

率 86.11%，对照组 36 例患者完全缓解 4 例，部分缓解 17 例，总有效率 58.33%，见表 1。

表 1 两组治疗前后效果比较

组别	n	完全缓解	部分缓解	总有效率(%)
观察组	36	8	23	86.11*
对照组	36	4	17	58.33

注：* $P < 0.05$ 。

2.2 不良反应 不良反应评定标准按照 WHO 抗癌药物不良反应标准评定，分为 0~Ⅳ度，主要为发热、恶心、呕吐，未见骨髓抑制及肝肾功能损害等其他不良反应。观察组 36 例，消化系统反应恶心、呕吐 8 例，发热 8 例，体温最高 38.2℃；对照组 36 例，分别为 8 例、9 例，其发生率比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。不良反应均轻微，多为 I~II 度，对症处理后全部好转。

3 讨论

恶性胸腔积液胸水生长迅速且持续存在，常因大量积液压迫引起呼吸困难、不能平卧，给肿瘤患者带来极大的痛苦，严重影响了患者的生活质量。有文献表明，肺癌恶性胸腔积液确诊后其生存期常小于 3 个月^[1]。临床上治疗恶性胸腔积液，包括原发病和胸腔积液的治疗。胸腔积液局部治疗，可在抽取胸腔积液后胸腔内注入化疗药物、生物免疫调节剂，也可应用胸膜黏连剂以控制胸水增长。本研究经胸腔穿刺抽液后注入 IL-2 联合鸦胆子油乳注射液静脉滴注治疗肺癌恶性胸腔积液取得较好效果。

IL-2 是一种细胞因子，在机体的免疫调节中发挥重要而复杂的作用。它能促进淋巴细胞增殖，增强免疫功能，并可以限制 T 细胞反应而增强机体的免疫耐受，具有抗病毒、抗肿瘤和增强机体免疫功能等作用。IL-2 能减少肿瘤血管的通透性及对抗肿瘤血管形成，并使胸膜粘连从而减少渗出和蛋白丢失，从而达到控制胸腔积液的作用。

尿微量清蛋白的检测在原发性高血压早期肾损伤诊断中的价值

苍忠齐, 李卫东, 赵青平, 蔡奕蓉, 王忠武(空军航空医学研究所附属医院检验科, 北京 100089)

【摘要】 目的 探讨尿微量清蛋白(MA)检测在高血压病早期肾损伤诊断中的价值。方法 采用胶体金法检测健康对照组 30 例与原发性高血压组 20 例的 MA 的水平。结果 高血压病组的 MA 的检测平均值为(51.83±39.06), 明显高于健康对照组(16.23±4.29), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 高血压病患者 MA 的异常检出率高, 有助于发现高血压患者早期肾脏损伤, 对临床治疗高血压, 指导用药具有重要意义。

【关键词】 尿微量清蛋白; 原发性高血压; 早期肾损伤

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.068 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)16-2078-02

原发性高血压是内科常见的心血管疾病, 长期高血压可成为多种心血管疾病的重要危险因素, 肾脏是主要的受累器官之一。在早期肾功能受损时进行干预, 对于提高高血压患者的生存质量有重要价值^[1]。尿微量清蛋白(MA)是早期肾损伤的敏感指标^[2]。检测高血压患者的 MA, 及早发现肾损伤进行干预治疗, 指导用药具有重要价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010~2011 年对本院收治的高血压患者 20 例, 男 10 例, 女 10 例, 年龄 40~76 岁, 高血压患者符合 2005

年《中国高血压防治指南》的高血压诊断标准。健康对照组, 选健康体检人员 30 例, 其中男 15 例, 女 15 例, 年龄 30~60 岁, 尿常规正常, 无高血压, 心脏, 肾脏等疾病。

1.2 方法 尿液收集: 留取中段尿, 在 1 h 内检测。仪器选用上海奥普生物有限公司生产的 Uppergold U2 金标斑点法定量读数仪, 试剂为上海奥普 ALB-DOTMA(胶体金法)。

参考文献

- [1] 储大同. 当代肿瘤内科治疗方案评价[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2004: 331.
- [2] 朱友平. 脂肪酸的抗肿瘤作用[J]. 国外医学肿瘤分册, 1990(3): 1331.
- [3] 晏四平, 苏德森. 不饱和脂肪酸抗肿瘤作用研究进展[J]. 辽宁药物与临床, 2000, 3(1): 36-391.
- [4] 郭若燕, 李国庆. 鸦胆子油乳临床应用进展[J]. 中国民康医学, 2008, 10(20): 1066-1086.
- [5] 张哲民, 李德仁, 吴兆求, 等. 胸腔内注射顺铂联合长春地辛治疗胸水疗效对比[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2001, 24(1): 29.
- [6] 杨秀斐. 3 种治疗恶性胸腔积液方案的成本-效果分析[J]. 中国药房, 2001, 12(6): 332-334.

(收稿日期: 2012-01-12)

年《中国高血压防治指南》的高血压诊断标准。健康对照组, 选健康体检人员 30 例, 其中男 15 例, 女 15 例, 年龄 30~60 岁, 尿常规正常, 无高血压, 心脏, 肾脏等疾病。

1.2 方法 尿液收集: 留取中段尿, 在 1 h 内检测。仪器选用上海奥普生物有限公司生产的 Uppergold U2 金标斑点法定量读数仪, 试剂为上海奥普 ALB-DOTMA(胶体金法)。

1.3 统计学处理 所有数据以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验。

2 结果

高血压病组与健康对照组的 MA 检测结果见表 1。

表 1 高血压病组与健康对照组的 MA 检测结果($\bar{x} \pm s$)

组别	n	MA(mg/L)
高血压组	20	51.83±39.06
健康对照组	30	16.23±4.29

注:与健康体检组比较, $P < 0.05$; 健康人 MA 参考范围小于 30 mg/L。

3 讨论

肾脏是高血压累及的重要器官之一,但在高血压病的早期,肾脏的结构及功能常常没有明显改变,尿常规中尿蛋白定性为阴性,血中尿素氮和肌酐正常。因此,检测 MA 对高血压患者的早期肾损伤具有重要价值^[3]。高血压患者 MA 的形成可能与高血压导致肾脏细小动脉硬化密切相关,最后导致肾小球基底膜的静电屏障受损和通透性增加^[4]。MA 是肾小球受损的早期敏感指标,尿中出现 MA 是高血压患者早期肾损害的第一信号,是最可靠的诊断指标^[5]。肾损伤的早期存在可逆性,如果及时进行干预治疗,肾功能可能早期恢复功能。MA 能帮助高血压患者早期发现肾功能受损,及时进行干预,治疗,指导临床用药对于提高高血压患者的生存质量有重大有意义。

参考文献

[1] Kunz GA, Liang G, Cuculi F, et al. Circulating endothelial progenitor cells predict coronary artery disease severity [J]. Am Heart J, 2006, 152(1):190-195.
 [2] Werner N, Nickenig G. Clinical and therapeutical implications of EPC biology in atherosclerosis [J]. J Cell Mol Med, 2006, 10(2):318-332.
 [3] 中国高血压防治指南修订委员会. 2004 年中国高血压防治指南[J]. 中华心血管病杂志, 2004, 32(12):1060-1064.
 [4] 王鲁雁, 孙宁玲, 常玲, 等. 高血压糖尿病患者尿微量清蛋白与动脉弹性之间的关系[J]. 中华心血管病杂志, 2006, 24(5):387-390.
 [5] 王华平, 田红. 尿微量清蛋白在糖尿病肾病早期监测中的临床意义[J]. 临床和实验医学杂志, 2011, 10(16):1273-1274.

(收稿日期:2012-01-11)

TP-ELISA 法与 TRUST 法同步联合检测在梅毒诊断中的临床应用

花南霞, 苏志文(广西北海市卫生学校附属医院检验科 536100)

【摘要】目的 通过梅毒酶联免疫吸附试验(TP-ELISA)法与梅毒甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)法两种梅毒血清学检测方法的对比,来评价同步联合检测在梅毒诊断中的临床应用。**方法** 收集该院住院及门诊 18 819 例血清标本同步进行 TP-ELISA 法与 TRUST 法检测。**结果** 在 18 819 例血清标本中,TP-ELISA 法阳性 1 156 例,阳性检出率为 6.14%;TRUST 法阳性 367 例,阳性检出率为 1.95%,两种方法阳性检出率差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 两种方法的同步检测,其优势互补,提高了检出率,避免了早期潜伏期梅毒的漏诊,又可进行梅毒病程的观察和疗效的判断,进一步降低医院的医疗风险。

【关键词】 梅毒; TRUST 法; TP-ELISA 法

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.069 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)16-2079-02

近年来,梅毒发病有上升趋势,中国平均每年以 52.7% 的增长率增长,因此,对梅毒的早期诊断及疗效评价非常重要^[1]。《全国临床检验操作规程》^[2]建议:为提高检出率,最好每次用两种以上的方法检测。本院用梅毒酶联免疫吸附试验(TP-ELISA)和梅毒甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)同步联合检测梅毒,现对这两种方法相互关系和应用价值进行分析评价。

1 材料与方法

1.1 材料 18 819 例血清标本均来自 2010 年 1 月至 2011 年 12 月本院住院及门诊临床常规检测的血清标本。

1.2 检测试剂 TRUST 试剂由上海荣盛生物技术有限公司提供,TP-ELISA 试剂由英科新创(厦门)科技有限公司生产。所有试剂均在有效期内使用,严格按说明书进行操作。

1.3 仪器 ELX-810 酶标仪由美国 Bio Tek 公司生产,SYM-800 洗板机为上海新波生物技术有限公司生产,SYM-810 振荡器为上海新波生物技术有限公司生产。仪器均能正常使用。

1.4 检测方法 用 TRUST、TP-ELISA 法同步联合检测 18 819 份血清标本中的梅毒抗体。

1.5 统计学处理 采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

在 18 819 例血清标本中,ELISA 法阳性 1 156 例,阳性检出率为 6.14%;TRUST 法阳性 367 例,阳性检出率为 1.95%。其中 TRUST 法 367 例阳性都与 ELISA 法符合。两种方法阳性率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

梅毒是由梅毒螺旋体(*treponema pallidum*, TP)引起的,梅毒有先天性和获得性两种,前者 TP 通过胎盘由母体传染胎儿,后者主要经性接触传播,也可经输血引起输血后梅毒,如果早期做出诊断并治疗,对控制梅毒的蔓延、减少输血后纠纷具有重要意义。

目前,梅毒检验方法很多,每种方法都有其特殊的应用价值,如何合理选用这些方法是临床实验室需要解决的问题。美国疾病控制和预防中心(CDC)报道把 TP 特异性抗体检测作为梅毒首选初筛试验,结果阳性的再做非特异性试验,非特异性试验仅作为监测梅毒疗效的方法^[3]。

本研究分别评估 TP-ELISA 法和 TRUST 法。TP-ELISA 法采用双抗原夹心法酶联免疫吸附实验原理,以高纯度的重组 TP 特异性抗原包被反应板来检测血清中的 TP 特异性抗体,是目前梅毒血清学诊断试验的首选方法,TP-ELISA 法检测的