

〔文章编号〕 1007-0893(2021)08-0102-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.08.046

反复自然流产中封闭抗体和抗心磷脂抗体检测的价值

张泳仪 莫伟平

(东莞市人民医院, 广东 东莞 523000)

〔摘要〕 目的: 分析反复自然流产(RSA)中封闭抗体(BA)和抗心磷脂抗体(ACA)的检测价值。方法: 选取2018年1月至2019年12月期间到东莞市人民医院检查的RSA患者50例, 将其设为观察组, 同期另选取50例健康的孕妇作为对照组, 对两组研究对象分别进行BA、ACA的检测, 比较检查结果。结果: 观察组的BA阴性率和ACA阳性率均明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: RSA与BA、ACA有较大的关系, 具体表现为ACA的增加和BA的减少。

〔关键词〕 反复自然流产; 封闭抗体; 抗心磷脂抗体

〔中图分类号〕 R 714.21 〔文献标识码〕 B

临床上反复自然流产(recurrent spontaneous abortion, RSA)指连续2次或2次以上的妊娠都发生流产的现象^[1]。RSA对女性和其家庭都有较为严重的影响, 而该病的发病机制较为复杂, 在目前的研究中, 主要以抗心磷脂抗体(anticardiolipin antibody, ACA)的增加和封闭抗体(blocking antibody, BA)的减少为主要的诊断依据^[2]。基于此, 笔者选取了50例RSA患者和50例正常孕妇进行临床对照研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年12月期间到本院就诊的RSA患者50例, 将其设为观察组, 同期另选取50例健康的孕妇作为对照组, 观察组患者年龄20~39岁, 平均年龄(29.35 ± 7.21)岁, 孕周29~32周; 对照组孕妇年龄21~39岁, 平均(30.12 ± 6.25)岁, 孕周28~32周。两组研究对象的一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对两组研究对象均进行BA和ACA的检测, 具体操作如下: 在清晨空腹的状态下, 取研究对象的外周静脉血共3 mL, 进行离心之后, 对得到的血清用酶联免疫吸附试验(enzyme-linked immunosorbent assay, ELISA)检测BA, 用化学发光法进行检测ACA。检测均由医院的专业人员开展, 并注意严格按照操作说明书进行操作, 检测过程中所用BA试剂盒为美国Lambda Antigen Tray ELISA试剂盒, ACA试剂盒是深圳亚辉龙生物技术有限公司所生产。

1.3 观察指标

比较两组研究对象的BA阴性率与ACA阳性率。ACA

以酶联免疫吸附试验检测, 血清抗体滴度 > 40 U时视为阳性; BA以酶联免疫吸附试验检测, 测定光密度(optical density, OD), $OD < 0.23$ 视为阴性, $OD =$ 阴性对照平均OD值 $\times 2.1$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组的BA阴性率和ACA阳性率均明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组研究对象的BA阴性率和ACA阳性率比较 ($n = 50, n(\%)$)

组别	BA 阴性	ACA 阳性
对照组	18(36.00)	10(20.00)
观察组	40(80.00) ^a	19(38.00) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

注: BA—封闭抗体; ACA—抗心磷脂抗体

3 讨论

RSA病因较为复杂, 与内分泌、胚胎畸形、免疫、遗传、解剖、感染等因素都有关系, 但是有超过50%以上的RSA患者, 是由免疫因素引起发病^[3-4]。相关研究显示, 流产主要是由于胎母之间的免疫平衡受到了破坏, 进而导致患者体内发生了免疫排斥的结果^[5]。BA是人类白细胞抗原、滋养层及淋巴细胞交叉反应抗原等刺激母体免疫系统所产生的抗体, 而ACA是一种以血小板和内皮细胞膜上带负电荷的心磷脂作为靶抗原的自身抗体, 主要的结构是甘油磷脂类, 有研究显示RSA与这两种抗体有较大的关系^[6]。

〔收稿日期〕 2021-01-24

〔作者简介〕 张泳仪, 女, 主管技师, 主要从事临床检验工作。

BA 是一种母体对于胚胎抗原所产生的抗体，具有较强的保护性，妊娠的正常进行，与母体免疫和耐受有关，还与其他免疫调节作用存在较大的联系，其中之一就是特异性抗体的封闭效应。在首次妊娠时，该抗体会抑制母体淋巴细胞，而识别父体抗原，但在妊娠晚期，其会出现下降的趋势，在分娩后的 4 周左右，又开始上升，之后会持续存在。在健康、正常的孕妇血清中，BA 为阳性，但是在 RSA 的孕妇中，血清中 BA 多为阴性，如果在妊娠的过程中，母体内的 BA 缺乏，就有可能导致母体的免疫识别保护功能下降，母体免疫系统就会对胎儿产生排斥作用，从而发生流产。而 ACA 主要在滋养层表面的磷脂发生作用，会影响依赖抗原的分化、黏附和融合，使得合体滋养层细胞的形成较少，导致子宫对胚胎没有较强的接受性，从而减少了维持妊娠的胎盘激素的分泌，最终导致孕妇流产；ACA 还会对血栓素以及前列腺环素的产生造成一定的影响，如影响血小板在体内的聚集，出现微血栓的情况，引发胎盘梗死，最终导致孕妇出现不良妊娠的结局；除此之外，ACA 作用于胎盘血管内皮细胞膜的磷脂，这容易影响血管的收缩或出现形成胎盘血栓，减少胎盘的血流量，可能会引起血管炎的发生或导致胎儿出现营养不足或供氧不足的情况，最终导致胎儿死亡^[7]。本研究比较两组研究对象的 ACA 和 BA，结果显示，观察组的 BA 阴性率和 ACA 阳性率均明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，证明了 RSA 与 ACA 阳性和 BA 阴性有较大的关系。

综上所述，RSA 与 BA、ACA 有较大的关系，具体表现为 ACA 的增加和 BA 的减少。所以在临床上，可以通过检查 ACA、BA 以诊断患者是否为 RSA，为后期的治疗提供依据。

[参考文献]

- (1) 高辉, 姚海红, 安媛, 等. 抗磷脂抗体综合征合并肾上腺血肿一例 (J). 中华风湿病学杂志, 2017, 21(8): 556-557.
- (2) 陈芳, 方杰, 王婷, 等. 稽留流产患者抗心磷脂抗体和抗 β_2 糖蛋白 I 抗体的检测及临床意义 (J). 中国综合临床, 2016, 32(4): 304-307.
- (3) 杨娟. 免疫疗法在反复自然流产患者中的临床效果及对 T 淋巴细胞水平的影响研究 (J). 中国免疫学杂志, 2019, 35(13): 1609-1613.
- (4) 阳鑫妙, 李雯雯, 沈国松, 等. 42 例自然流产组织的单核苷酸多态性微阵列芯片分析 (J). 中华医学遗传学杂志, 2019, 36(4): 400-402.
- (5) 张丽梅, 杨燕宁, 张瑞晓, 等. 自然流产 2 次与三次及以上的早期复发性流产患者病因构成的比较 (J). 中华妇产科杂志, 2018, 53(12): 855-859.
- (6) 朱蕊, 曾爱群, 杜晶春, 等. 131 例早期自然流产绒毛细胞培养及染色体核型分析 (J). 贵阳医学院学报, 2017, 42(10): 1179-1182.
- (7) 徐两蒲, 王燕, 黄海龙, 等. 核型 BoBs 技术在自然流产遗传学诊断中的临床应用 (J). 中华妇产科杂志, 2018, 53(2): 124-126.

[文章编号] 1007-0893(2021)08-0103-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.08.047

心脏超声诊断高血压性心脏病的价值

董琼 陈轶杰 崔培培

(郑州市第一人民医院, 河南 郑州 450000)

[摘要] **目的:** 探讨心脏超声诊断高血压性心脏病的价值。**方法:** 回顾性分析 2017 年 1 月至 2018 年 12 月郑州市第一人民医院心血管内科收治的 100 例高血压性心脏病患者的临床资料, 根据诊断方法的不同分为 A 组 (心电图诊断) 47 例、B 组 (心脏超声诊断) 53 例, 比较两组诊断高血压性心脏病的准确率。**结果:** 心脏超声诊断高血压性心脏病的准确率为 81.13%, 高于心电图的 61.70%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 心脏超声诊断高血压性心脏病的准确率高于心电图。

[关键词] 高血压性心脏病; 心脏超声; 心电图

[中图分类号] R 541.3 **[文献标识码]** B

高血压性心脏病是一种由于高血压长期控制不佳引起的心脏结构及功能发生改变的心血管疾病, 临床常表现为气短、乏力、胸部憋闷以及隐痛不适, 如未得到及时治疗将会大幅

减退心肌收缩功能, 最终诱发心力衰竭^[1]。目前临床针对高血压性心脏病的诊断多以心电图图谱判断心脏情况, 但由于该病初期临床表现缺乏特异性, 该法诊断的准确率较低, 可

[收稿日期] 2021-02-13

[作者简介] 董琼, 女, 主治医师, 主要研究方向是心脏, 腹部超声诊断。