

● 电子杂志  
● 高影响力论文  
● 友情链接  
访问总次数

今日访问

当前在线

刘维新, 王炳元, 傅宝玉, 顾寿智. 酒精性肝病者血清中CA125水平的改变及意义.  
世界华人消化杂志 2003年 12月;11(12):1936-1938

酒精性肝病者血清中CA125水平的改变及意义

刘维新, 王炳元, 傅宝玉, 顾寿智.

100001, 辽宁省沈阳市和平区南京街155号, 中国医科大学第一医院消化内科. weixinliu@etang.com

目的: 抗原CA125是一个非特异性肿瘤标记物, 他可以来源于正常组织和肿瘤细胞. 最近有文献报道CA125除在卵巢癌等恶性肿瘤升高外, 许多良性疾病也有升高, 特别是在肝硬化伴腹水的报道较多. 临床上酒精性肝病者CA125水平常升高, 本研究目的检测酒精性肝病和其他原因引起的肝病CA 125水平的改变, 探讨CA 125 是否可用于诊断酒精性肝病的敏感指标. 方法: 收集188例肝病者和19个正常人的晨起空腹血清. 将这些肝病者分为原发性肝癌组, 肝炎后肝硬化和酒精性肝硬化组, 酒精性脂肪肝组和非酒精性脂肪肝组. 其中肝硬化组根据Child-Pugh的分级又分为A, B, C三级. 用ELISA法检测受检者血清中CA125水平. 结果: 原发性肝癌组, 肝炎后肝硬化组, 酒精性肝硬化组及脂肪肝组血清CA125水平分别为797+/-1 468 U/L, 327+/-364 U/L, 210+/-207 U/L, 77+/-64 U/L明显高于健康对照组的17+/-9 U/L ( $P < 0.05$ 或  $P < 0.01$ ), 但非酒精性脂肪肝组为38+/-33 U/L, 与正常对照组无明显差异( $P > 0.05$ ). 在肝硬化Child-Pugh分级中, 酒精性肝硬化A级和B级的CA 125水平为168+/-166 U/L和285+/-261 U/L, 明显高于肝炎后肝硬化组的A级92+/-83U/L和B级161+/-71 U/L ( $P < 0.01$ ), 在C级为522+/-496 U/L, 在统计学上与肝炎后肝硬化C级的390+/-276 U/L没有明显差别( $P > 0.05$ ). 在酒精性肝硬化患者中, CA 125 水平在Child C级明显高于B级, B级明显高于A级( $P < 0.01$ ). 在肝炎后肝硬化患者中, Child C级的CA 125水平明显高于A级和B级( $P < 0.01$ ), 但Child A级和B级在统计学上无明显差异( $P > 0.05$ ). 酒精性肝硬化和肝炎后肝硬化腹水阳性组CA125水平为400+/-416 U/L和306+/-256 U/L, 均高于腹水阴性酒精性肝硬化组228+/-245 U/L和肝炎后肝硬化组122+/-88 U/L ( $P < 0.01$ ), 在腹水阴性患者中, 酒精性肝硬化患者CA125水平明显高于肝炎后肝硬化患者( $P < 0.05$ ), 但腹水阳性患者中, 二者无明显差别( $P > 0.05$ ). 结论: CA 125不仅在肝癌时升高, 在肝脏良性病变肝硬化时也升高, 尤其在酒精性脂肪肝及酒精性肝硬化时A级, B级及在腹水阴性时CA125水平较肝炎后肝硬化升高更为明显, 但在Child C级和腹水阳性患者中无明显差异, CA125可作为酒精性脂肪肝及酒精性肝硬化的一个敏感性指标和早期诊断指标.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www. wjgnet. com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司