

化学发光免疫法检测女性血清性腺激素的影响评价

叶润兴

广东省惠州市惠城区第一妇幼保健院 广东惠州 516000

摘要: **目的:** 分析化学发光免疫法检测女性血清性腺激素的效果。**方法:** 此次研究对观察组(不孕症患者)和对照组(女性健康志愿者)进行对比,研究对象选择时间在2018年12月-2019年11月间,所有对象的女性血清性腺激素都用化学发光免疫法检测,对比检测结果。**结果:** 在血清性腺激素的比较方面,以观察组FSH、LH、PRL、TS更高,而P、E2则低,与对照组比: $P < 0.05$ 。观察组的血清性腺激素水平发现: 其会随不同时期有周期性的变化,卵泡期FSH、LH水平较低,排卵期升高,黄体期恢复到低于卵泡期水平; PRL、TS、P、E2则随卵泡期、排卵期、黄体期升高。**结论:** 化学发光免疫法能准确检测女性血清性腺激素, 能为医生诊断、治疗疾病提供实验室检验依据。

关键词: 化学发光免疫法; 女性; 血清性腺激素; 不孕症

前言:

不孕症是临床常见病,与女性的内分泌失调有关,如果没有及时确诊、治疗,对患者本身及其家庭的和谐都有比较大的影响。化学发光免疫法是近年来发展较快的新型免疫测定技术^[1],对女性血清性腺激素使用化学发光免疫法检验,能取得比较满意的效果,为治疗疾病提供可靠的依据。本文分析化学发光免疫法检测女性血清性腺激素的效果,全文如下。

1 资料和方法

1.1 基线资料

本次研究分2组对比进行,研究对象取自2018年12月到2019年11月,40例观察组是不孕症患者,40例对照组是女性健康志愿者。其中,观察组年龄的平均值是(33.8±2.5)岁;对照组年龄的平均值是(33.7±2.4)岁,两组年龄差异不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准

①观察组都为内分泌失调引起的不孕症;②患者、家属了解研究内容,并同意参加。

1.2.2 排除标准

①非性激素原因引起的不孕症;②心、肝、肾功能异常、恶性肿瘤;③神志不清。

1.3 方法

所有患者均采用化学发光免疫法检测血清性腺激素,使用罗氏发光Cobas e 602分析仪检测,抽取患者空腹状态下的肘静脉血4ml送检,操作程序、检验标准都遵守说明书。

1.4 观察指标

比较两组血清性腺激素水平,检查项目:促卵泡激素(FSH)、促黄体生成素(LH)、催乳素(PRL)、睾酮(TS)、孕酮(P)、雌二醇(E2)。

在不同时期(卵泡期、排卵期、黄体期)记录观察组中不孕患者的FSH、LH、PRL、TS、P、E2等血清性腺激素指标水平,并进行对比、分析。

1.5 统计学处理

用SPSS 23.0处理数据,计量结果用“ $\bar{x} \pm s$ ”、t值表达、检验; $P < 0.05$ 提示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组研究对象的血清性腺激素指标的比较

相较于对照组,观察组FSH、LH、PRL、TS更高,P、E2更低, $P < 0.05$ 。详见表1:

表1 对比两组研究对象的血清性腺激素指标

组别	n	FSH [mIU/ml]	LH [mIU/ml]	PRL [μIU/ml]	TS [ng/dl]	P [nmol/L]	E2 [pg/ml]
观察组	40	14.23 ± 1.18	40.82 ± 4.73	637.39 ± 58.66	6.17 ± 0.68	3.49 ± 0.32	90.64 ± 9.05
对照组	40	7.51 ± 0.74	8.35 ± 0.82	335.47 ± 22.08	2.13 ± 0.25	9.73 ± 0.96	321.59 ± 31.76
t	-	30.514	42.778	30.465	39.430	39.000	49.450
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 对比观察组不同时期的血清性腺激素指标

时期	n	FSH [mIU/ml]	LH [mIU/ml]	PRL [μ IU/ml]	TS [ng/dl]	P [nmol/L]	E2 [pg/ml]
卵泡期	40	4.27 ± 0.43	5.22 ± 0.51	254.38 ± 5.16	1.65 ± 0.19	3.23 ± 0.31	17.36 ± 1.78
排卵期	40	4.73 ± 0.45	6.26 ± 0.61	510. ± 12.08	2.07 ± 0.23	5.18 ± 0.54	88.91 ± 10.42
黄体期	40	3.71 ± 0.36	3.27 ± 0.32	653.84 ± 57.66	3.39 ± 0.34	11.17 ± 1.07	99.27 ± 10.09

2.2 观察组不同时期的血清性腺激素指标的比较

观察组血清性腺激素指标水平随不同时期呈周期性变化, 卵泡期FSH、LH水平较低, 排卵期升高, 黄体期恢复到低于卵泡期水平; PRL、TS、P、E2则随卵泡期、排卵期、黄体期逐渐升高, $P < 0.05$ 。详见表2:

3 讨论

化学发光免疫法主要通过化学发光技术对各种微生物进行检测, 由于结果比较准确, 目前临床使用比较广泛^[2]。女性血清性腺激素对判断女性卵巢的功能是否正常、内分泌功能是否失调等具有重要作用。不孕症患者体内的FSH、LH、PRL水平较正常人来说更高, 提示排卵功能、黄体功能出现异常, 从而影响卵泡的生长、成熟和排出; P、E2较正常人来说更低, 提示女性卵泡的发育不正常^[3]。上述指标随着女性处

于不同的时期, 呈现出不同的周期性变化, 提示临床可将其高低变化情况作为评价女性生殖系统功能是否正常的主要指标。

总而言之, 化学发光免疫法检测女性血清性腺激素的结果比较准确, 能帮助诊断、治疗疾病。

参考文献:

- [1] 吕雪松, 吴家新, 刘卫威等. 化学发光免疫法检测性腺激素在女性生殖不孕症诊断中的应用价值[J]. 中国处方药, 2018, 16(6): 151-152.
- [2] 肖纯荣. 化学发光免疫法检测性腺激素的临床意义[J]. 世界临床医学, 2015, 9(8): 79.
- [3] 艾斯克·沙地克, 帕丽旦·库尔班. 化学发光免疫法检测女性血清性腺激素的临床意义分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(2): 165-166.

