



· 论 著 ·

# 对乙型肝炎患者实施血清免疫球蛋白临床检验的价值研究

蔡 颖 (常德职业技术学院医学系 湖南常德 415000)

**摘要:**目的 研究对乙型肝炎患者实施血清免疫球蛋白临床检验的价值。方法 本次研究选取的研究对象为 2017 年 1 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日期间在我院进行治疗的乙型肝炎患者 80 例(观察组),对照组为同期在本院进行体检的健康体检者 40 例。两组均进行血清免疫球蛋白检验,将两组研究对象的血清免疫蛋白水平进行对比。结果 组间对比 IgA、IgM、IgG 三项血清免疫球蛋白水平,重度乙型肝炎患者 > 轻度乙型肝炎患者 > 对照组 ( $P < 0.05$ ),治疗后好转患者 < 未好转患者 ( $P < 0.05$ )。结论 血清免疫球蛋白检验应用在乙型肝炎的诊断中具有较高的价值,不仅能够有效判断病情严重程度,还可为临床治疗方法的制定提供有效数据进行参考。

**关键词:** 乙型肝炎 血清免疫球蛋白 检验

**中图分类号:** R512.62 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 12-036-02

乙型肝炎病毒感染是引起乙型肝炎的重要原因<sup>[1]</sup>,该病的主要类型为急性乙型肝炎、慢性乙型肝炎,而后的治疗难度更大且复发率更高,病情若是未得到有效控制,会损害多个器官功能<sup>[2]</sup>,引起肝硬化、肝癌等严重病变,导致患者的生命安全受到威胁,因此临床对于慢性乙型肝炎的治疗非常重视。早期发现、诊断乙型肝炎有利于采取早期治疗控制病情发展<sup>[3]</sup>。血清免疫球蛋白是一种抗体类似物,能够对机体免疫功能进行反映<sup>[4]</sup>,为了分析血清免疫球蛋白的检验效果,特择取 2017 年 1 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日期间我院收治的乙型肝炎患者 80 例和健康体检者 40 例开展本次研究,正文详细内容如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

研究对象:本院收治的乙型肝炎患者 80 例、健康体检者 40 例,病例选取时间:2017 年 1 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日,分别纳入观察组和对照组。纳入标准:所有乙型肝炎患者均经过实验室检查、超声检查和病毒检测,同时与《慢性乙型肝炎防治指南(2015 更新版)》中的有关标准相符合;对照组经检测未发现明显的疾病。排除标准:存在其他肝病类型、严重心肺肾功能不全的患者;患有精神系统疾病及存在认知障碍、沟通障碍的患者;参与本次研究前两周使用过免疫调节剂、抗菌药物治疗的患者。

观察组:80 例患者中包括男性 50 例和女性 30 例;年龄范围:上限值、下限值分别为 74 岁、20 岁,年龄平均值( $46.35 \pm 3.81$ )岁。轻度乙型肝炎 40 例,重度乙型肝炎 40 例。治疗好转 62 例,未好转 18 例。

对照组:40 例患者中包括男性 27 例和女性 13 例;年龄范围:上限值、下限值分别为 73 岁、21 岁,年龄平均值( $46.40 \pm 3.72$ )岁。

两组研究对象之间对比一般资料的差距不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有科学对比性。

### 1.2 方法

于检查前一天叮嘱患者从晚上 8 点开始禁食,检查当日清晨抽取所有受检对象的静脉血 5ml,以每分钟 3000 转的速度进行离心处理,时间为 10min,之后取上层血清,保存在零下 20℃ 的冰箱中。采用贝克曼 AU2700 全自动生化分析仪及免疫比浊法测定血清免疫蛋白水平。

### 1.3 观察指标

观察两组研究对象的血清免疫蛋白水平,主要包括 IgA、IgM、IgG。

对比不同治疗结果的乙型肝炎患者血清免疫蛋白水平。

### 1.4 统计学处理

将本文数据(计量资料)录入到 SPSS20.0 软件中进行处理,采用 t 检验(以均数 ± 标准差的形式表示)。以 P 值小

于 0.05 为标准表示两组研究对象的各项资料数据进行比较差别较大。

## 2 结果

观察组重度乙型肝炎患者的 IgA、IgM、IgG 均比轻度乙型肝炎患者、对照组高 ( $P < 0.05$ ),轻度乙型肝炎患者的三项数据高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1 所示:

表 1: 对比观察组和对照组的血清免疫球蛋白水平

| 组别                | 例数<br>(n) | IgA<br>(g/L)    | IgM<br>(g/L)    | IgG<br>(g/L)     |
|-------------------|-----------|-----------------|-----------------|------------------|
| 对照组 <sup>①</sup>  | 40        | $1.65 \pm 0.29$ | $1.42 \pm 0.22$ | $11.16 \pm 2.20$ |
| 轻度乙肝 <sup>②</sup> | 40        | $2.38 \pm 0.51$ | $2.53 \pm 0.41$ | $14.38 \pm 2.40$ |
| 重度乙肝 <sup>③</sup> | 40        | $3.26 \pm 0.60$ | $3.50 \pm 0.76$ | $18.05 \pm 2.57$ |
| ①和② T/P           | -         | 7.870/0.001     | 15.088/0.001    | 6.255/0.001      |
| ①和③ T/P           | -         | 15.280/0.001    | 16.627/0.001    | 12.881/0.001     |
| ②和③ T/P           | -         | 7.068/0.001     | 7.104/0.001     | 6.601/0.001      |

观察组乙型肝炎患者中治疗后好转患者的 IgA、IgM、IgG 水平相较于未好转患者更低 ( $P < 0.05$ )。具体结果如表 2 所示:

表 2: 对比观察组不同治疗结果患者的血清免疫球蛋白水平

| 组别  | 例数(n) | IgA (g/L)       | IgM (g/L)       | IgG (g/L)        |
|-----|-------|-----------------|-----------------|------------------|
| 好转  | 62    | $2.22 \pm 0.26$ | $2.43 \pm 0.28$ | $14.00 \pm 0.35$ |
| 未好转 | 18    | $3.41 \pm 0.30$ | $3.84 \pm 0.45$ | $16.93 \pm 3.17$ |
| T 值 | -     | 16.509          | 16.218          | 7.238            |
| P 值 | -     | 0.001           | 0.001           | 0.001            |

## 3 讨论

乙型肝炎的发病率在近年来不断增长,且流行范围较广,已成为世界性的公共卫生问题,社会和医学界对该病的关注度越来越高。乙型肝炎患者会出现不同程度的肝脏炎性病变,还会出现肝区疼痛、皮肤变化、消化道症状、黄疸、肝脾肿大等症状<sup>[5]</sup>,病情严重的患者死亡几率会增高,加强该病的筛查、诊治是控制乙型肝炎流行的关键。临床一般采用症状检查、影像学检查、实验室检查等方式诊断乙型肝炎,而血清免疫球蛋白检验在诊断该病中应用更为广泛。

乙型肝炎病毒作为非细胞型病毒不会在肝细胞上直接产生作用,其通过对机体免疫功能造成影响,引起免疫功能紊乱<sup>[6]</sup>,导致肝细胞损伤而得病。临床相关研究显示,机体感染乙肝病毒导致肝细胞受损后,血浆内产生的血浆球蛋白(存在抗体活性功能)可结合抗原球蛋白,机体内球蛋白水平也会随之升高,此时进行检测可检出多个相关的抗体,根据人体血浆球蛋白的物理、化学以及免疫特性可将免疫球蛋白分成 IgA、IgD、IgE、IgG、IgM 共 5 大类。在本次研究中,观察组

(下转第 38 页)



形术。所有患者均留置输尿管支架管,术后肾功能均有显著好转。

### 2.3 并发症发生情况

本组 168 例患者术后并发症发生情况:血尿 66 例,占比 39.29%;异位 4 例,占比 2.38%;尿液反流 4 例,占比 2.38%;结石梗阻 6 例,占比 3.57%;膀胱刺激征 48 例,占比 28.57%。血尿与膀胱刺激征发生率最高,相比于其他并发症差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

输尿管支架管这一泌尿科常用的器械工具能同时发挥内引流和内支架的双重作用,因而逐渐替代了泌尿外科手术中传统的外引流方法成为了最常用的引流方式<sup>[2]</sup>。输尿管支架管能起到对输尿管损伤后狭窄和黏膜水肿的预防作用,同时还具有一定的尿路梗阻解除效果,因而在该类疾病的治疗应用较多<sup>[3]</sup>。输尿管支架管(双“J”管)的主要用于扩张梗阻或狭窄的输尿管,将尿液内引流进入膀胱,从而减少肾或输尿管瘘,并起到促进输尿管吻合口愈合的作用。输尿管支架管经过长期的发展,其制作材料也逐渐由硅胶管发展为可降解的高分子材料,可见输尿管支架管在泌尿科中的具有广阔的应用和发展前景。对 168 例患者的疾病类型统计,发现输尿管支架管在输尿管结石、肾结石及其他原因所致的尿路梗阻等疾病的治疗中应用率最高,与其他疾病类型相比差异有统计学意义,  $P < 0.05$ ;所有患者均留置输尿管支架管,术后肾功能均有显著好转。

但输尿管支架管置入患者体内后,作为明显的异物留置体内后易引发尿路刺激、血尿等多种并发症,造成严重后果,对患者疾病的康复十分不利<sup>[4]</sup>。本组 168 例患者术后血尿(39.29%)与膀胱刺激征(28.57%)两种并发症的发生率最高,

相比于其他并发症差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。导致膀胱刺激征最主要的原因在于输尿管内支架管位置放置不当而对膀胱三角区造成刺激,治疗过程中可将其取出或是对位置进行调整以防并发症的发生<sup>[5]</sup>。输尿管支架管应用后发生血尿并发症的主要原因在于输尿管内支架管置入后会损伤输尿管及膀胱粘膜,因此出现血尿。对于这类并发症,大部分患者在术后静养 1d 后症状即可消失,若患者存在症状持续的情况,护理人员则需对输尿管内支架管进行检查,观察其是否发生移动,另外还可嘱患者多喝水,通过增加饮水量促进尿液稀释和结石排出。为了达到理想的临床手术治疗效果和预后质量,医护人员应该加强配合,严密观察患者生命体征,预防可能出现的应激反应。

综上,输尿管支架管在泌尿外科中应用广泛,在手术过程中需严格按照手术规范进行操作,确保其合理应用,从而达到缓解患者临床症状、促进其术后恢复的作用。

### 参考文献

- [1] 刘佳,谷现恩.输尿管支架在泌尿外科中的应用[J].中国临床医生,2013,41(04):16-17.
- [2] 刘增钦,杨江根,张忠,等.新型抗返流输尿管支架管的制备[J].中华实验外科杂志,2015,32(08):1936-1939.
- [3] 王晓庆,侯宇川,陈岐辉,等.纳米梯度可降解输尿管支架的制备及体外降解性能研究[J].中华泌尿外科杂志,2014,35(04):293-296.
- [4] 刘中文,李钢,潘勇,等.输尿管支架管在泌尿外科的临床实用价值[J].现代生物医学进展,2013,13(18):3521-3524.
- [5] 谭伟华,热孜亚·艾海提,周海霞,等.输尿管支架管在泌尿外科的临床实用价值[J].中国农村卫生,2015,28(14):30-30,31.

### (上接第 34 页)

子菌感染 1 例[J].中国皮肤性病学杂志,2017 年 9 月第 31 卷第 9 期

[3] 郭莉娜,徐英春,窦红涛等.临床相关毛孢子菌感染的研究现状[J].中国真菌学杂志

[4] 廖晚珍,彭卫华,胡雪飞,孙爱娣等.阿莎希丝孢酵母菌感

染及快速检测的临床意义[J].中华医院感染学杂志,2011 年第 21 卷第 23 期

[5] 张德全,夏志宽,吕雪莲,敖俊红,王聪敏,杨蓉娅.阿莎希毛孢子菌感染致病机制的研究进展[J].临床皮肤科杂志,2015 年 44 卷第 12 期

### (上接第 35 页)

### 参考文献

[1] 刘亚红,熊添,郭丽娟,等.老年肺癌晚期癌性疼痛处理[J].中国疼痛医学杂志,2016,22(1):77-79.

[2] 中国抗癌协会.新编常见恶性肿瘤诊治规范[M].北京.中国

协和医科大学出版社,1999:21-22.

[3] 吴辉洲,郭红飞,徐婷,等.热敏灸干预对中晚期肺癌患者癌因性疲乏的作用[J].针灸临床杂志,2016,32(7):52-54.

[4] 姚海强,崔红生,郭刚,等.王琦运用血府逐瘀汤治验[J].中医杂志,2016,57(5):375-378.

### (上接第 36 页)

重度乙型肝炎患者的 IgA、IgM、IgG 水平最高,其次为轻度乙型肝炎患者,最后为对照组健康体检者,这说明了通过血清免疫球蛋白检验,能够提示患者的病情严重程度,血清免疫球蛋白水平越高,病情越重且肝损伤越严重<sup>[7]</sup>。另外在经过治疗后,观察组乙型肝炎好转患者的 IgA、IgM、IgG 水平下降明显,且明显比未好转的患者低,这充分说明了血清免疫球蛋白检验能够评估乙型肝炎患者的治疗情况和预后效果。

总而言之,血清免疫球蛋白检验诊断乙型肝炎的临床价值较高,可提供有效的数据以供临床参考,对于判断治疗效果和预后具有良好的作用。

### 参考文献

[1] 闫忠.乙型肝炎患者血清免疫球蛋白临床检验结果分析[J].黑龙江医药,2017,30(6):1369-1370.

[2] 龙春燕.慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验的临床意义[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(18):64-65.

[3] Lu,C.-Y.,Chang,L.-Y.,Shao,P.-L.et al.Immunogenicity,reactogenicity,and safety of a human rotavirus vaccine,Rotarix,in Taiwanese infants who received a dose of hepatitis B immunoglobulin after birth[J].Journal of the Formosan Medical Association=:Taiwan yizhi,2013,112(9):574-577.

[4] 苗庄,刘刚.血清中免疫球蛋白检验用于乙型肝炎诊治的价值分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(9):162-163.

[5] Zubkova,N.V.,Anastasiev,V.V.,Kyuregyan,K.K.et al.Estimation of efficiency of solvent-detergent method for virus inactivation in the technology of immunoglobulin production on the model of duck hepatitis B virus[J].Bulletin of experimental biology and medicine,2013,155(6):821-824.

[6] 李万林.乙型肝炎患者免疫球蛋白检验的临床意义[J].医疗装备,2016,29(5):133-134.

[7] 蔡淑英,邹享珍,李少巡.慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验的临床研究[J].临床医学工程,2016,23(3):327-328.