

肖文斌, 刘玉兰. 肝硬化患者血清和腹水CA125升高.  
世界华人消化杂志 2003年 11月;11(11):1720-1722

肝硬化患者血清和腹水CA125升高

肖文斌, 刘玉兰.

100044, 北京市, 北京大学人民医院消化科. lanhong@public.bta.net.cn

目的: 研究肝硬化患者血清和腹水CA125升高的情况、原因及临床意义. 方法: 共有70例患者入选, 分成3组: 组1(Group I), 肝硬化伴或不伴腹水患者30例, 组2(Group II), 消化系统肿瘤伴或不伴腹水患者30例, 组3(Group III), 除肝硬化外其他良性疾病引起的腹水患者10例. 检测所有患者血清CA125(15例患者同时检测腹水CA125), 并与病因、腹水、Child分级等指标作相关分析. 同时检测AFP、CEA和CA19-9等肿瘤标记物. 结果: 87%的Group I患者存在血清CA125异常升高, 伴腹水的患者血清CA125异常发生率显著高于不伴腹水的患者(95% vs 38%,  $P < 0.01$ ). 血清CA125的水平与Child-Pugh评分相关(但不具显著性,  $r = 0.38$ ,  $P = 0.06$ ), 而与肝硬化的病因无关. Group II伴腹水和Group III的患者血清CA125明显升高, 但Group I伴腹水患者、Group II伴腹水患者和Group III患者之间的血清CA125水平无显著差异( $P > 0.05$ ), 分别为 $275 \pm 175$  kU/L、 $368 \pm 190$  kU/L和 $396 \pm 287$  kU/L, 均显著高于Group I和Group II不伴腹水的患者的血清CA125水平(分别为 $72 \pm 83$  kU/L和 $83 \pm 42$  kU/L,  $P < 0.05$ ). 血清CA125显著低于腹水CA125 ( $198 \pm 108$  kU/L vs  $460 \pm 234$  kU/L), 二者呈线性相关( $r = 0.58$ ,  $P = 0.026$ ); 90%的恶性腹水患者血清CA125的升高伴有其他肿瘤标记物的异常, 而良性腹水患者极少伴其他指标的异常(仅2%,  $P < 0.01$ ). 38例患者仅血清CA125异常, 其中有36例(95%)为良性腹水. 结论: 肝硬化患者血清CA125的异常升高很常见, 其水平与腹水有关, 也可能与肝功能不全有关, 但与腹水的病因、良恶性等无关. 血清CA125可能来源于腹水. 血清CA125单项异常多提示良性、而非恶性疾病.

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

● 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