

# 乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验分析

赵盈

(青岛优抚医院 山东 青岛 264100)

**摘要:**目的:分析乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验。方法:选择我院2021年1月-2022年1月乙型肝炎患者共70例,作为观察组,选择同期健康体检70例作为对照组,两组均进行血清免疫球蛋白的临床检验,指标包括IgG、IgA、IgM、IgE,比较两组的IgG、IgA、IgM、IgE。结果:观察组IgG、IgA、IgM、IgE高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验有一定价值,慢性乙肝病人血清中的免疫球蛋白含量与正常人群相比有很大差别,通过对其进行临床检测,可以对其进行诊断,从而为临床治疗和提高疗效提供参考。

**关键词:**乙型肝炎患者;血清免疫球蛋白;临床检验

随着生活条件的改善和体育活动的减少,乙肝的发病率逐渐增加,乙肝是由乙型肝炎病毒感染所致,到了晚期,乙肝病毒会在肝脏中复制,对肝细胞产生损害。肝脏是人体最主要的代谢器官,它与人体的营养素特别是蛋白质的代谢有很大的关系。乙肝病毒的作用机理是由于患者自身的多种免疫反应,导致肝细胞发生病理性的免疫损伤<sup>[1]</sup>。本研究分析了乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验,如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2021年1月-2022年1月乙型肝炎患者共70例,作为观察组,选择同期健康体检70例作为对照组,其中,对照组男45例,女25例,年龄36-76(53.21±2.24)岁。观察组男42例,女28例,年龄36-76(53.67±2.78)岁。两组统计学比较显示  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

两组病人在空腹时,分别抽取4ml静脉血,采用离心技术进行血浆分离,并置冰箱冷藏保存。得到资料后,利用蛋白质分析仪,两组分别测定血清免疫球蛋白的含量,分别是IgG(7.6~16.6g/L)、IgA(0.71~3.35g/L)、IgE(0.1~0.9mg/L)、IgM(0.48~2.12g/L)。

### 1.3 观察指标

比较两组IgG、IgA、IgM、IgE。

### 1.4 统计学方法

在SPSS22.0软件中,计数 $\chi^2$ 统计,计量t检验,  $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

观察组IgG、IgA、IgM、IgE高于对照组,  $P < 0.05$ ,见表1。

表1 两组IgG、IgA、IgM、IgE比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	IgG(g/L)	IgA(g/L)	IgM(g/L)	IgE(mg/L)
对照组 (70)	12.56 ± 1.91	2.25 ± 0.45	1.56 ± 0.41	0.73 ± 0.18
观察组 (70)	18.21 ± 2.21	3.59 ± 1.01	2.86 ± 0.68	1.45 ± 0.53
t	8.024	7.935	8.024	7.934
P	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

乙型肝炎是乙型肝炎病毒引起的一种疾病,乙肝病毒是一种非细胞性病毒,如果患者本身感染了肝炎病毒,并不会对肝细胞造成伤害。它会导致机体的免疫系统出现紊乱,从而导致机体的细胞免疫反应,从而对肝细胞造成损害,从而对病人的身体和精神造成损害<sup>[2]</sup>。慢性乙肝病人体内的细胞功能紊乱,导致免疫球蛋白含量异常增高,从而导致肝组织受损。随着病情的加重,患者体内的免疫球

蛋白含量也会升高,甚至会导致代谢紊乱。所以,在临床上,血清免疫球蛋白水平是判断乙肝的一个重要指标<sup>[3]</sup>。据有关数据显示,乙肝病毒感染后,患者的免疫功能会发生紊乱,同时还会在患者体内不断积累病毒抗原,促进细胞转化为浆细胞,从而生成浆球蛋白,从而与相应的抗原结合。因此,根据这一病理机理,可以通过检测病人血清中的免疫球蛋白含量来判断其是否患有乙肝<sup>[4]</sup>。

血清免疫球蛋白是目前临床上用于诊断该病的一种重要手段。血清免疫球蛋白是一种具有很高的抗体活性的浆细胞,主要进行B细胞表面的表达,它的功能是与抗原结合,生成抗体,传递信号,提高补体的活力,根据其理化性质,可以分为五类,分别是IgA、IgD、IgM、IgE、IgG,当病毒侵入人体时,该指标会升高,表示肝脏细胞受损。目前,血清免疫球蛋白已被广泛应用于各种疾病的诊断,临床表现良好,可以作为临床诊断的依据<sup>[5]</sup>。最近几年,已有大量的临床资料表明,血清中的免疫球蛋白与肝脏的损伤密切相关,而血清中的免疫球蛋白含量愈高,则能更好地评价病人的病情,从而有利于尽早治疗。有关研究表明,乙肝患者的体液免疫处于亢进状态,以血清免疫球蛋白水平升高为主要特征。这种病的潜伏期为1.5~6个月,平均(3.2±0.6)个月,根据病情的严重程度,可以分为急性乙肝,病程2~4个月,慢性乙肝病程一般6个月多,一般在体检中会发现,严重的乙肝病程在3周内,病情严重,预后不佳<sup>[6]</sup>。通过免疫球蛋白监测,可尽早判断患者病情,并根据不同的症状进行相应的治疗,从而改善病人的预后。

本研究显示,观察组IgG、IgA、IgM、IgE高于对照组,  $P < 0.05$ 。可见乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验有一定价值,慢性乙肝病人血清中的免疫球蛋白含量与正常人群相比有很大差别,通过对其进行临床检测,可以对其进行诊断,从而为临床治疗和提高疗效提供参考。

## 参考文献:

- [1]刘惠涛.乙型肝炎患者血清免疫球蛋白水平临床检验结果分析[J].航空航天医学杂志,2022,33(05):553-555.
- [2]张美雪,林晓渊.血清免疫球蛋白在乙型肝炎患者临床检验中的应用[J].吉林医学,2021,42(11):2723-2724.
- [3]闫清.乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验分析[J].医学食疗与健康,2021,19(18):178-179.
- [4]路蔓,张静.血清免疫球蛋白在乙型肝炎患者临床检验的应用[J].中国药物与临床,2021,21(08):1382-1383.
- [5]常青.血清免疫球蛋白在乙型肝炎患者的临床检验价值[J].中外医疗,2021,40(10):166-168.
- [6]朱伟群,林美玲.乙型肝炎患者血清免疫球蛋白的临床检验价值分析[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(06):100-101.