



多种肿瘤标记物在宫颈癌早期诊断及治疗效果判断的意义

颜丹丹 (邵阳市中西医结合医院检验科 湖南邵阳 422000)

摘要: **目的** 探讨多种肿瘤标记物用于早期宫颈癌诊断和治疗的价值。**方法** 选择2015年2月至2016年10月期间在我院接受治疗的60例宫颈癌患者作为观察组参与研究,另外选择60例健康志愿者作为对照组参与研究,记录对照组成员和观察组患者治疗前后的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平。**结果** 经过数据对比研究发现,在接受治疗前,观察组患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平均明显高于对照组成员($P < 0.05$);经过有效治疗,观察组患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平明显低于治疗前的水平($P < 0.05$)。**结论** 经过临床实践数据分析,通过血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平的检测,可以提高宫颈癌诊断和治疗的有效性。

关键词: 肿瘤标记物 宫颈癌 早期诊断 治疗效果

中图分类号: R737.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)14-233-02

宫颈癌是一种常见的妇科恶性肿瘤,具有较高的发病率和死亡率,但是通过早期诊断和有效的治疗干预,可以帮助患者及早预防和治愈^[1]。目前针对宫颈癌的检测方式是检测血清中肿瘤标记物,该种方式操作简单,患者配合程度高,因此被广泛运用于临床检测中。本次研究中,针对多种肿瘤标记物用于早期宫颈癌诊断和治疗的价值展开了分析探讨,现将结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2015年2月至2016年10月期间在我院接受治疗的60例宫颈癌患者作为观察组参与研究,另外选择60例健康志愿者作为对照组参与研究。观察组患者中,年龄在36岁至72岁,平均年龄为(52.34±7.13)岁,患者均确诊为宫颈癌,其中共13例腺癌患者,39例鳞癌患者,8例腺鳞癌患者。健康志愿者组成的对照组中,年龄在34岁至75岁,平均年龄为(53.19±8.14)岁。两组成员的一般资料差异没有统计学意义($P > 0.05$),因此具有可比性。

1.2 方法

对两组成员进行采血工作,对照组成员在检查后第二天的清晨空腹状态下采集静脉血,观察组患者在确诊后第二天的清晨空腹状态下采集静脉血,并在接受治疗后的第6个月或者患者手术、放疗结束后进行第二次采血工作,同样以清晨空腹状态下的血样采集为准,同时也需采取对照组成员的血液。每位患者每次需采集三管血,每管血3mL,等待血液凝固后,采用离心机对血液进行血清分离,速度设定为每分钟3000r,时间设定为5分钟。

采用电化学发光法对患者的血清进行监测,按照规定的操作流程使用全自动化学发光免疫分析仪和配套试剂进行操作,确保检测结果符合要求。

1.3 观察指标

观察患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平,根据相关标准,健康人体的血清癌胚抗原水平应小于5ng/mL,血清CA125水平应小于36U/mL,血清CA19-9水平应小于35U/mL,鳞状细胞癌抗原水平应小于1.5ng/mL。

1.4 统计学方法

本次研究使用SPSS19.0统计学软件对相关数据进行分析与处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)的形式来表示,通过t予以检验,只有满足 $P < 0.05$ 时,才可认为差异在统计学当中存在意义。

2 结果

2.1 对比治疗前两组成员的肿瘤标记物水平

经过数据对比研究发现,在接受治疗前,观察组患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平均明显高于对照组成员($P < 0.05$),如表1所示。

2.2 对比观察组患者治疗前后的肿瘤标记物水平

经过有效治疗,观察组患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平明显低于治疗前的水平($P < 0.05$),

如表2所示。

表1: 治疗前两组成员的肿瘤标记物水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清癌胚抗原 (ng/mL)	血清CA125 (U/mL)	血清CA19-9 (U/mL)	鳞状细胞癌抗 原 (ng/mL)
对照组	60	1.3±0.7	1.5±0.5	1.35±0.52	0.24±0.06
观察组	60	36.59±26.19	67.48±27.19	69.18±32.42	3.61±1.68
T值		10.433	18.793	16.204	15.528
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2: 观察组患者治疗前后肿瘤标记物水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清癌胚抗原 (ng/mL)	血清CA125 (U/mL)	血清CA19-9 (U/mL)	鳞状细胞癌抗 原 (ng/mL)
治疗前	60	36.59±26.19	67.48±27.19	69.18±32.42	3.61±1.68
治疗后	60	12.8±5.2	21.64±16.71	19.28±9.24	1.52±0.35
T值		6.901	11.125	11.465	9.433
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

宫颈癌作为一种常见的妇科恶性肿瘤,近年来发病率和死亡率都有上升的趋势,越早发现并采取有效措施进行治疗干预,有利于缓解患者病症,挽救患者的生命^[2]。肿瘤标记物在恶性肿瘤的诊断、治疗中具有积极的帮助作用,并且该种方式操作简便,准确度高,因此在临床中被广泛运用^[3]。

癌胚抗原作为一种非特异性肿瘤标志物,如果患者出现肿瘤细胞基因调控障碍,则体内癌胚抗原水平会有明显的上升趋势,因此可以用于部分癌症的诊断^[4-5]。根据本次研究结果,宫颈癌患者体内的癌胚抗原水平有升高的趋势,但是特异性不高,因此需要借助其他肿瘤标记物进行综合判断。血清中的CA125一般在患者的子宫内膜等组织内进行表达,根据本次研究结果,患者在出现宫颈癌时,CA125会有非常显著的升高表现,且具有较高的特异性,因此在宫颈癌的诊断中具有积极的帮助作用。CA19-9是一种黏蛋白,其是由内胚层细胞分化而来,CA19-9不会出现在正常的组织中,只会出现在癌瘤组织中,因此在进行宫颈癌的诊断时,CA19-9是非常重要的肿瘤标记物参考,其升高即需要进一步对患者进行监测^[6]。鳞状细胞癌抗原是从宫颈鳞状上皮细胞中分离出来的肿瘤标志物,也是目前被广泛运用的标记物之一,患者宫颈癌的病情越严重,鳞状细胞癌抗原的水平就越高。

本次研究中,采用上述肿瘤标记物对患者治疗前后、健康志愿者进行了监测,发现患者的血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平明显高于健康组成员,且经过治疗后,肿瘤标记物水平也明显下降,并且患者的病情越严重,则肿瘤标记物的水平越高,由此可见上述肿瘤标记物对于宫颈癌的诊断和治疗具有指导意义。

结语: 综上所述,采用血清癌胚抗原、血清CA125、血清CA19-9、鳞状细胞癌抗原水平等肿瘤标记物对宫颈癌患者进行诊断和治疗,有利于尽早发现、尽早治疗,促进患者康复,值得临床推广应用。

(下转第234页)



• 影像检验 •

尿微量白蛋白与尿糖联合检验诊断糖尿病患者早期肾损伤的价值分析

黄新生 黄祥云 (江西省宁都县人民医院 江西宁都 342800)

摘要: **目的** 观察与探究尿微量白蛋白与尿糖联合检验诊断糖尿病患者早期肾损伤的价值。**方法** 选取 2014 年 04 月至 2017 年 04 月期间于本院就诊及治疗的 50 例糖尿病早期肾损伤患者作为此次研究的对象, 将其作为观察组, 并选取同时期来本院进行健康体检的 50 例健康体检者作为对照组, 对两组均予以尿微量白蛋白与尿糖检测, 对比并分析观察组和对照组的检测结果。**结果** 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平与对照组健康者相对比, 组间差异比较明显 ($p < 0.05$), 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白阳性率和尿糖阳性率分别为 70.00% 和为 80.00%。**结论** 尿微量白蛋白与尿糖检测对于糖尿病患者早期肾损伤具有一定的诊断价值, 将两者联合检验可提升患者的诊断准确性。

关键词: 尿微量白蛋白 尿糖 糖尿病 早期肾损伤

中图分类号: R587.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 14-234-01

糖尿病患者的早期肾损伤多没有明显的临床相关症状, 容易出现漏诊的情况^[1-2]。本文选取 2014 年 04 月到 2017 年 04 月本院收治的 50 例糖尿病早期肾损伤患者作为研究对象, 针对尿微量白蛋白与尿糖联合检验诊断糖尿病患者早期肾损伤的价值给予一定的研究与探讨, 研究所得到的结果进行以下报道。

1 临床基本资料与方法

1.1 临床基本资料

选择 2014 年 04 月至 2017 年 04 月时间段内在本院接受治疗的 50 例糖尿病早期肾损伤患者进行本研究, 将其作为观察组, 纳入标准: 符合 WHO 对于糖尿病的相关诊断标准的患者, 排除标准: 存在心力衰竭、脑卒中、外伤、心肌梗死等情况的患者。并选取同时期来本院进行健康体检的 50 例健康体检者作为对照组。对照组中, 男性有 29 例, 女性有 21 例, 年龄区间为 20-68 岁, 平均年龄为 (53.24 ± 1.27) 岁; 观察组中, 男性患者有 30 例, 女性患者有 20 例, 患者的年龄区间为 21-67 岁, 平均年龄为 (53.23 ± 1.29) 岁。所有纳入的受检者与受检者家属对本次研究的内容都知情并同意, 均自愿的参与本次研究, 而且都已经签署了知情同意书。观察组与对照组受检者的一般资料差异性并不大, 均不存在统计学上的意义 ($p > 0.05$), 可以对其进行对比以及分析。

1.2 研究方法

使两组受检者保持空腹 8h 以上, 收集尿液, 予以离心之后取上层的清液, 使用全自动生化分析仪进行尿微量白蛋白水平检测, 方法为散射比浊法。使用干化学试纸法检测尿糖水平。

1.3 观察指标

对比分析观察组糖尿病早期肾损伤患者与对照组健康者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平, 以及观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白阳性率、尿糖阳性率, 其中, 尿微量白蛋白阳性: 大于 20mg/L, 尿糖阳性: 大于 1.67-2.77mmol/L。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 (SPSS21.0) 对本研究的有关数据给予研究以及相关分析, 本研究中的计量资料应用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的方式进行表示, 使用 t 检验的方法进行比较, 本研究中的计数资料应用率 (%) 的方式进行表示, 应用 χ^2 检验的方法进行比较, 当 $p < 0.05$ 时, 表示统计学意义存在。

2 研究结果

2.1 观察组糖尿病早期肾损伤患者与对照组健康者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平比较

与对照组健康者相对比, 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平更高, 组间具有明显差异性 ($p < 0.05$), 具有统计学的意义, 详细指标情况见表 1。

表 1: 对比观察组糖尿病早期肾损伤患者与对照组健康者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平

组别	尿微量白蛋白水平 (mg/L)	尿糖水平 (mmol/L)
对照组 (n=50)	15.9 ± 3.0	1.3 ± 0.3
观察组 (n=50)	27.0 ± 5.5	3.7 ± 0.6
t 值	12.5281	25.2983
p 值	< 0.05	< 0.05

2.2 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白阳性率、尿糖阳性率分析

观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白阳性率为 70.00% (35/50), 患者的尿糖阳性率为 80.00% (40/50)。

3 讨论

尿液中的微量白蛋白的敏感度比较高, 有助于对糖尿病患者的早期肾功能损伤情况的临床诊断, 所检测的数据也比较接近于真实的水平, 将尿微量白蛋白联合尿糖检测用于糖尿病早期肾损伤患者的临床诊断中具有重要作用^[3]。研究表明, 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白水平、尿糖水平要比对照组健康者明显更高一些, 组间的差异比较显著 ($p < 0.05$), 观察组糖尿病早期肾损伤患者的尿微量白蛋白阳性率为 70.00%, 尿糖阳性率为 80.00%。可见, 尿微量白蛋白和尿糖检测对于糖尿病患者早期肾损伤均存在重要诊断价值, 将两者联合检验有助于患者临床诊断准确度的提高。

参考文献

- [1] 徐树. 糖尿病早期肾损伤采用尿糖、尿微量白蛋白联合检验的临床价值分析 [J]. 中国疗养医学, 2014(6):524-525.
- [2] 刘磊. 尿糖与尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤作用分析 [J]. 中国实用医药, 2015(2):69-70.
- [3] 易亮. 糖尿病早期肾损伤采用尿微量白蛋白和尿糖联合检验的临床分析 [J]. 佛山科学技术学院学报 (自然科学版), 2014(4):40-42.

(上接第 233 页)

参考文献

- [1] 梁智荣, 杨洁飞, 苏锡康. 多种肿瘤标记物检测在宫颈癌诊治中的意义 [J]. 国际检验医学杂志, 2016, 33(1):21-23.
- [2] 胡志红, 柯黎黎, 潘燕丽. 宫颈癌患者血清肿瘤标记物水平变化及意义 [J]. 中国社区医师, 2015, 31(06):106+108.
- [3] 古旭东, 欧阳彬, 叶丹捷, 等. 多种血清肿瘤标志物检测在早

- 期宫颈腺癌诊断中的意义 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(13):23-24.
- [4] 吴修洪, 赖小云, 谢盛堂, 等. SCC、BXTM 在宫颈癌患者的临床运用及观察 [J]. 医学信息, 2015, 16(42):242-242.
- [5] 方芳. MiR-145、miR-34a 及 Bcl-2 蛋白在不同宫颈病变中的表达及临床意义 [D]. 新疆医科大学, 2016.
- [6] 冯达红, 王敏. 血清 cf-DNA 水平对子宫颈癌患者诊断和生存状况的判断价值 [J]. 中国实验诊断学, 2015, 19(9):1475-1477.