区县(自治县)人民政府负责落实"。(2)对农村饮水设施不健全的进行整制,改进饮水工艺,增添消毒设备,整制的经费按照"三个一点"的原则来解决(即国家、集体、个人)。(3)对亏本,不能维持的水厂(站)政府应作适当的补贴。

5.3 加强管理 各镇街要加强对辖区内农村饮水工程的管

理,增添或完善水质处理设施,落实管理人员,建立健全管理制度,确保群众供水安全。

(收稿日期:2010-04-22)

142 例肝病患者肝酶谱的变化分析

李兴国,仲伟香,刘丽云(山东省寿光市人民医院检验科 262700)

【关键词】 肝酶谱; 肝炎; 肝硬化

DOI: 10.3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 18.079

中图分类号:R446.1

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)18-2048-01

作者对来自病房和门诊已确诊为肝病的 142 例患者进行了肝酶谱[包括丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、乳酸脱氢酶(LDH)、碱性磷酸酶(ALP)、γ-谷氨酰转肽酶(γ-GT)]测定,并对部分病例进行了随访分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 标本来源 142 例住院和门诊患者确诊为急性肝炎 58 例,慢性肝炎 54 例,肝硬化或伴腹水 30 例。其中男 94 例,女 48 例,年龄 4~68 岁。健康对照组 56 例,其中男 36 例,女 20 例,取自健康查体未发现异常者。上述检测结果高于正常参考

值者为阳性。

- 1.2 仪器与试剂
- 1.2.1 仪器 雅培 AEROSET。
- 1.2.2 试剂 酶试剂盒。
- 1.2.3 方法 ALT、AST、LDH采用动力学法(宁波亚太生物有限责任公司),操作方法参见说明书。ALP、γ-GT采用动力学法(潍坊高华生物技术有限公司)。操作方法参见说明书。

2 结 果

142 例肝病患者肝酶谱测定结果见表 1。

表 1 14	2 例肝病	患者肝酶谱	测定结果	$(\overline{x}\pm s, U/1)$	(ر
--------	-------	-------	------	----------------------------	----

组别	ALT	AST	LDH	ALP	γ-GT
急性肝炎	615.3±346.9	554.3±40.7	337.4±82.4	116.5±82.9	95.5±44.4
慢性肝炎	62.5 \pm 17.8	69.8 \pm 19.5	239.6 \pm 118.3	197.7 \pm 57.6	133.6 \pm 113.7
肝硬化	74.5 \pm 27.6	83.4 \pm 49.6	171.6 ± 72.3	226.6 ± 58.7	131.4 \pm 69.3
急性肝炎恢复期	41.6 ± 21.3	58.6 \pm 12.1	181.6 \pm 50.3	193.3 \pm 41.6	136.4 \pm 61.1
急性肝炎恢复后期	27.4 ± 13.7	28.3 \pm 10.2	200.6 \pm 36.1	35.7 \pm 12.8	89.3 \pm 22.9
健康对照组	13.3 \pm 11.7	23.9 ± 11.6	188.7 \pm 22.6	31.0 ± 19.0	13.5 \pm 9.3

3 讨 论

由表 1 中可以看出,142 例肝病患者(包括急性肝炎、慢性肝炎、肝硬化或伴腹水、急性肝炎治疗后等)与健康对照者相比较,其结果在转氨酶中反映肝细胞损害以 ALT 最敏感,在早期即可升高,往往其他酶在正常范围^[1],尤其对急性传染性肝炎、中毒性肝炎,ALT 升高早而且较 AST 显著,在肝炎恢复期ALT 又低于 AST,慢性肝炎和肝硬化时 AST>ALT 或两者接近。LDH 和 ALP 在急性肝炎和慢性肝炎、肝硬化时虽有升高,但诊断意义不大。

γ-GT 在急性肝炎时虽有升高但无早期诊断价值,而且升高幅度不及转氨酶明显,但在急性肝炎恢复期、慢性肝炎和肝硬化时阳性率又高于转氨酶,有的可高达 1 099 U/L,但表 1 中未作统计;由于 γ-GT 大部分存在于线粒体中,在肝病中,晚期病毒、药物等影响线粒体,γ-GT 从损害的肝细胞中逸出进人血液,从而 γ-GT 在恢复期高于转氨酶,较转氨酶升高晚,为血

清中最后恢复的酶,慢性肝炎 γ-GT 有中度升高;而肝硬化时则正常或轻度升高。因而在肝炎治疗过程中如转氨酶已恢复正常,γ-GT 持续下降,提示炎症未停止或有向慢性发展的可能。所以,通过对 142 例肝病患者的分析和部分随访中发现,随着患者病情的好转,转氨酶恢复正常,LDH、ALP 正常或轻度升高,而 γ-GT 恢复较晚是血清中最后恢复的酶。因而,γ-GT 可作为肝病随访、观察和估计转归的重要指标,对指导临床治疗预后有重要意义。

参考文献

[1] 康格非. 临床生物化学和生物化学检验[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社,1998.

(收稿日期:2010-03-20)