

多种肿瘤标志物在妇科肿瘤检测中的应用价值

姚成玥¹ 涂玮靖² 汪聪亚³

1 四川大学校医院(华西保健医院) 四川成都 610041

2 四川省乐山市市中区妇幼保健院 四川乐山 614000 3 三六三医院 四川成都 610041

【摘要】目的 探究多种肿瘤标志物在妇科肿瘤检测中的应用价值。**方法** 将随机选取三六三医院和乐山市市中区妇幼保健院接受治疗且被确诊为妇科肿瘤的71例患者作为研究对象,为观察组,并选择同期接受检查的40例健康体检者作为对照组,均采集其体内多种肿瘤标志物,用于探究肿瘤标志物在妇科肿瘤检测中的应用价值。**结果** 通过实验分析发现,恶性肿瘤患者的AFP、CEA、CA125、CA199等肿瘤标志物含量均高于对照组,数据间存在统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论** 恶性肿瘤患者体内肿瘤标志物含量较多,可作为妇科肿瘤检测中的依据之一。

【关键词】 妇科肿瘤; 肿瘤标志物; 检测依据; 应用价值**【中图分类号】** R737.3**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 02-078-02

当前时代背景下肿瘤疾病高发,尤其是恶性肿瘤,会极大的损害患者身体健康。对于大多数人来说可谓是“谈癌色变”,这与大多数肿瘤疾病的隐匿性、长期危害性有关。卵巢癌、乳腺癌、子宫内膜癌是临床常见妇科恶性肿瘤疾病,治疗难度非常高,甚至会威胁患者生命安全^[1]。当下在妇科恶性肿瘤检测工作中,可加强对多种肿瘤标志物的应用。要知道,在恶性肿瘤生长发展过程中,癌细胞的增殖会产生一些特殊物质,这便是肿瘤标志物,但由于其具有非特异性特点,仅能够作为一种检测依据,但依然能够给临床诊断提供重要价值。以下是严重便探究了多种肿瘤标志物在妇科肿瘤检测中的实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验时间为2018年5月至2021年2月,选取三六三医院和乐山市市中区妇幼保健院共71例被确诊为妇科恶性肿瘤的患者,经诊断其中包括有23例卵巢癌、19例子宫内膜癌、29例乳腺癌,所有患者均为女性,最小年龄31岁,最大年龄69岁,平均年龄(54.2 ± 2.2)岁;同时也选取同期接受检查的40例健康体检者作为对照组,均为女性,年龄

25~57岁,平均(43.6 ± 1.9)岁。两组研究对象一般资料无统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对所有研究对象均实施健康宣教,嘱咐其8h内禁食禁饮,次日早晨采集3mL静脉血,离心处理后使用化学发光分析仪检验其AFP、CEA、CA125、CA199等肿瘤标志物。

1.3 观察指标

对比妇科恶性肿瘤患者和健康体检者的AFP、CEA、CA125、CA199等肿瘤标志物含量,将其作为实验观察指标。

1.4 统计学处理

实验过程中的统计学处理工具选用SPSS20.0,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”标准差表示计量资料,%表示计数资料,分别使用t、 χ^2 检验,若数据间差异较大且存在有统计学意义,可表示为($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 肿瘤标志物分析

恶性肿瘤患者的AFP、CEA、CA125、CA199等肿瘤标志物含量均高于对照组,数据间存在统计学意义, ($P < 0.05$),详见表1。

表1: 肿瘤标志物检验比较

组别	AFP (IU/mL)	CEA (ng/mL)	CA125 (U/mL)	CA199 (U/mL)
对照组	2.2 ± 0.3	1.2 ± 0.4	2.8 ± 3.2	13.2 ± 9.3
卵巢癌	35.7 ± 20.8	56.3 ± 9.2	205.3 ± 176.3	49.5 ± 41.3
子宫内膜癌	2.3 ± 0.4	55.6 ± 20.2	40.6 ± 31.3	34.2 ± 16.4
乳腺癌	2.2 ± 0.6	40.7 ± 9.6	45.8 ± 6.1	32.3 ± 15.3

3 讨论

妇科肿瘤疾病的高发给社会带来了妇科健康问题,现阶段,各种妇科肿瘤疾病的发病率在逐步提高,如子宫内膜癌、卵巢癌、乳腺癌等。无论哪一种肿瘤疾病,在其肿瘤不断生长过程中均会产生肿瘤标志物,对肿瘤标志物的临床检查中通过检测肿瘤标志物便可给肿瘤检测工作提供一定的帮助,但许多情况下也有较大误差,如AFP,其不仅在卵巢癌中有较高的表达水平,同时也会出于结肠癌、胰腺癌、胃癌等疾病中,CEA也是如此^[2]。

现如今被检测到的肿瘤标志物有上千种,但是真正能够给医学诊断提供价值的并不多,从当下对于妇科肿瘤的肿瘤标志物研究来看,CA125算是一个应用价值较高的肿瘤标志物,其

在乳腺癌、卵巢癌、子宫内膜癌中的表达较高,也有良好的敏感性,其能够反映出患者肿瘤情况的严重程度,如表1中显示,卵巢癌、子宫内膜癌和乳腺癌患者的CA125标志物含量明显高于对照组,其中卵巢癌患者的CA125含量高达(205.3 ± 176.3) U/mL,较之对照组及子宫内膜癌、乳腺癌含量更高,数据间存在统计学意义, ($P < 0.05$)。但是CA125的临床应用也存在有局限性,如若患者机体内炎症反应较强,那么也会出现CA125浓度增高的问题,因此其无法作为确诊妇科恶性肿瘤的主要指标,仅能够起到辅助性作用^[3]。CA199及糖类抗原可在大部分妇科恶性肿瘤患者血液中检出,从本次实验分析来看,卵巢癌患者CA199含量为(49.5 ± 41.3) U/mL,子宫

(下转第82页)

3.51%，差异显著。由此可见，通过对上述2种抗体的检测，能够为NPC的诊断提供重要的参考依据。既往有研究结果显示EBV抗体联合检测的灵敏度可高达100.00%，均高于单一抗体检测的灵敏度，证实EBV抗体联合检测时可提升诊断的灵敏度^[3]。同时也反映出本研究存在局限性，即为对检测灵敏度进行观察，故还需做进一步的完善。由于NPC的死亡率较高，预后较差，在肿瘤控制及生存质量方面均难以取得满意度的效果。本研究结果显示初诊者VCA-IgA抗体水平高于治疗半年内、治疗半年及以上患者，差异显著，但治疗半年内与治疗半年及以上患者的VCA-IgA抗体水平对比无显著差异；三者NA1-IgA抗体水平对比均无显著差异。由此可见，在NPC患者治疗前后的EBV抗体水平存在一定的差异，故可作为治疗效果的评价指标。分析原因在于：患者在接受放疗、化疗后，机体合成抗体的能力下降，故血清学检测的抗体水平较治疗前有所降低^[4]；但本研究中的NA1-IgA抗体水平在治疗前后

（上接第78页）

内膜癌和乳腺癌患者分别为 (34.2 ± 16.4) U/mL、 (32.3 ± 15.3) U/mL，卵巢癌含量更高， $(P < 0.05)$ 。从目前临床应用情况来看，CA199已经在卵巢癌诊断中深入应用，但也是起到辅助性作用，主要因其阳性率不高，为30%~60%之间，在其应用时需与其他多种肿瘤标志物指标联合检测。

当前时代背景下，妇科肿瘤疾病高发，已经极大地威胁了女性身体健康，随着检验技术的发展，对于妇科肿瘤疾病可使用肿瘤标志物检测来辅助检测，从本次实验结果来看，卵巢癌、子宫内膜癌、乳腺癌患者的AFP、CEA、CA125、CA199肿瘤标志物指标含量明显高于健康者，证实其可以用于妇科肿瘤检测，但仅限于辅助检测，而且一般需实施多种标志物

（上接第79页）

视野和腹部彩超相比要小很多，难以实现对器官的全面检查，进而对诊断准确性产生的不良影响，通过二者的结合，能够将彼此优势充分发挥，提升诊断正确性。

总体来讲，将腹部彩超+阴道彩超运用于妇产科急腹症诊断当中应用价值比较高，操作比较简单，诊断时间不需太久，能够促进诊断准确率的提升，保证治疗的针对性，提升预后整体效果，在临床中值得广泛推广。

参考文献：

[1] 许雪花. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产

（上接第80页）

实验组糖化血红蛋白、空腹血糖水平更高， $P < 0.05$ ，比较有差异性。由此可见，糖尿病患者空腹血糖、糖化血红蛋白异常高于健康者。此外，相比单一采用空腹血糖检测或糖化血红蛋白检测，行空腹血糖联合糖化血红蛋白检测确诊率更高， $P < 0.05$ ，比较有差异性。这与吴仁^[4]等人的研究结果相一致，由此说明，联合检测在确诊糖尿病上效果更佳。

综上所述，相比单一检测糖化血红蛋白或空腹血糖，采用糖化血红蛋白及空腹血糖同时检测可提高2型糖尿病确诊率，降低漏诊率，利于临床早期防治糖尿病，可予以大力推广。

均未表现出明显差异，可能与选取的样本容量大小、地区等因素有关。

综上所述，EBV抗体联合检测可为NPC的诊断提供重要的参考依据，同时可作为治疗效果的评价指标应用于临床。

参考文献：

[1] 李卫，黄定贵，瞿申红，等. EB病毒抗体筛查对体检人群早期鼻咽癌的诊断价值[J]. 广西医学，2020，42(18):2404-2408.

[2] 陈珊，刘健，姚艺雄. 鼻咽癌患者血清EB病毒抗体表达及诊断价值研究[J]. 海南医学，2020，31(2):175-177.

[3] 房绮梅，蔡伟鹏，王英，等. EB病毒抗体联合检测在鼻咽癌诊治中的应用价值[J]. 岭南急诊医学杂志，2020，25(3):279-282.

[4] 陈善昌，彭凌，胡静云，等. 3项EB病毒抗体联合检测在鼻咽癌筛查中的应用价值[J]. 国际检验医学杂志，2017，38(14):1949-1950.

联合检测。

参考文献：

[1] 潘凌峰，毛玉荣，陈永伟，王静，李跃松. 探讨检测肿瘤标志物在妇科肿瘤中的临床应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志，2019，6(97):123.

[2] 胡若冰，杨玉秀. 甲胎蛋白、癌胚抗原、癌抗原199、 γ -谷氨酰转氨酶联合检测诊断原发性肝癌的价值[J]. 中国疗养医学，2019，28(01):80-82.

[3] 李雪，许惠根，黄道连. 血清AFP、CEA和EBV-IgA联合检测在社区居民肿瘤防治中的作用[J]. 心电图杂志(电子版)，2018，7(04):107-109.

科急腹症的临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊)，2019，19(85):73-74.

[2] 吴丽琴. 超声诊断妇科急腹症的临床应用及误诊原因分析[J]. 中国计划生育和妇产科，2016，8(10):44-47.

[3] 韩培辰. 腹部超声联合阴道超声诊断妇科急腹症的临床应用研究[J]. 河北医科大学学报，2017，38(1):56-58.

[4] 丁孝娥. 用超声检查法和CT检查法诊断妇产科急腹症的准确性对比[J]. 影像研究与医学应用，2018，v.2(11):43-44.

[5] 苏小平. 彩色多普勒超声检查在诊断妇产科急腹症方面的价值[J]. 影像研究与医学应用，2018，000(015):P.118-119.

参考文献：

[1] 韩丽霞. 糖尿病患者糖化血红蛋白与空腹血糖结果的临床检验分析[J]. 智慧健康，2019，5(08):9-10.

[2] 刘丽. 空腹血糖和糖化血红蛋白检测在糖尿病诊断中的临床价值分析[J]. 中外女性健康研究，2019(20):19+33.

[3] 杨军. 糖尿病患者糖化血红蛋白与空腹血糖水平的检查价值分析[J]. 中国现代药物应用，2019，13(19):45-47.

[4] 吴仁，刘裕，蔡雪，等. 糖化血红蛋白联合血糖检测在糖尿病治疗中的临床意义[J]. 吉林医学，2019，40(08):1860-1861.