

肿瘤标志物 AFP、CA125、CA199、CEA 检测在肝炎、肝硬化患者诊断和治疗中的应用探讨

吴安平

(陕西省石泉县医院 陕西石泉 725200)

【摘要】目的探讨肿瘤标志物 AFP、CA125、CA199、CEA 检测在肝炎、肝硬化患者诊断和治疗中的应用。方法选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月我院收治的肝炎、肝硬化患者 31 例为研究组,选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月在我院进行健康体检的正常人 31 例为对照组。观察分析肿瘤标志物水平及阳性检出率。结果研究组 AFP、CA125、CA199 及 CEA 水平高于对照组 ($P < 0.05$);研究组阳性检出率高于对照组 ($P < 0.05$)。结论在诊断肝炎、肝硬化患者时,对肿瘤标志物 AFP、CA125、CA199 及 CEA 水平进行检测,可以及时确诊,早期进行治疗,值得大力推广应用。

【关键词】肿瘤标志物;肝炎;肝硬化

肿瘤标志物的分泌较为复杂,受到多种因素的影响,可能是由于恶性肿瘤细胞分泌或脱落到正常组织中的物质,还可能是由于机体新生物反应而产生进入到正常组织中的物质^[1]。肿瘤标志物的敏感程度比较高,能够反映出患者肝病的进展。当肝炎、肝硬化患者接受诊治时,对肿瘤标志物进行测定,能够准确判断出疾病程度,有利于患者早期进行治疗,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月-2020年1月我院收治的肝炎、肝硬化患者31例为研究组,选取2019年1月-2020年1月在我院进行健康体检的正常人31例为对照组。研究组男16例,女15例,年龄41~67岁,平均年龄(53.7±3.2)岁。对照组男18例,女13例,年龄42~67岁,平均年龄(53.8±3.1)岁。均同意本次研究,其年龄、性别等资料比较无差异性($P > 0.05$),且经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

取两组清晨空腹静脉血4ml,离心后低温保存以备检测,应用微粒子酶免疫分析法(MEIA)对肿瘤标志物AFP(甲胎蛋白)、CA125(癌抗原125)、CA199(糖链抗原199)及CEA(癌胚抗原)进行测定,其中仪器应用CF10全自动化学发光免疫分析仪及配套试剂。正常范围参考,AFP:0~20ng/mL;CA125:0~35U/mL;CA199:0~39U/mL;CEA:0~10ng/mL,超过范围后为阳性。

1.3 观察指标

观察分析两组肿瘤标志物AFP、CA125、CA199及CEA水平。观察分析两组肿瘤标志物阳性检出率。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析,其中计数进行 χ^2 (%) 检验,计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

研究组AFP、CA125、CA199及CEA水平高于对照组 ($P < 0.05$),见表1。

表 1 肿瘤标志物对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	AFP (ng/mL)	CA125 (U/mL)	CA199 (U/mL)	CEA (ng/mL)
对照组	31	8.33 ± 1.55	16.33 ± 4.46	30.31 ± 4.46	4.31 ± 1.33
研究组	31	26.31 ± 5.44	30.46 ± 5.62	62.46 ± 5.22	12.21 ± 2.43
T	/	11.247	20.356	12.168	11.359
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组阳性检出率高于对照组 ($P < 0.05$),见表2。

表 2 阳性检出率对比 (例)

组别	例数	AFP	CA125	CA199	CEA
对照组	31	0/31 (0)	1/31 (3.2)	1/31 (3.2)	1/31 (3.2)
研究组	31	30/31 (96.8)	27/31 (87.1)	26/31 (83.9)	26/31 (83.9)
χ^2	/	4.294	4.391	5.125	4.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

肝炎、肝硬化等肝病在临床中危害比较大,这类患者不仅可以损伤肝脏功能而且还会使其他脏器受到累及,因此对肝炎、肝硬化相关指标进行检测具有十分重要的意义。AFP作为肝癌的一项重要指标,当肝细胞损伤及增生中AFP分泌也会增加。有研究表明,当血小板出现下降以及AFP上升是诱发肝硬化发展成为原发性肝癌的一项重要因素^[2]。CA125是由上皮细胞分泌的,以往CA125主要是卵巢癌的肿瘤标志物,随着技术的发展,CA125可以应用于各种癌症检查中,而且CA125也是临床检测腹水的常用指标。对于肝硬化患者来说,腹水量与其成正比。当患者出现腹水时,会刺激腹膜,降低了肝脏对CA125的处理作用,使CA125水平上升。CA199属于一种糖蛋白抗原,主要应用在胰腺癌及胃肠肿瘤检测中,特异度较高。而CEA作为一种消化系统的特异性抗原,是较为应用较为广泛的肿瘤标志物,存在于消化系统肿瘤当中^[3-4]。正常来说体内的CEA含量较低,当患有肝炎、肝硬化时其含量就会上升,除此之外,在正常人

中也可能存在微量CEA。本研究的结果显示,研究组AFP、CA125、CA199及CEA水平高于对照组 ($P < 0.05$)。说明肿瘤标志物AFP、CA125、CA199及CEA检测在肝炎、肝硬化患者中可以及时确诊,及早治疗。

研究结果显示,研究组阳性检出率高于对照组 ($P < 0.05$)。说明肝炎、肝硬化患者比正常人阳性检出率高。但是本次研究还存在着很多不足之处,观察的指标、样本等数据比较少,因此在后期的研究中应加大观察样本、指标等,从而可以获取更准确的实验结果。

综上所述,在诊断肝炎、肝硬化患者时,对肿瘤标志物AFP、CA125、CA199及CEA水平进行检测,可以及时确诊,早期进行治疗,值得大力推广应用。

【参考文献】

- [1]朱壹澎,卢高峰,黄丽娜,等.血清 CA125、CA199、CEA、AFP 检测在肝炎与肝硬化鉴别诊断中的价值[J].山东医药,2019,59(01):46-48.
- [2]赵海燕,洪伟,郭海燕,等.癌抗原 125 对乙型肝炎肝硬化患者的诊断价值[J].中华传染病杂志,2020,38(03):168-172.
- [3]Yu H.Reference intervals for gastrointestinal tumor markers (AFP, CEA, CA199 and CA724) in healthy adults of Han nationality in Chongqing by Roche ECLIA system[J].Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation,2019,17(3):1-7.
- [4]杜玉芳,曾灏,秦雪.癌抗原CA125检测在肝硬化诊断中的意义[J].智慧健康,2019,5(05):45-46+56.