



电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的应用

蔡璇 (长沙百佳玛丽亚妇产医院 湖南长沙 410013)

摘要: **目的** 分析电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的应用效果。**方法** 在本次研究中选择我院 2016 年 1 月-2017 年 1 月收治的 40 例妇科疾病患者作为研究组,选择同期收治的 40 例健康人群作为对照组,对患者采用电化学发光检测性激素,对检测效果进行分析。**结果** 在本次研究中研究组和对照组患者各项指标进行分析,实践证明,研究组不孕症、闭经溢乳、子宫肌瘤和功能性出血患者的黄体生成素、促卵泡激素、泌乳、雌二醇、睾酮、孕酮等各项指标和对照组相比差异明显,说明电化学发光检测性激素的优势明显。**结论** 在妇科疾病诊断和检查中应用电化学发光检测性激素,其优势明显,诊断价值突出,可以为后续治疗提供依据,奠定治疗基础,值得推广和应用。

关键词: 电化学发光检测 性激素 妇科疾病

中图分类号: R711 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 18-231-02

女性的生殖系统具有一定的周期性,这个周期性是一个过程,比较复杂,完成这个过程离不开女性生殖系统中卵巢分泌的激素,如果激素出现异常现象,则说明是妇科病的一种反应,针对其特殊性,在后续诊断中需要做好基础检查工作,结合具体情况进行落实,保证诊断的合理性,电化学发光检测性激素的应用优势明显,能测定出各种激素的含量浓度,此外该技术形式不受其他因素的影响,应用优势明显,快速准确,值得推广应用。医护人员要掌握该检测方式的优越性,在实践中合理应用,根据检测结果对病情进行判断,实现后续治疗。为了分析电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的应用效果,选择我院 2016 年 1 月-2017 年 1 月收治的 40 例妇科疾病患者作为研究组,选择同期收治的 40 例健康人群作为对照组,对患者采用电化学发光检测性激素,对检测效果进行分析。详细如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本次研究中选择我院 2016 年 1 月-2017 年 1 月收治的 40 例妇科疾病患者作为研究组,选择同期收治的 40 例健康人群作为对照组,对患者采用电化学发光检测性激素。其中对照组患者年龄在 23-40 岁,平均年龄 (28.5±2.8) 岁。研究

组患者年龄在 21-41 岁,平均年龄 (26.5±1.9) 岁。根据上述数据可知,两组患者的常规性资料对比无明显差异,组间数据可以进行研究和分析。

1.2 方法

在本次研究中对两组患者均采用电化学发光检测性激素,空腹采血,分离血清,之后将其放在 -70℃ 的冰箱内保存,集中进行测试。使用的仪器为罗氏公司的全自动电化学发光免疫分析仪 E-411,选用的试剂为罗氏公司的电化学发光试剂盒,试验的校准品以及质控品,也同样选用罗氏公司配套产品,确保检测精确^[1]。

1.3 统计学方法

在本次研究中的所有数据均应用 SPSS24.0 统计学软件对本次研究所得数据进行统计学分析,当 $P < 0.05$ 说明比较结果存在明显的差异性,具有统计学意义。

2 结果

在本次研究中研究组和对照组患者各项指标进行分析,实践证明,研究组不孕症、闭经溢乳、子宫肌瘤和功能性出血患者的黄体生成素、促卵泡激素、泌乳、雌二醇、睾酮、孕酮等各项指标和对照组相比差异明显,说明电化学发光检测性激素的优势明显,详细如表一和表二:

表一: 对照组患者的六项性激素检测指标

生殖激素	例数 (n)	卵泡期	排卵期	黄体期	绝经期
黄体生成素 (LH) U/L	40	9±13	32±12	6±3	31±12
促卵泡激素 (FSH) U/L	40	6±2	11±7	6±2	28±12
泌乳 (PRL) uIU/ml	40	292±120	292±145	314±147	298±152
雌二醇 (E2) pg/ml	40	56±14	121±42	65±12	22±11
睾酮 (TEST) nmol/L	40	1.2±1.4	1.1±0.1	1.0±0.2	1.0±0.2
孕酮 (PROG) nmol/L	40	2.6±0.5	2.5±0.1	6.2±0.4	1.5±0.1

表二: 研究组的性激素六项指标

生殖激素	例数 (n)	不孕症	闭经溢乳	子宫肌瘤	功能性出血
黄体生成素 (LH) U/L	40	12.5±10.2	17.9±11.2	16.3±10.2	16.2±11.1
促卵泡激素 (FSH) U/L	40	9.2±7.1	16.5±5.2	14.5±5.1	9.5±5.1
泌乳 (PRL) uIU/ml	40	352.3±185.2	432.3±192.3	302.5±112.3	332.2±132.2
雌二醇 (E2) pg/ml	40	62.3±11.2	58.3±32.3	58.5±33.2	42.5±21.2
睾酮 (TEST) nmol/L	40	1.9±0.14	1.9±1.2	1.02±0.1	1.02±0.1
孕酮 (PROG) nmol/L	40	2.89±1.2	1.05±0.2	1.9±0.1	1.68±1.1

3 讨论

在月经周期中,正常女性的雌二醇、卵泡刺激素以及促黄体生成素存在密切的联系,考虑到应用周期的指标要求可知,在调控过程中,需要做好直接调控工作,按照检测结果进行应用^[2]。黄体细胞生成孕酮、雌二醇等,能起到维护平衡的作用,基于抑制体系的具体要求可知,在后续利用阶段,需要维持正常的生理功能,提前对各项指标评价。睾酮能起

到明显的调节作用,直接影响丘脑-垂体分泌激素。对于更年期女性来说,雌激素分泌量和卵泡生长存在一定的联系,考虑到反馈作用的具体要求可知,为了起到促进作用,需要掌握刺激性激素的指标,通过有效的检查和检测后,对各项指标评价,诊断卵巢早衰以及更年期综合征^[3]。根据临床检测指标的具体要求可知,为了避免出现妇科增加以及其他不

(下转第 233 页)



者机体中, C反应蛋白的增加与神经系统功能性障碍保持正相关的关系^[5]。在缺血性脑血管疾病的发生机制中, 炎症症状反应的作用不可忽视。炎症症状反应不但在脑梗死的疾病发生与进展中有不可忽视的作用, 还会出现级联性反应, 持续性加重脑组织的损伤情况。而 IL-18 是近年来发现的新型白细胞介素因子, 在免疫系统功能调节中发挥着重要的作用, IL-18 因子能够有效提高 IFN- γ 因子的生成, 同时保持与很多细胞因子的密切关系, 在机体免疫系统反应与炎症症状反应中发挥着重要的作用^[6]。同时 IL-18 在机体免疫系统调节与保护中的重要性不可忽视, 同时与动脉粥样硬化有密切的关系。

本次临床研究中, C反应蛋白在脑梗死患者血清中的水平明显高于健康人群, 而脑梗死第3天升高最为显著, 而在第14天时脑梗死患者的血清C反应蛋白仍然明显高于健康人群。而在不同程度脑梗死患者中, 随着疾病程度升高, 患者C反应蛋白的水平也明显升高。表明在脑梗死患者急性期机体C反应蛋白水平明显升高, 与患者脑梗死的严重程度有明显的相关性。而C反应蛋白可能在脑梗死患者脑损伤炎症症状反应中发挥了重要的作用。

综上所述, 急性脑梗死患者在发病后, 血清 IL-18 与 CRP 水平明显升高, 炎症因子的反应在疾病发生机制中的作用十分明显, 患者疾病越严重, 机体炎症症状因子水平越高, 可以说 IL-18 与 CRP 动态检测可以作为急性脑梗死病情严重程度与预后情况判定的重要指标。

表2: 观察组不同严重程度患者的白细胞介素-18与C反

应蛋白水平检测结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

病情严重程度	例数	白细胞介素-18 (ng/L)	C-反应蛋白 (mg/L)
轻度	43	174.8 $\pm$ 19.7	14.3 $\pm$ 1.2
中度	62	186.9 $\pm$ 22.8	17.0 $\pm$ 1.7
重度	45	237.6 $\pm$ 22.4	22.2 $\pm$ 4.0
t 中度 VS 轻度		2.824	8.973
		0.006	0.000
t 重度 VS 轻度		13.940	12.425
		0.000	0.000
t 重度 VS 中度		11.439	9.171
		0.000	0.000

参考文献

- [1] 施洪超, 王军. 脑梗死患者急性期 hs-CRP、IL-6 和 IL-18 水平检测的临床意义 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A02):978-978.
- [2] 全国第四届脑血管病学术会议. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准 (1995) [J]. 中国实用内科杂志, 1997(5).
- [3] 李文涛. 进展性脑梗死患者血清 Hs-CRP、SAA 和 IL-18 水平表达及意义 [J]. 世界中医药, 2016, 1(b03):837-838.
- [4] 卢年华. C反应蛋白与白介素 18 在急性脑梗死中的诊断价值分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(18):114-115.
- [5] 郭翠凤. C反应蛋白与血清白细胞介素-18 检验在急性脑梗死患者中的临床意义分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(29):72-72.
- [6] 颜玮茹, 廖春梅. 重症脑梗死患者白细胞介素-18 与预后的相关性 [J]. 中国老年学, 2016, 36(22):5562-5564.

(上接第230页)

DWI 则可对肝细胞水分子的扩散进行全面的、敏感的检测, 能够直观的显现结节内血供的分布^[3]。

MRI 检查对于小的富血供假病灶的诊断具有难度性, 即该情况无特异性影像学显现, 多有误诊的情况。对于不典型的疾病, 需要在临床治疗的3-6个月后的复查中进行定性诊断。与此同时, 对于大量腹水患者在肝硬化结节的诊断上也较为困难。从本次实验来看, MRI 可以通过不同的成像原理对结节内成分的改变进行分析, 并进行定性诊断。其中, T2WI 可以对囊实性结节以及肿瘤的恶性、良性进行初步诊断, DWI 可以对结节信号进行反映, 并判断结节性质, 增强扫描可以显示患者结节内的血流动力学特点^[4]。因此, 我们认为上述检查联合应用能够相互证实, 提升检测的准确率, 有利于病情的确诊。值得一提的是, 影像学检测手段在结节内部组织成分的检测上因为具有重叠性, 依照单纯的血供变化、结节形态

无法准确判断, 需要对存在怀疑的患者进行定期随访。

综上所述, MRI 在肝硬化结节的检测上具有自身优势, 属于无创检测。而多模态序列能够从不同的角度对肝硬化再生结节的影像学特征进行显示, 并能够对其演变规律进行反映, 对该疾病的鉴别和诊断具有重要意义。

参考文献

- [1] 李锋, 刘克. 原发性中枢神经系统淋巴瘤的 MRI 与 1H-RS 研究 [J]. 医学影像学杂志, 2014, 20(9): 1274-1277.
- [2] 俞超, 李茂. MRI 对原发性中枢神经系统淋巴瘤的诊断 [J]. 实用放射学杂志, 2011, 27(5): 666-669.
- [3] 刘千辉, 陈振松, 程英, 等. 原发性脑 B 细胞性淋巴瘤的 DWI 及 MR 多时相增强对比研究 [J]. 中国临床影像学杂志, 2013, 24(8): 533-536.
- [4] 高培毅, 林燕, 孙波, 等. 原发性脑恶性淋巴瘤的 MRI 研究 [J]. 中华放射学杂志, 2016(11): 769-753.

(上接第231页)

良症状, 要按照疾病诊断要求进行实施。卵巢功能失调直接影响功能性子宫出血, 如果出现严重的失调现象, 必然对患者的身体机能造成影响, 根据检测结果可知, 只有做好各项检查工作, 才能避免各项检测指标失调。在本次研究中对正常患者和患有妇科疾病的患者的病情进行诊断和评估, 以电化学发光免疫检测作为基础, 考虑到诊断机制的具体要求可知, 只有做好指标评估和指导工作, 才能保证治疗合理性, 避免衍生其他炎症。电化学发光检测性激素的优势明显, 通过应用电化学发光免疫分析法检测, 可有利于区别妇科疾病患者与正常人群六项性激素水平差异, 也就可以通过分析指标差异对妇科疾病的诊断提供参考价值^[4]。

在本次研究中研究组和对照组患者各项指标进行分析, 实践证明, 研究组不孕症、闭经溢乳、子宫肌瘤和功能性出血患者的黄体生成素、促卵泡激素、泌乳、雌二醇、睾酮、孕酮等各项指标和对照组相比差异明显, 说明电化学发光检测性激素的优势明显。说明在妇科疾病检查中采用电化学发

光检测性激素六项其优势明显^[5-6]。

综上所述, 电化学发光检测性激素六项作为应用优势明显的检测指标, 起到重要的作用, 能辅助医生诊断, 效果突出, 可以将其作为后续治疗依据, 因此值得推广和应用。

参考文献

- [1] 万英杰, 胡斌, 付冬琴. 电化学发光检测性激素六项应用于妇科疾病诊断的价值研究 [J]. 实用中西医结合临床, 2016, 11 (01): 64-65.
- [2] 屈丹, 欧阳航, 周葵润. 电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的临床意义 [J]. 中国当代医药, 2012, 31 (12): 95-96.
- [3] 杨芬兰, 穆廷杰, 金海红, 张军. 电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的应用 [J]. 医学信息, 2010, 02 (20): 419-420.
- [4] 周春秋, 陶丽平, 张谊北, 谢菲. 性激素六项在妇科疾病诊断中的应用价值 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2016, 03 (12): 74-76.
- [5] 张波. 电化学发光检测性激素六项在妇科疾病诊断中的应用 [J]. 现代妇女医学前沿, 2015, 10(01):90-92.
- [6] 李庆芳. 性激素六项检测在妇科疾病诊断的应用 [J]. 浙江临床医学, 2014, 10(11):96-98.