

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2012.04.014

子宫内膜异位症患者血 APN CA125 的变化及临床意义

刘 伟

(济宁市恒立化工有限公司职工医院, 山东 济宁 272000)

摘 要 目的 通过对子宫内膜异位症患者的研究,揭示子宫内膜异位症患者和健康查体者血清中脂联素 (APN)、糖类抗原 CA125 的水平变化。**方法** 测定了 68 例子宫内膜异位症患者和 30 例健康查体者(对照组)的 APN、CA125。**结果** 子宫内膜异位症患者,血清中 APN、CA125 与对照组血清中 APN、CA125 的水平变化均有显著性差异($P<0.01$)。观察 2 组血清中 APN、CA125 的改变与观察 1 组比较有显著性差异($P<0.01$)。**结论** 子宫内膜异位症患者血清中 APN、CA125 的水平改变明显高于健康查体者;病情越重改变越明显。

关键词 子宫内膜异位症;脂联素;糖类抗原 CA125

中图分类号:R711.71 **文献标志码:**B **文章编号:**1000-9760(2012)08-273-02

我们观察了 68 例子宫内膜异位症患者血清中的 APN、CA125 水平变化,另外选取了 30 例健康查体者作为对照组进行了对比,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

所有患者均为我院住院患者,经腹腔镜手术或术后病理证实为子宫内膜异位症。符合《中华妇科学》的诊断标准^[1],选取符合诊断标准的 68 例患者作为观察组,30 例健康查体查体者作为对照组。观察组 68 例,平均年龄(45.9 ± 3.6)岁,其中 I~II 患者 32 例(观察 1 组),III~IV 患者 36 例(观察 2 组)。对照组 30 例,平均年龄(44.4 ± 3.2)岁。两组平均年龄无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 方法

APN、CA125 的测定采用双抗夹心 ELISA 法。

1.3 统计学方法

采用 SPSS11.0 统计软件进行数据处理。

2 结果

2.1 两组观察对象血清中 APN 的水平变化 见表 1。

从表 1 可以看出,在子宫内膜异位症患者血清中 APN 与对照组比较有显著性差异($P<0.01$);随着子宫内膜异位症的病情发展,观察 2 组血清中 APN 的改变与观察 1 组比较有显著性差异($P<0.01$)。

表 1 两组患者血清 APN 的检测结果($\bar{x} \pm s, \mu\text{g/ml}$)

组别	n	APN	t	P
观察组	68	$6.65 \pm 2.1^{\star}$	2.726	<0.01
观察 1 组	32	6.62 ± 3.5		
观察 2 组	36	$4.56 \pm 2.6^{\ast}$	2.775	<0.01
对照组	30	8.91 ± 3.3		

☆观察组与对照组比较,※观察 2 组与观察 1 组比较

2.2 两组观察对象血清中 CA125 的观察比较 见表 2。

从表 2 可以看出,在子宫内膜异位症患者血清中 CA125 与对照组比较有显著性差异($P<0.01$);随着子宫内膜异位症的病情发展,观察 2 组血清中 CA125 的改变与观察 1 组比较有显著性差异($P<0.01$)。

表 2 两组患者血清 CA125 的检测结果($\bar{x} \pm s, \text{IU/ml}$)

组别	n	CA125	t	P
观察组	68	$39.11 \pm 14.1^{\star}$	10.708	<0.01
观察 1 组	32	37.35 ± 10.0		
观察 2 组	36	$43.75 \pm 9.1^{\ast}$	2.763	<0.01
对照组	30	10.26 ± 6.4		

☆观察组与对照组比较,※观察 2 组与观察 1 组比较

3 讨论

子宫内膜异位症多发生于育龄期妇女,存在于 40%~50%有慢性盆腔痛和性交痛及 60%有痛经的妇女中,在妇科手术的患者中,5%~15%被发现有此病^[2]。临床上表现为痛经和持续性下腹痛、不孕、月经不调、盆腔包块等,是一种(下转第 277 页)