

CA125 在结核性腹膜炎患者中的临床意义

徐美华, 张桂英, 张 鹏

徐美华, 张桂英, 中南大学湘雅医院消化内科 湖南省长沙市 410008
张鹏, 岳阳四化建医院内科 湖南省岳阳市 414000
通讯作者: 徐美华, 410008, 湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号, 中南大学湘雅医院消化科. meihuaxu2001@yahoo.com.cn
电话: 0731-4327007 传真: 0731-4327331
收稿日期: 2005-01-21 接受日期: 2005-02-26

摘要

目的: 观察结核性腹膜炎患者血清、腹水中 CA125 浓度及抗结核治疗 2 wk 后血清中 CA125 浓度的变化情况, 探讨 CA125 在结核性腹膜炎中的临床意义。

方法: 结核性腹膜炎患者 31 例, 分别静脉抽血分离血清, 正规四联抗痨治疗 2 wk 后静脉抽血复查; 同天抽取患者腹水送检. 应用化学发光方法测定 CA125 浓度, 以 CA125 > 35 ng/L 为阳性。

结果: 31 例结核性腹膜炎患者, 血清中 CA125 阳性率为 100%, 正规四联抗痨治疗前后其血清中 CA125 浓度分别为 375.6 ± 145.9 ng/L、 106.8 ± 64.8 ng/L, 二者相比有显著差异 ($P < 0.05$). 腹水中 CA125 阳性率为 100%, 平均浓度为 398.6 ± 165.2 ng/L。

结论: 结核性腹膜炎患者血清及腹水中 CA125 升高, 提示 CA125 可作为判断结核性腹膜炎的标记物; 正规四联抗痨治疗 2 wk 后血清中 CA125 明显降低, 腹水基本吸收, 提示 CA125 亦可作为判断结核性腹膜炎疗效追踪的指标。

徐美华, 张桂英, 张鹏. CA125 在结核性腹膜炎患者中的临床意义. 世界华人消化杂志 2005;13(9):1156-1157
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/13/1156.asp>

0 引言

CA125(carbohydrate antigen 125, CA125) 是一种高分子糖蛋白, 主要用于监测卵巢上皮细胞癌. 他在多种良恶性疾病, 如肝硬化腹水、自发性细菌性腹膜炎、恶性腹水、结核性腹膜炎等均有升高^[1-4], CA125 可作为检测腹水、甚至观察疗效的一个指标^[5]. 我们前瞻性观察结核性腹膜炎患者血清及腹水中 CA125 浓度, 并进一步观察正规四联抗痨治疗后血清 CA125 水平的变化, 探讨 CA125 作为判断结核性腹膜炎的标记物以及作为疗效追踪指标的临床意义。

1 材料和方法

1.1 材料 选择自 2002-04/2004-10 期间我院住院的 31 例结核性腹膜炎患者, 男 16 例, 女 15 例, 平均年龄 (31.60 ± 8.12) 岁. 结核性腹膜炎诊断根据《内科学》

第 5 版诊断标准: 典型病例根据临床症状、体征、腹水常规、其他化验结果及 PPD 皮试强阳性; 或正规四联抗痨治疗(雷米封 0.3 QD, 利福平 0.45 QD, 乙胺丁醇 0.75 QD, 左氧氟沙星 0.2 静滴 Bid) 2 wk 以上有效; 或腹膜病理活检确诊. 全部病例检测抗痨治疗 2 wk 前后血清中 CA125 浓度; 因抗痨后腹水基本吸收, 2 wk 后无法腹腔穿刺取得标本复查, 故只检测治疗前腹水 CA125 浓度。

采用美国拜尔公司提供的 Acs180:SE 全自动化化学发光仪, 用化学发光方法测定 CA125 的浓度, 严格按照试剂盒说明进行操作。

1.2 方法

1.2.1 标本采集 清晨空腹静脉采血 3 mL, 分离血清, 当日检测. 抽取腹水后当日送检。

统计学处理 计量资料采用 mean \pm SD 表示; 治疗前后对比采用配对 *t* 检验方法. 所有数据均用 SPSS 10.0 统计软件进行。

2 结果

结核性腹膜炎患者治疗前血清及腹水中 CA125 浓度升高的阳性率均为 100%, 结核性腹膜炎患者抗痨治疗前后血清中 CA125 分别为 375.6 ± 145.9 ng/L、 106.8 ± 64.8 ng/L, $P < 0.05$; 腹水中 CA125 平均浓度 398.6 ± 185.2 ng/L。

3 讨论

CA125 是从乳头状浆液性卵巢癌中提取的 OVCA₄₃₃ 抗原, 为不均一的高分子质量 (20-100 ku) 糖蛋白, 由人类卵巢浆液性囊腺癌细胞给家兔做免疫接种, 通过淋巴细胞杂交获得的单克隆抗体识别而命名^[6]. CA125 可存在于各种胚胎体腔上皮来源的组织中, 如间皮细胞组织等, 以及上述二者组织衍生物所发生的肿瘤包括卵巢上皮癌、输卵管癌等. 在正常人血清中 CA125 含量甚微. 因其是一种相对分子质量较小的糖蛋白, 一旦上述组织受到炎症刺激或癌变时, 便可释放到浆膜腔液中并进入体循环, 导致血清及浆膜腔液中存在较高水平的 CA125^[7-8]。

CA125 作为肿瘤标记物特别是卵巢癌已被广泛认可, 为一种鉴别良恶性疾病非侵入性检测手段. 然而这种肿瘤相关抗原不具有组织或肿瘤的特异性, 国外已有文献报道 CA125 升高同样见于多种良性疾病如妇科子宫内膜异位症、异位妊娠、子宫纤维瘤、良性卵巢囊肿、盆腔炎及结核, 还有肝硬化腹水、自发性细菌性腹膜炎、恶性腹水、心力衰竭等, 特别是结核性腹膜炎患者^[9-11]。

有报道结核性腹膜炎患者血清CA125可作为结核活动及治疗疗效的观察指标^[12-13]。国内外已有报道结核性腹膜炎患者血清、腹水CA125升高,经抗结核治疗后血清CA125浓度的降低^[14-15]。

目前国内结核感染呈上升趋势,而对于结核性腹膜炎尚缺乏准确可靠的诊断指标,特别对于女性患者更容易误诊为妇科恶性疾患^[16-17]。虽然腺苷脱氨酶(ADA)、TB抗体的检测对诊断结核性腹膜炎准确率达90%以上,TB-PCR的准确性亦达到74%,但由于实验条件的限制,广泛开展较少^[18];加之腹水浓缩涂片找抗酸杆菌阳性率极低,因此寻找新的灵敏度高、特异性强的诊断指标显得非常重要。

我们的研究结果显示:结核性腹膜炎患者中血清、腹水中均存在较高水平的CA125,腹水中CA125阳性率达100%,提示临床上CA125检测对于诊断结核性腹膜炎有着重要的意义。本组结核性腹膜炎患者经抗结核治疗2 wk或2 wk以上,复查B超腹水明显减少,不能穿刺抽取腹水复查CA125,但复查血清CA125较前明显下降,提示CA125亦可以作为一项判断抗结核性腹膜炎治疗疗效追踪的观察指标。同时腹水中CA125阳性率达100%,其平均浓度明显升高,伴随着血清中CA125的升高,二者之间存在一定的相关性,提示腹水中的CA125以一定的比例被吸收入血循环导致血清CA125水平升高,推测腹膜间皮组织受到损害时大量CA125释放到腹水中,然后进入血液中,从而导致腹水及血清中CA125水平明显升高,但其升高的机制有待进一步研究。

4 参考文献

- 1 张志康,杨建和. 结核性胸水患者治疗前后检测血清CA125的临床价值. 临床内科杂志 2001;20:443-444
- 2 汤武亨,陈国光. 肝硬化腹水患者肿瘤抗原CA125升高的临床意

- 义. 临床医学 2003;23:13-14
- 3 黄培新,钟敏章,刘恒路,郭传勇. 血清CA125检测对肝硬化腹水的诊断价值. 同济大学学报(医学版) 2003;24:409-412
- 4 朱焕兴,杨永青. 血清、腹水中AFP、CEA及CA125水平对良恶性腹水的诊断价值. 放射免疫学杂志 2003;16:329-330
- 5 刘明涛,韩国宏,吴开春,樊代明. 肝硬化患者血清CA125水平变化的临床意义. 现代医学 2004;32:33-34
- 6 杨建和,张蔚华. CA125在恶性及结核性胸水中鉴别诊断价值的探讨. 医师进修杂志 2000;23:27-28
- 7 张哲,陆文斌. 非妇科疾病胸、腹水患者血清CA125水平的测定. 中国实验诊断学 2000;4:233
- 8 王珂,马耀梅,刘文欣,张燮良,李文录. CA125在女性原发性腹膜癌诊断及监测中的应用. 天津医科大学学报 2001;8:218-220
- 9 Zuckerman E, Lanir A, Sabo E, Rosenvald-Zuckerman T, Matter I, Yeshurun D, Eldar S. Cancer antigen 125: a sensitive marker of ascites in patients with liver cirrhosis. *Am J Gastroenterol* 1999;94:1613-1618
- 10 Meden H, Fattahi-Meibodi A. CA 125 in benign gynecological conditions. *Int J Biol Markers* 1998;13:231-237
- 11 陈伟忠,谢渭芬,林勇,周玉坤. CA125在恶性及结核性腹水中的鉴别诊断意义. 世界华人消化杂志 2002;10:243-244
- 12 Mas MR, Comert B, Saglamkaya U, Yamanel L, Kuzhan O, Ateskan U, Kocabalkan F. CA-125, a new marker for diagnosis and follow-up of patients with tuberculous peritonitis. *Dig Liver Dis* 2000;32:595-597
- 13 Thakur V, Mukherjee U, Kumar K. Elevated serum cancer antigen 125 levels in advanced abdominal tuberculosis. *Med Oncol* 2001;18:289-291
- 14 Wu JF, Li HJ, Lee PI, Ni YH, Yu SC, Chang MH. Tuberculous peritonitis mimicking peritonitis carcinomatosis: a case report. *Eur J Pediatr* 2003;162:853-855
- 15 Piura B, Rabinovich A, Leron E, Yanai-Inbar I, Mazor M. Peritoneal tuberculosis-an uncommon disease that may deceive the gynecologist. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2003;110:230-234
- 16 Nebhani M, Boumzgou K, Brams S, Laghzaoui M, El Attar H, Bouhya S, Aderdour MA, Iraqi M. Pelvic tuberculosis mimicking bilateral ovarian tumor. A case report. *J Gynecol Obstet Biol Reprod* 2004;33:145-147
- 17 Li XJ, Wu LY, Li XG, Sun YC. Analysis of 20 cases of pelvic tuberculosis initially suspected of ovarian carcinoma. *Zhonghua Jiehe He Huxi Zazhi* 2003;26:462-464
- 18 杨建功,秦亦芳,何小峰. CA125检测对结核性浆膜腔积液的诊断价值. 现代诊断与治疗 2002;13:303-304

编辑 张海宁