

自身免疫性疾病检测项目的临床应用

杨南云

安宁新昆华医院 云南安宁 650300

【摘要】目的 探究自身免疫性疾病检测项目的临床应用价值。**方法** 选取99例2015年4月-2018年5月在我院收治的自身免疫性疾病患者为研究对象,均给予抗核抗体(ANA)抗核抗原(抗ENA)、抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)检测。对比99例患者三项检测指标结果。**结果** 各类型疾病患者存在不同抗体。**结论** 在自身免疫性疾病监测项目中抽取应用抗核抗体(ANA)、抗核抗原(抗ENA)、抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)检测,可对患者诊疗提供可靠依据,在临床应用较高。

【关键词】 自身免疫性疾病;检测项目;抗双链脱氧核糖核酸;抗核抗原

【中图分类号】 R593.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-061-02

自身免疫性疾病是机体自身免疫应答处于失控状态,反应过度造成机体的正常结构成分被相应的抗体或具有免疫功能的细胞作用后引起器质性病变及功能性障碍的状态^[1-2]。患有自身免疫性疾病患者的血液循环中存在多种自身抗体,抗体包含:抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)、抗核抗原(抗ENA)、抗核抗体(ANA)、平滑肌抗体(ASMA)、抗肝肾微粒体(LKM-1)、抗核周抗嗜中性粒细胞细胞质(PANCA)等36项自身抗体检测项目,以及通过检测项目为自身免疫性疾病进行诊断提供可靠依据^[3],本次探究选取了2015年4月-2018年5月在我院收治的99例自身免疫性疾病患者为研究对象,旨在探究自身免疫性疾病检测项目的临床应用价值,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取99例自身免疫性疾病患者为研究对象,均在我院收治,时间2015年4月-2018年5月,其中包含:系统性红斑狼疮(SLE)24例,男性13例,女性12例,年龄范围在(32.5±4.2)岁;干燥综合征(SS)23例,男性11例,女性12例,年龄范围在(33.4±5.1)岁;混合性结缔组织病(MCTD)15例,男性7例,女性8例,年龄范围在(31.8±3.6)岁;多发性肌炎(PM)12例,男性6例,女性6例,年龄范围在(36.1±5.9)岁;进行性系统硬化症(PSS)14例,男性9

例,女性5例,年龄范围在(35.8±5.4)岁;自身免疫性肝炎(ATH)11例,男性5例,女性6例,年龄范围在(37.1±6.0)岁,各病症类型资料对比,无明显差异,无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:均符合自身免疫性疾病诊断标准;患者>18岁,认知清晰,沟通顺畅;患者自愿,家属签署同意书。

1.2 方法

所有患者均抽血前一天禁止食用油腻食物,禁酒,行常规抽血检验。均实施抗核抗体(ANA)、抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)、抗ENA,抗EAN;包含:抗组蛋白(抗Histones)、抗史密斯(抗SmD1)、抗核糖和蛋白(抗U1-SnRNP)、抗干燥综合征抗原A(抗SSA)/Ro60KD、抗干燥综合征抗原(抗SSA)/Ro52KD、抗干燥综合征抗原B(抗SSB)/La、抗DNA拓扑异构酶I(抗SCL70)、抗组氨酰-tRNA合成酶(抗J-1)。

1.3 观察指标

观察记录99例自身免疫性疾病血清ANA抗dsDNA以及抗EAN测定结果。

2 结果

99例自身免疫性疾病血清ANA抗dsDNA以及抗EAN测定结果见表1。

表1:检测项目抗核抗体(ANA)、抗dsDNA、EAN测定结果

检测项目	SLE n=24	SS n=23	MCTD n=15	PM n=12	PSS n=14	ATH n=11
抗核抗体(ANA)	20(83%)	8(35%)	11(73%)	4(33%)	10(71%)	2(18%)
抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)	15(62.5%)	1(4%)	0	0	0	0
抗EAN						
抗组蛋白(抗Histones)	4(17%)	2(9%)	0	0	1(7%)	0
抗史密斯(抗SmD1)	6(25%)	0	0	0	0	0
抗核糖和蛋白(抗U1-SnRNP)	7(29%)	0	6(25%)	0	2(9%)	0
抗干燥综合征抗原A(抗SSA)/Ro60KD	5(21%)	18(7.8%)	3(20%)	0	2(9%)	0
抗干燥综合征抗原(抗SSA)/Ro52KD	4(17%)	15(62%)	0	1(8%)	1(8%)	0
抗干燥综合征抗原B(抗SSB)/La	2(9%)	14(61%)	1(8%)	0	1(7%)	0
抗DNA拓扑异构酶I(抗SCL70)	0	0	0	0	2(9%)	0
抗组氨酰-tRNA合成酶(抗J-1)	0	0	0	1(8%)	0	0

3 讨论

抗核抗体(ANA):属于一种较为敏感的检测指标,对于各种自身免疫性结缔组织的敏感性几乎为100%,检测方法

主要是以HEP-2细胞和鼠的肝组织为基质的免疫荧光法,能够精确的判断患者的血清中是否存在自身抗体及其滴度,

(下转第62页)

宫颈糜烂是怎么回事呢？

孙秋冬

南充市高坪区青松社区卫生服务中心 四川南充 637100

【中图分类号】R711.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 02-062-01

一、宫颈糜烂的病因

宫颈糜烂是一种临床上十分常见的女性妇科病，属于慢性子宫颈炎的一种临床表现形式。宫颈糜烂多发生于已婚妇女身上，超过半数的已婚妇女会有不同程度的宫颈糜烂，宫颈糜烂可以分为一度糜烂、二度糜烂、三度糜烂，三度糜烂的程度最高，对女性的危害也最大。宫颈糜烂的病因主要有以下几点：第一，女性在月经期间由于经血的流通不畅，造成堵塞，受到细菌感染或者病毒入侵等，造成女性子宫出现炎症，如果得不到及时的治疗可能会引发女性的宫颈糜烂；第二，女性患者在患上宫颈糜烂之前，有过多次的人工流产或者做过诊断性的刮宫手术或者宫颈扩张手术等，会损伤到女性的子宫壁粘膜，留下患病隐患；第三，女性患者如果在日常生活中过度使用大浓度的消毒液对阴道进行清洗，或者清洗方法不当、使用不当药液等，都会造成女性阴道抑制病菌的能力下降，从而容易引发宫颈糜烂；第四，女性过早的发生过性行为，或者性伴侣过多、性行为频繁等，会给阴道造成过大压力，从而损伤其功能，最终导致宫颈糜烂疾病的发生；第五，女性长期生活在不洁净的环境，并且有不洁性生活，会加大患上宫颈糜烂的几率。

二、宫颈糜烂的临床表现

宫颈糜烂患者的临床表现主要为疼痛、白带增多、排尿困难、瘙痒难耐以及出血等。其中，宫颈疼痛的原因是由于宫颈处存在炎症，炎症会沿着子宫韧带扩散到女性的盆腔处，造成女性患者的腹部疼痛，女性会感到腹部有下坠感，也有些女性患者会因为炎症的影响而出现腰部疼痛；宫颈糜烂最为明显的临床表现就是白带增多，正常女性的白带应该呈现透明状，而患有宫颈糜烂的女性白带颜色则多为淡黄色或者乳白色，而且数量明显增多，用手触摸会感受粘稠，少数女性的白带会伴随的血丝出现；如果宫颈糜烂的炎症扩散到膀胱处，就会导致女性患者的排尿困难，出现排尿疼痛感，有少量患者还会同时出现排便困难以及排便疼痛的现象；由于

宫颈糜烂造成女性白带增多，会直接影响到女性的阴道干燥，使得女性阴道容易感染细菌发生炎症，从而导致阴道瘙痒，严重的还会造成阴道疼痛；宫颈糜烂患者在发生性行为的过程中可能会遇到出血现象，有时还会产生阴道异味。

三、宫颈糜烂的预防和治疗

宫颈糜烂的预防需要女性朋友在日常生活中养成良好的生活习惯，并且保持自身的清洁卫生，注意性行为的发生与保护。首先，女性在进行行为性之前，要做好避孕准备，合理使用避孕套，以免出现意外怀孕而做人工流产，损伤子宫粘膜。女性要坚决杜绝发生婚外性行为以及大强度的性行为，减少阴道炎症的发生几率；其次，女性要时刻保持自身的清洁卫生，保持阴道的干燥，以免细菌滋生引发炎症，同时女性要避免在经期发生不洁性行为，增加认为创伤或者细菌感染的机会；最后，女性在出现经期不适应症状时，要积极接受妇科病检查，并配合治疗，而且要定期到正规医院进行妇科检查，以便及时发现宫颈炎，做出及时治疗，以免炎症发展导致宫颈糜烂。

宫颈糜烂的治疗方法主要有阴道用药和物理方法两种。阴道用药多数为中药或者与抗生素的混合制剂，阴道用药具有清热燥湿、消肿止痛、活血生肌的功效，而且治疗过程不会对女性子宫造成创伤，而且治疗操作简单，费用低廉，适用于一般轻度糜烂患者。而中度、重度糜烂患者则应该使用物理方法进行治疗，治疗周期大概为6-8周，常用疗法包括电熨、冷冻、激光等，治疗费用相对较高，效果比药物治疗明显。

四、结论

总之，宫颈糜烂对女性的身体健康和日常生活会造成很大影响，绝对不容小觑，如果治疗不及时的话，可能会引发更为严重的并发症或者炎症，加重病情，增加治疗难度，甚至诱发宫颈癌等。所以，女性朋友在日常生活中要养成良好的生活习惯，注意保持个人清洁卫生，定期接受妇科检查，及时发现炎症并及时接受治疗，加强对自身健康的重视程度，以免造成严重的后果。

(上接第61页)

并且可以对自身抗体进行初步分类。并对患者阳性进行监测^[4]。抗双链脱氧核糖核酸(抗dsDNA)：可对系统性红斑狼疮有较高特性，可对系统性红斑狼疮病情变化进行监测。其他类型患者，dsDNA会呈现阳性。抗ENA称盐水可提取性核抗原的抗体，对结缔组织疾病的诊断与鉴别、诊断有重要意义，并且此类抗体是由许多小分子量RAN、多肽组合而成，种类有十几种，部分抗体会成为某些自身免疫疾病的标志。

在本文研究数据结果中显示，在自身免疫性疾病检测项目中抽取三种检测项目，不仅可对疾病中的抗体进行诊断，还可为患者诊疗提供可靠依据。

参考文献：

- [1] 乔杰. 分析自身抗体检测对自身免疫性肝病诊断的意义[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(69):13587-13587.
- [2] 孙文涛. 不同检测方法在诊断自身免疫性疾病中的价值分析[J]. 中国医疗器械信息, 2019, 4(16):25-26
- [3] 裴洪利. ENA多肽抗体免疫功能检测在自身免疫性疾病诊断中的应用价值[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):72-74.
- [4] 王茂林, 孙斌杰, 鲍慧文, 等. 实验性自身免疫性甲状腺炎小鼠外周血Treg、Tfh细胞的检测分析[J]. 皖南医学院学报, 2017, 36(6):521-524.