

- 版社,1995.
- [9] 刘青光,潘承恩.肝海绵状血管瘤处理方法的探讨[J].肝胆外科杂志,1996,4(1):11-14.
- [10] 江中明,周中华,彭玉田,等.微波热凝手术治疗面颊部海绵状血管瘤49例报告[J].第二军医大学学报,1999,20(5):212-214.
- [11] Bengisun U, Ozbas S, Gurel M, et al. Laparoscopic wedge resection of hamangioma: report of two cases [J]. Langenbecks Arch Surg, 2000, 385(5): 363-365.
- [12] Bhattacharya S, Dhillon AP. Human liver cancer cells and endothelial cells incorporate iodised oil [J]. Br J Cancer, 1996, 73: 877-881.
- [13] 曾庆乐,李彦豪,陈清,等.平阳霉素碘油乳剂治疗肝海绵状血管瘤的临床应用[J].中华放射学杂志,2000,34(7):449-453.
- [14] 靳海英,张和平,索智敏,等.超选择性动脉栓塞治疗巨大肝海绵状血管瘤[J].放射学实践,2000,15(1):33-37.
- [15] 黄晓强,黄志强.肝海绵状血管瘤肝动脉栓塞所致胆道损毁性病变[J].军医进修学院学报,2000,21(2):117-120.
- [16] 李秀英,朱鹰,朱晓琳,等.超声介导治疗肝海绵状血管瘤临床研究[J].中国肿瘤临床,1999,26(5):300-304.
- [17] Biswal BM, Sandhu M, Lal P, et al. Role of radiotherapy in cavernous hemangioma liver [J]. Indian J gastroenterol, 1995, 14(3):195-198.
- [18] 郭胜利.多弹头射频治疗肝海绵状血管瘤获成功[J].第四军医大学学报,2000,21(10):623-626.

临床检验

文章编号:1006-6233(2003)02-0188-02

14 C - 尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染的临床应用

邢广栋, 王晓娟, 李雷花, 刘亚普

(河南省濮阳市人民医院检验科, 河南 濮阳 457000)

幽门螺杆菌(Helicobacter pylori, HP)是慢性胃炎和十二指肠溃疡的主要致病因子。我国HP感染率很高,消化道疾病高居榜首,严重危害人民健康^[1]。有一个无创伤、敏感性好、特异性高、简便、快速的检测方法就成为临床和流行病学的迫切要求。近年来逐渐在临床上应用的¹⁴C-尿素呼气试验(¹⁴C-UBT)快速、简便、准确(敏感性和特异性均达97%以上)是一个很好的检测方法^[2]。本院消化实验室应用此方法经两年多的时间,对360例胃炎或十二指肠溃疡患者进行了HP的检测,同时应用ELISE法,尿素酶法和胃镜活检组织涂片法检测HP感染状况,进一步探讨¹⁴C-UBT法在人群中的检测效果。

1 材料和方法

1.1 病例的选择:因上消化道症状来本院就诊且进行胃镜检查的胃炎或十二指肠溃疡患者360例,其中男性256例,年龄20~74岁,平均46岁;女性104例,年龄20~76岁,平均49.5岁。全部病例均未进行过系统的抗HP的治疗,且近一个月内未服用HP敏感药物或出现上消化道出血症状。

1.2 ¹⁴C-UBT法

1.2.1 仪器和试剂:HTY1001HP测试仪,¹⁴C-UBT试剂盒,均由深圳海得威生物科技有限公司提供。

1.2.2 测试原理:受试者口服一粒¹⁴C-尿素胶囊(0.75 uci),若胃内有HP存在,其丰富的尿素酶将催化¹⁴C-尿素迅速水解成为NH₃和¹⁴CO₂,而¹⁴CO₂经血液-肺呼出体外,25min后用¹⁴C吸收剂定量收集呼气样品,用HP测试仪测定样品中的放射活性,当大于或等于100dpm/mmol是判定为阳性。

1.2.3 检测方法:让受试者清晨、空腹、漱口后,口服一粒¹⁴C-尿素胶囊,静坐25min后向一瓶¹⁴C吸收剂中呼出气体,当CO₂吸收剂饱和后,加入4.5ml液闪液,然后测量¹⁴C放射活性2min。

1.3 ELISE法:检测血清中HP的IgG抗体。试剂盒由北京贝尔生物快检技术有限公司出品。检测按照试剂盒提供方法进行。

1.4 尿素酶法:试剂盒由福建三强生物化工公司出品。检测按照试剂盒提供方法进行。

1.5 组织涂片染色法:胃镜活检标本(与尿素酶法取材部位相同)在玻片上制成涂片,经革兰氏染色后,在1000倍油镜下观察,见到革兰氏阴性的S形或海鸥状

弯曲样细菌为阳性。

2 结果

2.1 按照各自的阳性标准,4种方法 HP 感染的检出结果为:¹⁴C-UBT 法阳性检出率为 79.7%; ELISE 法为 71.6%; 尿素酶法为 64.1%; 涂片法为 78.8%。

2.2 按照目前公认的满足条件^[3],制定本研究 HP 阳性诊断标准为①涂片见大量 S 形或海鸥状弯曲样革兰氏阴性菌。②涂片见少量弯曲革兰氏阴性菌和尿素酶法或 ELISA 法阳性者。③尿素酶法和 ELISA 法同时阳性者。根据以上标准 4 种方法的检出准确性见下表 1

表 1 4 种方法 HP 感染的检出准确性 *

方法	真阳性	假阳性	真阴性	假阴性	敏感性率(%)	特异性率(%)
¹⁴ C-UBT	277	11	68	4	98.6	98.1
ELISA	238	20	89	13	92.9	85.5
尿素酶	228	3	98	31	88.1	80.2
涂片	281	3	74	2	99.3	98.9

* ¹⁴C-UBT, ELISA, 涂片法之间, P > 0.05; 三种方法与尿素酶法比较, P < 0.05

3 讨论

3.1 自从 1983 年 Marshall 和 Warren 从慢性活动性胃炎病人的胃粘膜中分离出幽门螺杆菌之后, HP 感染与上消化道疾病之间的关系受到极大关注。据报道 80% 甚至 100% 的十二指肠溃疡患者存在 HP 感染, 同时 HP 感染人群发生十二指肠溃疡和胃炎的危险性为非感染人群的 9 倍之多。根除 HP 感染能显著降低或防止溃疡复发, 且 HP 感染与胃粘膜相关性淋巴样组织(MALT)恶性淋巴瘤, 胃腺癌等上消化道肿瘤的关系十分密切^[4]。

3.2 检测 HP 感染的方法很多且各有其优缺点。目前认为细菌培养, 组织染色法和呼气试验具有较高的敏感性和特异性可作为诊断 HP 感染的诊断标准^[5]。但细菌培养和组织涂片染色法费时且需专门人员操作技术难度大; 尿素酶法有其它产生尿素酶的微生物的干扰易造成假阳性, 而且取材部位不当, HP 量少时易造成假阴性。涂片法和尿素酶法都需在胃镜下取活检完成, 易受取材部位和取材者经验技术熟练程度的影响, 且对患者有创伤, 有痛苦不易被患者接受。ELISA

法在诊断 HP 感染时有较高的敏感性和特异性, 但步骤繁琐, 需时较长, 患者胃内已无 HP 存在, 但血清中依然有抗体存在, 易造成假阳性。

3.3 呼气试验敏感性和特异性准确性均较高, 其中¹³C-UBT 仪器昂贵不宜推广, 而¹⁴C-UBT 系统却比较便宜, 且放射性极微, 只含 0.75uc 的¹⁴C。但有报道因其同位素半衰期长达 5000 年, 对受检者(尤其是孕妇和儿童)的远期影响尚未明了, 有待进一步研究。虽然如此,¹⁴C-UBT 法因其快速、简便、准确性高、无创伤、无痛苦安全经济等优点, 对 HP 感染的筛查和确诊及药物敏感试验仍是一种理想的方法。

参考文献:

- [1] 陈敏章, 胡伏莲, 周殿元, 等. 幽门螺杆菌感染的基础与临床[J]. 中国科学技术出版社, 1997, 1.
- [2] Goodwin es, et al. Int J syst Bacteriol, 1989, 39:397.
- [3] McNulty CA, Dent JC, Uff JS, et al. Detection of Campylobacter pylori by the biopsy urease test[J]: an assessment in 1445 patients. Gut, 1989, 30:1058-1062.
- [4] 杨海涛. 中华内科杂志, 1991, 30(6):353.
- [5] 吕宗舜. 中华检验杂志, 1999, 22(5):169-170.

中医中药

文章编号: 1006-6233(2003)02-0189-02

生化汤在药物流产后阴道流血中的作用

冒晓萍

(江苏省如皋市人民医院, 江苏 如皋 226500)



论文写作，论文降重，
论文格式排版，论文发表，
专业硕博团队，十年论文服务经验



SCI期刊发表，论文润色，
英文翻译，提供全流程发表支持
全程美籍资深编辑顾问贴心服务

免费论文查重：<http://free.paperyy.com>

3亿免费文献下载：<http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重：http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载：<http://ppt.ixueshu.com>

阅读此文的还阅读了：

- [1. 微量胶囊法~\(14\)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染](#)
- [2. ~\(14\)C-尿素呼气试验测幽门螺杆菌感染](#)
- [3. ^13C-尿素呼气试验对老年患者幽门螺杆菌感染检测的临床价值](#)
- [4. 尿素\[14C\]呼气试验检测胃癌第一类致病因子--幽门螺杆菌](#)
- [5. ~\(14\)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的临床应用及影响因素](#)
- [6. 13C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染临床应用分析](#)
- [7. 14C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的临床效果](#)
- [8. 14C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的临床应用及影响因素](#)
- [9. ~\(14\)C尿素呼气试验测幽门螺杆菌感染\(附197例分析\)](#)
- [10. ^14C—尿素呼气试验与PCR法对胃幽门螺杆菌感染诊断价值? ...](#)
- [11. 应用~\(13\)C-尿素呼气试验检测胃幽门螺杆菌感染的标本收集法](#)
- [12. ~\(14\)C-尿素呼气试验检测幽门螺旋杆菌临床应用价值的研究](#)
- [13. ~\(14\)C-尿素呼气试验及其它试验检测幽门螺杆菌的实验评价](#)
- [14. 胶囊微量法14C-尿素呼气试验诊断儿童幽门螺杆菌感染](#)
- [15. 13C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染及其临床应用研究](#)
- [16. 胶囊法14C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染](#)

17. ~(14)C尿素呼气试验检测幽门螺杆菌临床应用价值
18. 幽门螺杆菌感染~(14)C尿素呼气试验检测的护理体会
19. 14C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的分析及护理对策
20. ~(14)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染的研究
21. 14C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染的临床价值
22. 幽门螺杆菌感染密度与~(14)C尿素呼气试验检测值的关系
23. ~(14)C-尿素呼气试验对幽门螺杆菌感染检测的临床价值
24. ~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的体会
25. ~(14)C尿素呼气试验检测幽门螺杆菌临床应用价值
26. 幽门螺杆菌尿素酶金标抗体检查法与~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染的对照研究
27. ~(14)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染
28. ~(14)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染
29. ~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染的临床应用
30. 幽门螺杆菌感染~(14)C-尿素呼气试验检测体会
31. ~(14)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染
32. 体外~(14)C-尿素呼气试验检测胃内幽门螺杆菌感染研究
33. ~(14)C-尿素呼气试验对胃幽门螺杆菌感染的诊断价值
34. 超微剂量(14)~C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染
35. 浅谈(14)C-尿素呼气试验在诊治幽门螺杆菌感染中的应用体会
36. 14 C-尿素呼吸试验对幽门螺杆菌感染检测的临床评价
37. 胶囊微量法~(14)C—尿素呼气试验诊断儿童幽门螺杆菌感染
38. 幽门螺杆菌唾液测试板与~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染的比较
39. ~(14)C-尿素呼气试验对健康人群中幽门螺杆菌检测的分析
40. 14C尿素呼气试验检测幽门螺杆菌临床应用体会
41. 14C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染的临床应用
42. ~(14)C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染结果分析
43. ^14C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染的方法及护理
44. ~(14)C-尿素呼吸试验对幽门螺杆菌感染检测的临床评价
45. 14C-尿素呼气试验在诊断幽门螺杆菌感染中的价值
46. ^14C—尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染的研究
47. ~(14)C尿素呼气试验检测幽门螺杆菌临床应用体会
48. 应用~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染患者的护理
49. 14C-尿素呼气试验诊断幽门螺杆菌感染的研究
50. 老年人行~(14)C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌120例的护理