶,刘万彬(重庆市巴南区人民医院检验科 401320)

【摘要】 目的 探讨乳糜微粒对血液分析仪血小板(PLT)计数的影响。方法 选取 PLT 直方图正常的非乳糜血标本 20 份,应用预稀释模式在 180 μL 稀释液中加入 20 μL 全血作为对照组,另在 170 μL 稀释液中加入 20 μL 全血和 10 μL A、B、O 血型相同的乳糜血清作为实验组,混匀上机测试后,两组数据用 t 检验做统计学处理。结果 两组数据经统计学处理差异无统计学意义。结论 乳糜微粒对血液分析仪 PLT 计数无影响。

【关键词】 乳糜微粒; 血液分析仪; 血小板

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.053 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)01-0097-02

在临床检验中乳糜血标本屡见不鲜。检索维普资讯网、万方数据库 2012 年以前的文献,共查到有关乳糜微粒对血小板计数结果影响的文献 8 篇,其中有 5 篇的结论均是乳糜微粒会导致血小板(PLT)计数结果升高^[1-5],其余 3 篇无影响^[6-8]。为了进一步研究乳糜微粒对血细胞分析仪血小板计数结果有无影响,为此作者采用重度乳糜血来探讨乳糜微粒对血细胞分析仪血小板计数的影响,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 标本 重度乳糜血清和全血标本来源于住院患者和体检

人员。
1.2 仪器与试剂 迈瑞 BC-5180 全自动血液分析仪和配套试剂,日立 7600 全自动生化分析仪,三酰甘油(TG)试剂是四川迈克股份有限公司生产。200 μL 微量加样器。
1.3 方法 未抗凝的乳糜血标本静置后待血清分离后留取乳糜血清尽快实验。选取 PLT 直方图正常的非乳糜血标本 20 份,应用预稀释模式在 180 μL 稀释液中加入 20 μL 全血作为对照组,另在 170 μL 稀释液中加入 20 μL 全血和 10 μL A、B、O 血型相同的乳糜血清作为实验组,混匀后上机测试。同时测