

血清肿瘤标志物在大肠癌诊断中的应用价值

陈俊彦

广东省农垦中心医院 524000

〔摘要〕目的 探讨在大肠癌诊断中行血清肿瘤标志物的临床价值。方法 纳入本院于2016年6月到2019年11月期间收治的结直肠癌患者136例纳入研究，称为研究组，之后在选取同个时间内良性结直肠息肉50例，称为参照组。两组患者均进行癌胚抗原、糖类抗原CA199、糖类抗原CA125的检验。记录和分析两组血清肿瘤标志物以及四项肿瘤标志物的阳性检出概率。结果 研究组的各项血清肿瘤标志物高于参照组，组间具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；研究组肿瘤标志物的检出概率高于参照组，且进行联合检测时，和参照组对比，研究组的阳性检测率更高，组间具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 在大肠癌诊断中采用血清肿瘤标志物进行检验，临床效果显著，但将三者进行联合检测，其准确率高于单个检测方式，更有利于临床的判定，值得在临床上推广和应用。

〔关键词〕血清肿瘤标志物；大肠癌；临床价值

〔中图分类号〕R735.35

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165（2019）12-097-02

大肠癌作为消化道恶性肿瘤的一种，近几年患病人群在不斷上升，患病人数的年龄也偏向年轻化，对人们的身心健康造成影响。对于该类型的患者需要尽早的进行检查，及时的进行治疗，有利于提高预后，延长患者的生命和生活质量。血清肿瘤标志物和肿瘤有着密切的关系^[1]，在肿瘤的检测和诊断中有着重要的价值。在临床上，实施肿瘤标志物的关键在于能够合理且正确的应用，因此需要找寻到能够进行诊断和治疗，预后诊断并且有着较好灵敏度以及特异性的肿瘤标志物，已经成为医学主要关注。为了进一步找寻有效的诊断方式，本文将通过分析在大肠癌诊断中采用血清肿瘤标志物的临床价值。

1 基本资料数据、方法

1.1 基本资料

择取2016.6～2019.11阶段，在我院就诊的结直肠癌患者136例纳入研究，将其列为研究组。另外在选取同个时间内良性结直肠息肉50例，作为参照组进行分析。

研究组：男女比例为=70:66，年龄区间范围在33-82岁之间，平均（64.00±7.2）岁；

参照组：男女比例为=30:20，年龄区间范围在34-84岁之间，平均（65.12±8.0）岁；

对以上的数据进行对比，两组患者的男女比例，年龄等，均没有差异， $P>0.05$ 。

纳入准则：本次实验经过医院伦理会的批准，且患者和家属对此均知晓，并签署了知情同意书；经过检查或者病史检验不存在其它的神经内分泌肿瘤^[2]。

排除准则：精神障碍患者；合并其它晚期癌症疾病。

1.2 方法

清晨，所有的患者在空腹的情况下进行静脉血液的抽取，

抽取的计量为五毫升，之后进行血清的分离，利用化学发光法对患者的癌胚抗原^[2-3]、糖类抗原CA199、糖类抗原CA125进行检验，所使用的的检验仪器为全自动化学发光免疫仪器，以上的三种检测物质的正常值范围在：癌胚抗原为0-5ng/mL、糖类抗原CA199为0-37U/mL、糖类抗原CA125为0-35U/mL，同时也需要将以上三种检测的标志物进行组合，分别进行检验，之后再分析。

1.3 观察标准

记录两组血清肿瘤标志物（包含：癌胚抗原、糖类抗原CA125、糖类抗原CA199），同时记录患者的四项肿瘤标志物的阳性检出概率。

1.4 统计学分析

196例患者数据核算进SPSS21.0软件中，两组患者三项肿瘤标志物的阳性检出概率用率（%）表达，执行卡方检验；两组血清肿瘤标志物用（均数±标准差）处理，执行t检验，组间比较 $p<0.05$ 判定具有差异。

2 结果

2.1 两组血清肿瘤标志物对比

表1数据证实，研究组的各项血清肿瘤标志物高于参照组，组间对比，具有差异（ $P<0.05$ ）。

表1：两组血清肿瘤标志物对比

组别	例数	癌胚抗原 CEA (ng/mL)	糖类抗原 CA125 (U/ml)	糖类抗原 CA199 (U/ml)
参照组	50	3.33±1.15	4.00±1.20	29.30±6.20
研究组	136	34.66±17.54	22.63±5.12	80.63±19.32
T	-	12.5989	25.4329	18.4134
P	-	0.0001	0.0001	0.0001

2.2 两组患者四项肿瘤标志物的阳性检出概率对比

表2：两组患者四项肿瘤标志物的阳性检出概率对比 [n(%)]

组别	例数	癌胚抗原 (ng/mL)	CA199 (U/ml)	CA125 (U/ml)	CEA+CA199+CA125
参照组	50	4(8.00)	6(12.00)	5(10.00)	20(16.67)
研究组	136	30(22.06)	40(29.41)	33(24.26)	60(44.12)
χ^2	-	4.8372	5.9542	4.5762	9.0602
P	-	0.0279	0.0147	0.0324	0.0026

表2显示，研究组肿瘤标志物的检出概率高于参照组，

（下转第99页）

表 2: 两组患者尿检满意度的对比 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度
实验组	189	105 (55.56)	78 (41.27)	6 (3.17)	183 (96.83)
对照组	189	75 (39.68)	72 (38.10)	42 (22.22)	147 (77.78)
χ^2 值					10.3091
P 值					0.0013

尿检者在检验过程中应注意的事项,可以显著提升尿液检验的工作效率,避免因标本的准确度导致尿检者出现多次采集标本的情况,从而提高尿检者的尿检满意度。此外,严格管控尿检标本的质量,拒绝接收不合格的尿检标本;实施医护人员问责与奖励责任制,激励医护人员认真工作,同时培养医护人员的责任心,提升工作效率。徐龙京^[4]在研究报道中指出,经质量前控制的研究组尿检不合格标本仅 5 例,占比 5.95%,低于对照组的 21 例,占比 25.00%;同时经尿检满意度比较显示显著研究组也显著更高 ($P < 0.05$),和本文一致。本文中发现,实验组标本不合格发生率 4.77% (9 例),明显低于对照组 28.57% (54 例);且尿检满意度 96.83%,显著高于对照组 77.78% ($P < 0.05$)。

综上所述,临床尿液常规检测中,对尿液标本进行分析前质量控制可以有效减少尿检标本的不合格情况,同时有利于提高尿检满意度,这对于提高临床疾病的诊断准确度也是有利的。

[参考文献]

- [1] 刘尚婵. 分析前质量控制对临床尿液常规检验中的临床效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(34):39-40.
- [2] 彭奥, 雷梦. 临床尿液常规检验分析前质量控制效果研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(02):169.
- [3] 王秀莲. 探讨临床尿液常规检验分析前质量控制对策与效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(49):139-140.
- [4] 徐龙京. 临床尿液常规检验分析前质量控制的应用效果 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(16):1903-1904.

(上接第 96 页)

方法,具有重大的临床检验价值^[3-5]。

观察组准确率明显优于对照组 ($P < 0.05$), 观察组特异性明显优于对照组 ($P < 0.05$), 观察组灵敏度明显优于对照组灵敏度 ($P < 0.05$), 观察组甲状腺球蛋白水平、球蛋白水平明显高于对照组甲状腺球蛋白、球蛋白水平 ($P < 0.05$)。

综述,化学发光免疫测定测定甲状腺肿瘤患者的检测中,特异性、符合率以及灵敏度比较高,能够为临床诊断提供有力依据,具有重要的指导意义,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 沈运桃. 化学发光免疫测定技术在生化免疫检验中的应用价值 [J]. 心理月刊, 2019, 14(15):193.
- [2] 朱杏谊. 生化检验应用化学发光免疫测定技术的效果评价 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(02):226-228.
- [3] 刘新登, 周延美, 程克兰. 化学发光免疫测定技术在生化免疫检验中的应用 [J]. 中国医药科学, 2018, 8(23):85-87.
- [4] 庞玉军. 化学发光免疫测定在生化检验中的应用效果 [J]. 智慧健康, 2018, 4(15):9-10.
- [5] 杜建梅, 罗玉保, 赵晓艳. 分析化学发光免疫测定在生化检验中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(03):120.

(上接第 97 页)

组间具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肿瘤细胞生物化学反应的变化和正常人群的细胞生长、代谢等能力有所不同,针对肿瘤尽早的进行诊断,可以提高预后的效果^[4]。正常的细胞转化成恶性细胞时,其细胞的糖蛋白表层以及糖脂会有明显的变化,以表面的糖抗原增高为主要的形式。以上的抗原会脱落进入体液经,在肿瘤的诊断中可将其作为血清肿瘤的标志物进行检测。一般采用联合的方式,其检测率更高,因为单个的肿瘤标志物的敏感性、特异性比较低的时候,其诊断的结果具有偏差,不利于后期诊断和治疗。

本次实验数据证实,研究组的各项血清肿瘤标志物高于参照组,且研究组肿瘤标志物的检出概率高于参照组,并且联合检测时,研究组检测率更高, P 值小于 < 0.05 ,证实采用血清肿瘤标志物能够很好的进行肿瘤的诊断,但进行联合

使用检测,其检测准确率更高。

通过上述结论说明,在大肠癌诊断中采用血清肿瘤标志物进行诊断具有一定的参考价值,但是为了降低误差,进行联合检测,其准确性高于单个检测方法,值得在临床上推广和应用。

[参考文献]

- [1] 肖冉. 血清肿瘤标志物在大肠癌诊断中的应用价值 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(27):122.
- [2] 王永青, 樊雯. 自动发光仪检测血清肿瘤标志物在诊断大肠癌中的应用价值 [J]. 医疗装备, 2019, 32(2):61-62.
- [3] 郝肖夫, 郑晓. 糖类抗原 CA125CA199CA724 癌胚抗原对大肠癌的的诊断价值 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(3):395-397.
- [4] 陈舒颖, 邱芳华, 李秋明, 等. 血清 DCD、CA199、CA724 和 CEA 联合检测对大肠癌的诊断价值 [J]. 实用医学杂志, 2017, 33(15):2482-2485.