

的儿童 Hp 感染率明显高于 Hp 感染阴性家庭成员的儿童,说明 Hp 阳性父/母的儿童更易被 Hp 感染。提示父/母 Hp 感染是家庭内传播的传染源,也是造成家庭内聚集现象的原因。

虽然 Hp 阳性父/母的儿童更易被 Hp 感染,但有关 Hp 的传播模式目前未有定论。我国是世界上 Hp 感染率高的国家,其原因与共用食具的传统习惯而导致的 Hp 口-口传播途径有关。Hp 能从胃内返流入口腔,使口腔成为 Hp 的储存库, Ferguson 和 Kraiden 等在唾液和牙齿斑垢中分离培养出 Hp,唾液成为 Hp 的传播媒介^[7]。母亲在 Hp 的传播中有非常重要的作用,母亲 Hp 阳性是其子女感染 Hp 的主要原因,这可能与母亲喂食孩子的方式有关。也有研究者发现经粪-口、内窥镜等途径使 Hp 在人与人之间传播。总之, Hp 感染流行特点是人与人经密切接触的传播途径,且呈现家庭聚集现象。

对 HP 感染的家族聚集性进行研究,提示家庭内的人-人传播可能与家庭成员的密切接触、家庭成员共同享有 Hp 感染的遗传易感性、家庭成员暴露于共同的 Hp 传染源有关。以家庭为单位进行 HP 感染的预防及治疗,对整个社会控制 HP 的感染率有重要的意义。

参考文献

[1] 时昭红,刘浩.幽门螺杆菌感染与胃癌[J].世界华人消化

杂志,2011,11(32):3327-3331.

[2] Roma-Giannikou E, Karameris A, Balatsos B, et al. Intrafamilial spread of Helicobacter pylori: a genetic analysis[J]. Helicobacter, 2003, 8(1): 15-20.
 [3] 刘伟,许春娣,奚容平,等.上海地区不同家庭环境中儿童幽门螺杆菌感染的流行病学[J].中国实用儿科杂志, 2006, 21(1): 19-21.
 [4] 周莎,蒋丽蓉,储波,等.555 例小儿胃镜分析[J].中国实用儿科杂志, 2008, 23(1): 50-52.
 [5] 周辉,陈志恒,王雅琴,等.健康体检人群中幽门螺杆菌感染影响因素分析[J].实用预防医学, 2012, 19(11): 1660-1661.
 [6] 张丽萍,卢启明,张岫兰,等.甘肃省天祝县幽门螺杆菌感染状况分析[J].中国公共卫生, 2008, 24(8): 1023-1024.
 [7] 陈骏,何祥一,吴凌莉,等.幽门螺杆菌口腔定植和胃肠疾病的关联性研究[J].华西口腔医学杂志, 2011, 29(4): 351-354.

(收稿日期:2013-03-12 修回日期:2013-05-22)

• 临床研究 •

酶联免疫吸附试验法在诊断人类免疫缺陷病毒感染中的应用价值

邹才俊¹, 黄代龙¹, 胡伦文² (1. 湖北省松滋市妇幼保健院 434200; 2. 湖北省松滋市疾病预防控制中心 434200)

【摘要】目的 探讨酶联免疫吸附试验(ELISA)在诊断人类免疫缺陷病毒(HIV)感染的中的应用价值。**方法** 对松滋市疾病预防控制中心 2011 年 4 月至 2013 年 2 月收治的 106 例高危人群、临床上怀疑 HIV 感染的患者分别应用 ELISA 及胶体金法进行 HIV 抗体的检测,并对两种检测方法的检测结果进行分析。**结果** ELISA 复查,阳性 51 例,阳性率为 98.09%,特异性为 98.07%,敏感性为 86.15%;胶体金法复查阳性 47 例,阳性率为 90.38%,特异性为 78.96%,敏感性为 76.15%;两种方法阳性率差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** ELISA 敏感性及其特异性均较高,可明确诊断高危 HIV 感染人群,是目前临床上快速筛查 HIV 感染者的有效方法。

【关键词】 人类免疫缺陷病毒; 酶联免疫吸附法; 应用价值

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.20.046 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)20-2721-02

据统计数据显示,2010 年全世界存活人类免疫缺陷病毒(HIV)携带者及艾滋病(AIDS)感染者约 3.4 千万,且每年以 2.6% 的速度增长,全年因 AIDS 死亡人数高达 180 万人,严重威胁着人们的生命及健康^[1-3]。本研究应用酶联免疫吸附试验(ELISA)试验对松滋市疾病预防控制中心 2011 年 4 月至 2013 年 2 月收治的 106 例高危人群进行了 HIV 的检测,报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取松滋市疾病预防控制中心 2011 年 4 月至 2013 年 2 月共收治的 106 例高危人群(吸毒、与 HIV 携带者经常有性接触者、性伴侣较多、经常输血或男性同性恋者)、临床上怀疑 HIV 感染的患者。其中男 65 例,女 41 例,年龄 36~59 岁,平均(44.52±8.17)岁。

1.2 方法

1.2.1 仪器 RT-2100C 酶标仪购自厦门市康鸿生物科技有限公司,RT-2600C 洗板机、微量加样器购自深圳市雷杜电子有限公司生产,微量加样器购于宁波市镇海玻璃仪器厂,所有

仪器均经过校准,仪器性能良好。

1.2.2 检测方法 于清晨抽取患者静脉血 5 mL,分离血清后进行检测,所有患者分别应用 ELISA 进行 HIV 抗体的检测,ELISA 采用常规的操作方法进行检测,所有试剂均购自法国生物梅里埃公司,操作过程严格按照试剂盒说明书进行。将初筛试验阳性的标本,一方面用同种试剂进行 ELISA 双孔实验复查,同时用胶体金试纸板条复查。胶体金法:取待测样本 40 μL 分别加在试纸板条的加样区内,同时,在加样区的上方加 1 d 稀释液,并在 30 min 内观察并记录试验结果。比较 ELISA 与胶体金法的阳性率、特异性及敏感性。并将初筛试验阳性的标本送疾病预防控制中心确诊。

1.3 统计学处理 采用 SPSS16.0 统计学软件对试验数据进行处理,计数资料及组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 HIV 抗体初筛结果分析 本组 106 例患者,经 ELISA 初

筛,结果有 52 例患者 HIV 阳性,将初筛试验阳性的标本送疾病预防控制中心确诊后,52 例患者均为 HIV 阳性。

2.2 HIV 抗体复查结果分析 将 52 例患者 HIV 阳性患者的血清标本同时用 ELISA 双孔试验和胶体金法复查,结果显示,ELISA 复查,阳性 51 例,阳性率为 98.09%,特异性为 98.07%,敏感性为 86.15%;胶体金法复查阳性 47 例,阳性率为 90.38%,特异性为 78.96%,敏感性为 76.15%;经统计学分析,两种方法检测的阳性率差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

目前临床尚无有效治疗 AIDS 疾病的方法,均是以防为主^[4]。因而,普及 HIV 抗原抗体的检测方法,早期发现 HIV 感染群体,早期采取有效措施进行预防具有重要的价值^[5]。所以,HIV 快速而准确有效的检测技术是临床研究的重点,在艾滋病的防治工作中具有重要的意义。

ELISA 用于直接检测 HIV 基因组具有较好的敏感性、特异性等优点。且其操作简便,可同时检测血液及组织标本中微量的 HIV 及前病毒序列^[6-7]。而胶体金法诊断阳性率较低,且特异性及敏感性均低于 ELISA。

本研究应用 ELISA 对松滋市疾病预防控制中心 2011 年 4 月至 2013 年 2 月收治的 106 例高危人群血清 HIV 病毒进行检测,研究结果显示,应用 ELISA 初筛检测阳性 52 例,送往疾病预防控制中心确诊 52 例均为 HIV 感染者;将 52 例患者经 ELISA 复查,阳性 51 例,阳性率为 98.09%,特异性为 98.07%,敏感性为 86.15%;胶体金法复查阳性 47 例,阳性率为 90.38%,特异性为 78.96%,敏感性为 76.15%,两种方法检测的阳性率差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,ELISA 在检测 HIV 抗体中的敏感性和特异性方面都非常高,是一种快速、便捷、准确的检测方法。但 ELISA 其特异性并不是 100%,因而仍存在一定的假阳性出

现。所以,ELISA 检测后,应给予确证试验确证;同时临床应加强研究,提高 HIV 检测的准确性。

参考文献

- [1] 徐晓琴,胡海洋,郭宏雄,等.一种快速检测 HIV 抗体方法的评价[J].江苏预防医学,2009,20(2):12-14.
- [2] Eller LA, Eller MA, Ouma BJ, et al. Large-scale human immunodeficiency virus rapid test evaluation in a low-prevalence ugandan blood bank population[J]. J Clin Microbiol, 2007, 45(10):3281-3285.
- [3] 张洪琼,杨茂瑜,赵娜,等. HIV 抗体快速检测法在术前与乡镇医疗单位中的诊断价值探讨[J]. 中国艾滋病性病, 2008, 14(2):178-179.
- [4] Kapiga S, Hayes R, Buvé A. HIV prevention--where now? Background and introduction[J]. AIDS, 2010, 24 Suppl 4(04):S1-S3.
- [5] 梁仲城. 急诊术前 HIV 抗体金标法快速检测的临床意义[J]. 右江民族医学院学报, 2006, 28(6):1057-1058.
- [6] 程庆,刘志伟,郑定容. 胶体金法在 HIV 抗体检测中的应用[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(17):2207-2208.
- [7] Rouet F, Ekouevi DK, Inwoley A, et al. Field evaluation of a rapid human immunodeficiency virus(HIV) serial serologic testing algorithm for diagnosis and differentiation of HIV type 1(HIV-1), HIV-2, and dual HIV-1-HIV-2 infections in West African pregnant women[J]. J Clin Microbiol, 2004, 42(9):4147-4153.

(收稿日期:2013-03-18 修回日期:2013-06-20)

• 临床研究 •

前列腺癌的磁共振成像影像表现

谢红锋,陆健美,缪建林(江苏省南通市第二人民医院放射科 226002)

【摘要】 目的 评价磁共振成像(MRI)对前列腺癌的诊断价值。**方法** 回顾性分析经病理证实的 19 例前列腺癌患者的术前 MRI 资料,通过对比、分析,以提高 MRI 对前列腺癌诊断的准确性及诊断符合率。**结果** 术前诊断前列腺癌 13 例,前列腺增生 4 例,前列腺炎 2 例。术后仔细观察 MRI 影像表现,密切结合临床资料,可诊断前列腺癌 17 例。**结论** MRI 检查结合临床资料有利于提高诊断准确性。

【关键词】 前列腺癌; 磁共振成像; 影像表现

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.20.047 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)20-2722-02

前列腺癌多发生于老年男性,随着中国进入老龄社会,前列腺癌患者增多,已上升为男性恶性肿瘤第二位,仅次于肺癌^[1]。影像技术的发展和影像质量的提高决定了磁共振成像(MRI)在前列腺癌诊断中的作用越来越重要^[2-3]。作者搜集了本院 2006 年 8 月至 2012 年 12 月 19 例前列腺癌患者影像资料,分析 MRI 对前列腺癌的诊断价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 搜集本院 2006 年 8 月至 2012 年 12 月 19 例前列腺癌患者的影像资料,年龄 62~88 岁,平均 76.4 岁,患者均行 MRI 检查,并经病理证实为前列腺癌。3 例行前列腺癌根治手术,16 例穿刺活组织检查。

1.2 仪器 MRI 检查技术采用 GE 公司生产 Signa ovation

0.35 MRI 成像仪,扫描采用体线圈。

1.3 检查前准备 患者膀胱适量充盈,除去身上金属异物,患者平静呼吸。

1.4 扫描序列及参数 常规采用 T1 加权轴位, T2 加权轴位、冠状位、矢状位三位像。T1 加权 SE-T1WI(TR/TE=355/15 ms), T2 加权 FSE-T2WI(TR/TE=4400/100 ms), FOV=32 cm×32 cm, 矩阵 256 mm×256 mm, 层厚 5.0 mm, 层间距 0.5 mm, 激发次数(NEX)=4-6。对比剂采用 Gd-DTPA, 剂量 0.1 mmol/kg。

2 结果

术前诊断前列腺癌 13 例,前列腺增生 4 例,前列腺炎 2 例, MRI 检出和显示主要靠 T2。前列腺癌 MRI 直接征象为外