血管网快速吸收进入血循环,内膜局部浓度较外周血循环浓度高1 000倍之多,更好地占据局部孕酮受体,抑制了雌激素受体的合成,从而出现使用LNG-IUS后月经量减少,甚至闭经的现象。

3.4 本研究中放置LNG-IUS后6个月所有患者血红蛋白浓度均上升,宫内膜厚度均降低,12个月后血红蛋白水平恢复正常。本研究表明此类药物止血速度快,有较高的治疗效果,月经恢复情况良好,尤其是近期疗效明显。但同时也存在一些副作用,轻微头晕恶心、阴道点滴流血、阴道分泌物增多、面部色素沉着、体重增长、腹痛和性交出血等激素相关不良反应。由于本研究病例数少、研究时间短以及存在一定的失访率,有待于进一步扩大样本量和深入研究,从而使资料数据更为可靠。

综上所述,放置LNG-IUS治疗围绝经期功能失调性子宫出血,可有效减少月经量,提高血红蛋白水平,具有经济、简便、不良反应少、近期疗效明显等特

点,值得临床推广。

参考文献

- 1 宋楠,冷金花.左炔诺孕酮宫内缓释系统的非避孕临床应用[J].国际生殖健康/计划生育杂志,2009,28(6):365-367.
- 2 中华医学会.临床技术操作规范·计划生育分册[M].北京:人民军医出版社,2004:1-7.
- 3 周征.左炔诺孕酮治疗功能失调性子宫出血的临床疗效分析[J].中外医学研究,2013,11(4):132-133.
- 4 Sarah P, Philip DD. The levonorgestrel intrauterine system in nulliparous women[J]. Contraception, 2007,75(6 Suppl): S12-S15.
- 5 Lyus R, Lohr P, Prager S, et al. Use of the Mirena LNG-IUS and Paragard Cu T380A intrauterine devices in nulliparous women[J]. Contraception, 2010,81(1):367-371.
- 6 孙亦彬,朱蓬第,肖碧莲.释放左旋18-甲基炔诺酮(20 μg)宫内节育器的研究回顾[J].生殖医学杂志,2005,14(3):129-134.
- 7 黎凝,朱海棉.左炔诺孕酮对36例功能性子宫出血的疗效观察[J].国际医药卫生导报,2012,18(6):789-792.

[收稿日期 2014-02-18][本文编辑 黄晓红]

学术交流

结核抗体检测对结核疾病的临床诊断价值探讨

刘伟

作者单位:114000 辽宁,鞍山市千山医院检验科

作者简介:刘伟(1973-),女,大学本科,主管检验师,研究方向:医学检验。E-mail:asliuwei1973@163.com

[摘要] **目的** 探讨结核抗体检测对于结核病的诊断价值。**方法** 选取2012-01~2014-05确诊的结核病患者140例作为观察组,同期健康体检者140名作为对照组,应用抗酸染色法检出抗酸杆菌,并以金标法检测结核抗体。**结果** 观察组经抗酸染色法检查显示45例(32.14%)为抗酸杆菌阳性,经金标法检查显示78例(55.71%)为阳性,后者的阳性率显著高于前者($P=0.000$);对照组经两种方法检测均呈阴性。**结论** 金标试剂检测结核抗体操作简便快捷,阳性检出率较快,能够作为结核病临床诊断的常规检查方法。

[关键词] 结核抗体; 结核疾病; 金标试剂; 诊断

[中图分类号] R 52 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)01-0051-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.01.18

Clinical value of detection of tuberculosis antibody in the diagnosis of tuberculosis LIU Wei. Department of Clinical Laboratories, Qianshan Hospital, Liaoning 114000, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the clinical diagnostic values of detecting tuberculosis antibody in the diagnosis of tuberculosis. **Methods** From January 2012 to May 2014, 140 patients with tuberculosis were used as the observation group, 140 healthy people as control group. The acid fast staining method was used for detecting acid fast bacilli in the sputum and the gold-labeled method for detecting tuberculosis antibody in the blood. **Results** In the observation group, 45 cases(32.14%) were positive in the bacterial test, whereas 78 cases(55.71%) were positive for

the antibody. In the control group, no positive result was found in both tests. **Conclusion** The gold-labeled method of detecting tuberculosis antibody is a quick test with a high positive detection rate, which is easy for performing and can be used as a clinical routine test.

[Key words] Tuberculosis antibody; Tuberculosis disease; Gold labeled reagent; Diagnosis

结核病主要是由结核菌(包括田鼠分枝杆菌、非洲分枝杆菌、牛分支杆菌以及结核分枝杆菌等)所致慢性传染性疾病,严重威胁着人们的健康^[1]。近年来,结核病的发病率呈现上升趋势,提高临床对结核病的诊疗水平非常必要。抗酸染色法是传统检测结核病临床指标的经典方法,主要用于检测结核杆菌,对于结核病的诊断具有一定的价值。免疫金标记技术(金标法)是临床常用标记技术,主要是应用胶体金作为示踪标志物而进行抗原抗体的标记,准确率较高。本研究选取2012-01~2014-05我院就诊的140例结核病患者作为研究对象,分析了结核抗体检测对于结核病的诊断价值,以期提高临床对该病的诊疗水平,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2012-01~2014-05我院就诊的结核病患者140例作为观察组,均符合临床诊断标准,均经细菌学检查确诊为菌阳或者菌阴肺结核,所有肺外结核菌经细菌学检查、临床检查以及病理学检查确诊。其中,男92例,女48例,年龄17~85(53.6±3.2)岁。选取同期健康体检者140名作为对照组,其中男86例,女54例,年龄20~79(51.5±3.7)岁。两组年龄及性别构成差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组受试者均常规留取肺部深咳痰液,直接以涂片寻找抗酸杆菌检查法进行痰检,以抗酸染色法进行染色。常规采集受试者的血清标本,采用金标试剂法进行结核抗体检查,操作步骤以及结果判定方法均严格按照试剂说明书进行。结核抗体由海奥普生物医药有限公司提供,抗酸染色试剂为抗酸染色液。结核抗体诊断试剂盒由成都永安制药公司提供,由具有405 nm波长测度酶标仪检测,方法及步骤严格按照试剂盒说明书进行。

1.3 评价指标 检查患者的结核抗体,并计算抗酸染色法的灵敏度、特异度、假阴性率、假阳性率。

1.4 统计学方法 应用SPSS18.0统计学软件进行分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组均数比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用配对四格表 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者经痰涂片后抗酸染色检查结核杆菌显示有45例为阳性,阳性检出率为32.14%;经金标法检出78例为结核抗体阳性,阳性率为55.71%。金标法检测结核抗体阳性率显著高于痰涂片法($P=0.000$)。其敏感度为51.28%,特异度为91.94%,阳性预测值为88.89%,阴性预测值为60.00%。见表1。

表1 结核抗体与结核杆菌检测结果比较[n(%)]

抗酸法结果	金标法		合计
	阳性	阴性	
阳性	40(51.28)	5(8.06)	45
阴性	38(48.72)	57(91.94)	95
合计	78	62	140

3 讨论

3.1 结核病的诊断方法 目前,临床检查结核病的方法主要有影像学检查、实验室检查以及纤维支气管镜检查等。细菌学检查具有较高的特异性,一度被视为结核病临床诊断的“金标准”^[2]。因此,临床主要是通过综合判断患者的临床表现、细菌学检查痰结核菌以及影像学表现等进行结核病的诊断。但由于结核病患者的临床表现复杂多样,临床检查尤其是对于痰菌阴性患者,需要配合血清抗体、纤维支气管镜以及CT等多种检查方法进行诊断^[3]。结核菌的生长速度较为缓慢,部分患者无痰、少痰或者标本采集方法不当等,均将导致肺结核痰菌涂片检查的阳性率降低。既往研究表明,肺结核痰菌涂片检查的阳性率在20%~40%左右^[4],与本研究中的32.14%相符。应用细菌培养法能够在一定程度上提高阳性检出率,但由于培养法耗时较长,约需6~8周才能够获得检查结果,且阳性率仍不及50%,导致结核病的早期诊断难度较大^[5]。

3.2 结核病血清抗体检测的价值分析 近年来,随着纯化实验室技术的发展以及结核分支杆菌的几种特异性抗原被发现,血清抗体检验逐渐应用于结核病的临床诊断中^[6]。尤其是对于经涂片检查显示为阴性或者无痰者,通过检查血清结核抗体,能够减少或者避免因标本采集不易或者采集不规范所致假阴性,显著提高结核病的阳性检出率。本研究中,观

察组患者在痰涂片检查抗酸杆菌的同时应用金标法进行结核抗体检查,结果显示,结核抗体检查的阳性检出率达 55.71%,相比于痰涂片检查的 32.14% 显著提高,证实了结核抗体检查能够提高结核病的诊断率。此外,血清结核抗体检查操作简便、结果判定快速、阳性率相对较高,对于结核病的临床诊断以及治疗决策具有重要指导意义^[7]。但血清抗体检测仍然存在假阳性以及假阴性等问题。导致假阴性的原因可能是患者的机体免疫功能较低,血清中 TB2Ab 的浓度较低而无法检测出来;血清中存在免疫复合物,影响检测结果;抑或患者的免疫水平存在个体化差异,在感染初期,血液中结核抗体的生成正处于“窗口期”而无法被检出。导致假阳性的原因可能是感染自然结核菌后,体内产生一定的抗体而被检出;在亚临床结核感染状态下也可能导致检测结果呈假阳性;血清中具有相关抗原以及决定簇存在,并发生特异性结合等引起;患者有结核病史或者有卡介苗接种史,进展至钙化状态;检查技术误差在假阳性结果中也具有不可忽略的作用。

综上所述,金标法检测血清结核抗体操作简便快速,对于结核病的临床诊断鉴别以及治疗决策具

有重要辅助意义^[8],结核传统诊断方法例如临床表现、痰涂片与培养、影像学检查等能够有效提高诊断准确率,具有良好的临床应用价值。

参考文献

- 1 李光明,陆小娜. 结核抗体检测在结核性胸膜炎诊断中的意义[J]. 广东医学,2011,32(11):1426-1427.
- 2 赵静,蒋彩花,汪运山,等. 抗结核抗体及结核感染 T 细胞斑点试验在结核病诊断中的应用[J]. 中国防痨杂志,2009,31(1):19-21.
- 3 王双桂,朱仙芝,董维维,等. 结核抗体对老年结核患者的诊断价值探讨[J]. 检验医学,2010,25(11):872-874.
- 4 高玉然,张翠英,刘琳,等. 结核抗体检测及结核菌素试验在结核病诊断中的价值[J]. 中国热带医学,2011,11(5):542-544.
- 5 林培歆,甘朝阳. 血清结核抗体检测和 PPD 试验在结核病诊断中的应用[J]. 海南医学,2011,22(12):133-135.
- 6 白广红,朱蕾,高漫. 7 种实验方法诊断结核病的临床应用价值[J]. 临床荟萃,2014,29(6):608-611.
- 7 李世立,唐柳生. 肺结核住院患者 186 例 HBsAg 检测结果分析[J]. 中国临床新医学,2013,6(11):1094-1095.
- 8 于滨,任彦薇,王杰,等. 两种进口金标结核抗体的效果评价[J]. 检验医学与临床,2014,11(7):910-911.

[收稿日期 2014-07-21][本文编辑 刘京虹]

学术交流

纱垫填塞在腹腔难控性大出血中的应用

潘观宁, 欧强, 韦翊

作者单位: 546499 广西,罗城仫佬族自治县人民医院普外科

作者简介: 潘观宁(1969-),男,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:普通外科疾病诊治。E-mail:leypgn@163.com

[摘要] 目的 总结腹腔难控性大出血的临床救治经验。方法 对 8 例腹腔难控性大出血应用纱垫填塞损伤控制外科技术救治方案。结果 8 例腹腔难控性大出血患者均有效止血手术存活。术后 36~72 h 取出纱垫,无再出血发生。结论 纱垫填塞损伤控制外科技术救治腹腔难控性大出血有效,是基层医护人员易掌握的应急抢救技术。

[关键词] 纱垫填塞; 大出血; 损伤控制外科技术

[中图分类号] R 619+.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)01-0053-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.01.19

The application of gauze packing in intraperitoneal persistent massive hemorrhage PAN Guan-ning, OU Qiang, WEI Yi. Department of General Surgery, the People's Hospital of Luocheng Mulao Autonomous County, Guangxi 546499, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical experience of treatment for intraperitoneal persistent massive