

探讨血清肿瘤标记物联合检测诊断胃癌的临床价值

谢 赛

娄底市娄星区人民医院 湖南娄底 417000

【摘要】目的 探讨血清肿瘤标记物联合检测诊断胃癌的临床价值。**方法** 本次实验研究将2016年3月-2018年3月在我院接受胃癌治疗的55例患者作为实验组,将同期在我院接受良性胃病治疗的55例患者作为对照组,对两组患者进行血清肿瘤标记物检测。**结果** 两组患者血清肿瘤标记物水平、阳性患者例数存在明显差异($P<0.05$);联合检测灵敏度明显高于单项检测($P<0.05$)。**结论** 胃癌患者的各项血清肿瘤标记物水平明显较高,单项检测对胃癌的诊断有一定的价值,联合检测的效果更具有临床意义。

【关键词】 血清肿瘤标记物;联合检测;胃癌

【中图分类号】 R735.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 10-015-01

胃癌是临床上较为常见的一种恶性肿瘤,随着我居民生活方式以及饮食习惯的改变,其发病率呈现逐年上升的趋势,对患者的身心健康均造成了严重的威胁。胃癌这一疾病的早期症状并不明显,大部分胃癌患者确诊时已经到了晚期,其死亡率较高,因此为了尽早发现这一疾病,提高胃癌的治愈率,减少漏诊情况的出现就应该分析更好的早期诊断以及筛查方式^[1]。本次实验研究将2016年3月-2018年3月在我院接受胃癌治疗的55例患者和同期在我院接受良性胃病治疗的55例患者作为实验研究对象,探讨了血清肿瘤标记物联合检测诊断胃癌的临床价值,实验结果现分析如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

本次实验研究将2016年3月-2018年3月在我院接受胃癌治疗的55例患者作为实验组,将同期在我院接受良性胃病治疗的55例患者作为对照组,实验组所有患者均经过病理学确诊,其中男患者24例,女患者21例,患者年龄范围在24-75岁之间,平均年龄为(48.9±3.6)岁;对照组患者均经过胸片、胃肠镜以及B超等检查排除恶性肿瘤,其中男患者25例,女患者20例,患者年龄范围在23-74岁之间,平均年龄为(49.2±2.9)岁,实验组与对照组患者在基本临床资料的比较上无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

每位患者采集3ml空腹静脉血,以每分钟4000转的速度离心5分钟,将分离出来的血清放置于-20℃的冰箱内保存,在对标本进行检测前将其放置于实验室内自然融化,检测的仪器为SN-682B型放免机,方法为免疫放射分析检测法,严格按照操作规范进行检测操作。

1.3 观察指标

对两组患者癌胚抗原、糖类抗原125、糖类抗原50以及糖类抗原19-9等血清肿瘤标记物水平、各单一血清中标记物阳性患者例数以及单项检测与联合检测特异性、灵敏度均进行细致的观察与记录,以供实验统计分析。

各血清肿瘤标记物阳性标准为:癌胚抗原大于10ng/ml;糖类抗原125大于28U/ml;糖类抗原50大于10U/ml;糖类抗原19-9大于37U/ml。

灵敏度的计算方法为:真阳性例数/(真阳性例数+假阴性例数)×100.0%。

特异性的计算方法为:真阴性例数/(真阴性例数+假阳性例数)×100.0%。

1.4 统计学分析

实验数据的处理与分析借助SPSS19.0统计学软件完成,用百分数(%)表示计数资料,用均数标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,并用卡方(χ^2)完成检验,差异具有统计学意义的标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 实验组55例患者癌胚抗原、糖类抗原125、糖类抗原50以及糖类抗原19-9血清肿瘤标记物水平明显高于对照组55例患者,差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表1。

2.2 实验组55例患者与对照组55例患者在血清肿瘤标记物阳性患者例数上存在显著差异,具有统计学意义($P<0.05$)。详见表2。

2.3 联合检测灵敏度明显高于单项检测,差异具有统计学意义($P<0.05$);联合检测特异性与单项检测无明显差异,不具有统计学意义($P>0.05$)。详见表3。

表1: 两组患者各项血清肿瘤标记物水平分析比较

标记物	实验组 (n=55)	对照组 (n=55)
癌胚抗原 (ng/L)	32.43±4.98	3.76±0.78
糖类抗原 125 (U/ml)	77.65±8.33	7.12±2.18
糖类抗原 50 (U/ml)	43.57±9.45	10.64±3.21
糖类抗原 19-9 (U/ml)	48.97±5.23	8.67±2.17

表2: 两组患者血清标记物阳性患者例数分析比较

组别	癌胚抗原	糖类抗原 125	糖类抗原 50	糖类抗原 19-9
实验组 阳性	29	17	30	20
(n=55) 阴性	26	38	25	35
对照组 阳性	10	7	6	9
(n=55) 阴性	45	48	49	46

表3: 单项与联合检测血清肿瘤标记物结果对比分析

项目	癌胚抗原	糖类抗原 125	糖类抗原 50	糖类抗原 19-9	联合检测
灵敏度	52.7%	30.9%	54.5%	36.4%	73.8%
特异性	81.8%	87.2%	89.1%	83.6%	79.5%

3 讨论

在为胃癌患者提供治疗的过程中早期诊断以及根治手术是挽救其生命和获得良好预后的保证,而在胃癌诊断的过程中血清肿瘤标记物检测具有操作简单,快捷以及非介入性等显著的有点,受到了医学工作者和患者的广泛认可,但是各项血清肿瘤标记物的单一灵敏度和特异性均不是很高,因此就应该进行联合检测,以各种标记物敏感性互补的思想来提高诊断的准确率^[2]。

癌胚抗原属于蛋白复合物,广泛的存在于胃癌、大肠癌等内胚叶起源的消化系统癌症患者体内,糖类抗原19-9是消化系统肿瘤检查的常用指标,主要存在于胃癌或者是胰腺癌患者的血清中,正常人体内含量极少,糖类抗原125属于大分子多聚糖蛋白,是目前应用较为广泛的卵巢上皮瘤标记物,糖类抗原50属于肿瘤神经感知抗原,发生胃癌时其水平会明显升高,这四种血清肿瘤标记物联合运用可以有效的提高胃癌诊断的有效性^[3]。在本次实验研究中,两组患者血清肿瘤标记物水平、阳性率存在明显差异,具有统计学意义($P<0.05$);联合检测灵敏度明显高于单项检测,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,胃癌患者的各项血清肿瘤标记物水平明显较高,单项检测对胃癌的诊断有一定的价值,联合检测的效果更为理想,更具有临床意义。

参考文献

- [1] 杨朝美, 杨晏.PGR与血清肿瘤标记物联合检测在胃癌诊断的临床意义[J]. 中国普通外科杂志. 2018, 27(04):523-527
- [2] 赵成波. 胃癌诊断中血清肿瘤标志物的价值分析[J]. 中国保健营养. 2018, 28(23):261-262
- [3] 张荣华, 王笑峰. 血清肿瘤标记物联合动态检测对胃癌诊疗的临床应用研究[J]. 医学检验与临床. 2018, 29(01):5-10