

血液生化免疫指标与肺癌血行转移的关系研究

袁麒儿

(昆山市第二人民医院 检验科 江苏昆山 215300)

【摘要】目的：讨论血液生化免疫指标与肺癌血行转移的关系。方法：2019年6月-2021年1月，将50例肺癌患者是否发生血行转移分为对照组25例（未发生血行转移）与研究组25例（发生血行转移），观察指标：治疗前、治疗1个月及治疗3个月后乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标；血液生化免疫指标与肺癌血行转移的Pearson相关性分析。结果：研究组治疗前、治疗1个月及治疗3个月后乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标均明显比对照组高， $P < 0.05$ 。乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标与肺癌血行转移呈正相关关系， $P < 0.05$ 。结论：血液生化免疫指标会参与至肺癌血行转移发生及进展过程中，与血行转移之间呈正相关关系。

【关键词】血液生化免疫指标；肺癌血行转移；关系

肺癌在临床中很常见，此病初期症状表现并无明显的特异性，以致于很容易发生误诊及漏诊现象，导致很多患者病情确诊时已发生肿瘤细胞转移，这一因素属于此病预后效果较差的主要原因，为此如何尽早的诊断此病是否发生转移，对提高治疗预后效果十分关键。临床发现^[1]，该病症患者出现血行转移后，其血液生化免疫指标将发生明显的变化，此项指标的检测具有客观性高以及影响因素小的优势，对该病症患者进行此项检查利于指导临床科学制定治疗计划，且利于对其病情进行预后预测。为此，本次研究中对本院2019年6月-2021年1月收治50例肺癌患者血液生化免疫指标与肺癌血行转移之间的关系进行了研究分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2019年6月-2021年1月，将50例肺癌患者是否发生血行转移分为对照组25例（未发生血行转移）与研究组25例（发生血行转移）。纳入标准：符合肺癌诊断标准；同意参加研究。排除标准：预期生存期不足6个月；合并血液性疾病、造血系统异常、其他器官功能损害、神经功能异常；妊娠期或哺乳期；研究不配合。两组资料统计学差异不明显：对照组中男/女：20/5，年龄：(53.0 ± 5.2)岁，肺癌分期：I A期有7例、I B期有11例、II A期有7例；研究组中男/女：18/7，年龄：(53.6 ± 5.3)岁，肺癌分期：I A期有6例、I B期有12例、II A期有7例。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

(1) 局限期未转移：采取肿瘤切除术+淋巴清扫术治疗，同时术后依据患者实况采取生物靶向治疗或者是化疗治疗，以巩固手术效果。(2) 广泛期转移：依据实况采取生物靶向治疗或者是化疗治疗，以提高其生存率。

1.2.2 检查方法

采集两组患者治疗前、治疗3个月及治疗6个月后的4ml静脉血，而后对乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标进行检测及观察。使用总活性比色法对乳酸脱氢酶指标进行检测，使用化学发光法对癌胚抗原及糖类抗原125指标进行检测，本次检测均由本院检验科具备3年以上工作经验及专业素养较高的2名检验医师负责完成，期间严格遵守标本采集流程及检验流程，并严格遵守检测试剂盒相关标准。

1.3 观察指标

观察指标包括：治疗前、治疗1个月及治疗3个月后乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标；血液生化免疫指标与肺癌血行转移的Pearson相关性分析。

1.4 统计学分析

使用SPSS.26软件进行统计学计算，计数资料用 χ^2 计算，计量资料用t计算， $P < 0.05$ 判定存在统计学差异。

2. 结果

2.1 不同阶段乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标比较
研究组治疗前、治疗1个月及治疗3个月后乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标均明显比对照组高， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 不同阶段乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	乳酸脱氢酶 (U/L)	糖类抗原 125 (U/mL)	癌胚抗原 (ng/mL)	
对照组 (n=25)	治疗前	428.8 ± 43.79	134.73 ± 24.93	2.91 ± 0.22
	治疗1个月	300.78 ± 30.21	123.45 ± 3.22	2.99 ± 0.21
	治疗3个月	335.21 ± 37.26	112.65 ± 19.71	2.17 ± 0.23
研究组 (n=25)	治疗前	449.86 ± 42.17*	151.30 ± 25.49*	3.23 ± 0.27*
	治疗1个月	350.62 ± 31.25*	128.63 ± 3.79*	3.59 ± 0.23*
	治疗3个月	374.77 ± 35.15*	131.96 ± 20.88*	3.99 ± 0.61*

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

2.2 血液生化免疫指标与肺癌血行转移的 Pearson 相关性分析

乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125指标与肺癌血行转移呈相关关系， $P < 0.05$ ，见表2。

表2 血液生化免疫指标与肺癌血行转移的 Pearson 相关性分析

项目	乳酸脱氢酶	糖类抗原 125	癌胚抗原
相关系数	-3.167	-4.119	-3.921
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05
相关性	正相关	正相关	正相关

3. 讨论

血行转移为肺癌病症转移的常见途径，多出现于肺癌晚期，相较于淋巴转移、直接浸润及种植性转移，血行转移范围广且速度快，会严重威胁患者的生存质量。目前，用于预测肺癌患者是否发生血行转移的敏感性血液生化免疫指标不多，但是临床发现^[2]，乳酸脱氢酶、癌胚抗原及糖类抗原125血液生化免疫指标在肺癌患者发生

血行转移后会出现明显的表达异常现象，且本次研究中无论是治疗前还是治疗后，发生血行转移的肺癌患者这三者指标均较高，且与血行转移呈相关关系。其中乳酸脱氢酶属于骨骼肌、心脏、肝脏、肾脏及肾脏中较高表达水平的一种生化酶，对于恶性肿瘤患者而言，其乳酸脱氢酶指标表达水平显著较高。癌胚抗原及糖类抗原125均属于血清肿瘤标志物，其在恶性肿瘤诊疗中所发挥价值也十分明显，若以上指标均升高，则会为肺癌血行转移产生一定的促进作用，即以上指标水平越高，肺癌患者出现血行转移的机率及血行转移严重程度就越高。

综上所述，血液生化免疫指标会参与至肺癌血行转移发生及进展过程中，与血行转移之间呈正相关关系。

参考文献：

- [1]张烁.血液生化免疫指标与肺癌血行转移的相关性研究[J].吉林医学.2019,40(5):1074-1075.
- [2]常志强.血液生化免疫指标与肺癌血行转移的相关性[J].实用癌症杂志.2018,33(1):46-49.