维普资讯 http://www.cqvip.com

407-408

(27)

文章编号：0253-3626(2000)04-0407-02

原发性肝癌血清糖抗原50的检测及意义

R735.704
R730.43

何 松[1]，沈 宜[2]，沈鼎明[1]，陈 姝[1]，王 景[1]，沈 薇[1]

（1. 重庆医科大学第二临床学院消化内科 重庆 400010；2. 重庆医科大学基础医学院病理生理教研室 重庆 400016）

摘 要：目的 探讨血清糖抗原50（CA50）检测在原发性肝癌诊断中的价值。**方法** 采用IRMA方法检测38例原发性肝癌患者血清CA50水平，并与43例良性肝病及20例正常对照进行对比分析。**结果** 肝癌患者血清CA50明显高于良性肝病组及正常对照组（$P<0.05$）。CA50诊断肝癌的敏感性为57.8%，与AFP联合检测诊断肝癌的敏感性可由单纯测定AFP的65.7%提高到89.4%。**结论** 在原发性肝癌中，血清CA50检测可作为肝癌辅助诊断的一项重要指标，与AFP联合检测，能提高诊断的敏感性。

关键词： 糖抗原50；肝癌；诊断

原发性肝癌 血清CA50

中国图书分类法分类号： R735.7 **文献标识码：** A **收稿日期：** 2000-01-26

Detection of serum CA50 in patients with hepatocellular carcinoma and its significance

HE Song, et al

（Department of Gastroenterology, Second College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University, 400016）

Abstract: Objective To investigate the value of serum CA50 detection in diagnosis of hepatocellular carcinoma（HCC）. **Methods** The levels of serum CA50 in 38 cases with hepatocellular carcinoma（HCC）, 43 cases with benign hepatopathy and normal controls were detected and analysed. **Results** The patients with HCC showed higher level of serum CA50 than benign hepatopathy and normal controls ($P<0.05$）.The sensitivity of CA50 for HCC diagnosis was 57.8%, in combination with AFP detection, the sensitivity increased to 89.4%, higher than 65.7% by simple AFP detection. **Conclusion** The detection of serum CA50 may be an important index for HCC diagnosis.In combination with AFP detection, we could increase the sensitivity of HCC diagnosis.

Key Words: CA50; Hepatocellular carcinoma; Diagnosis

血清甲胎蛋白（AFP）是目前诊断原发性肝癌（下称肝癌）最常用的检测标志物，但仍有30%~40%的肝癌患者AFP呈阴性或低浓度，同时还有假阴性及假阳性问题[1]。血清糖抗原50（CA50）是一种以唾液酸脂和唾液酸糖蛋白为主的糖脂抗原，也是一种肿瘤相关抗原。近年来研究发现，CA50在胰腺癌、结肠直肠癌、胃癌中明显升高。我们采用IRMA法测定38例肝癌血清CA50，并与43例良性肝病、20例正常对照进行分析，以探讨其对肝癌的诊断价值。

1 资料和方法

1.1 一般资料

1.1.1 肝癌组 38例，男28例，女10例，年龄32～78岁，平均年龄51.2岁。均按《中国常见恶性肿瘤诊治规范第二分册》原发性肝癌诊断标准。

1.1.2 良性肝病组 43例，包括肝硬化29例，慢性肝炎14例；男32例，女11例，年龄28～72岁，平均45.8岁。根据临床表现、生化、B超、CT等综合表现检查确诊，并排除肝占位性病变者。

1.1.3 正常对照组 20例，男12例，女8例。年龄21～52岁，平均30.8岁，均为本院健康体检者和中心血站健康献血员。

1.2 方法

经一夜禁食后于清晨抽取静脉血 3ml 迅速分离血清，-20℃贮存备测。采用IRMA法测定血清CA50含量，试剂盒由中国医学科学院肿瘤所提供。AFP测定采用北京北方生物技术研究所提供的AFP放射免疫测定盒。均由专人按说明书操作。

作者介绍： 何 松（1965- ），男，主治医师，博士

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1　各组血清CA50测定结果

分组	例数	$\bar{x}\pm s$（U/ML）
正常对照组	20	$9.24\pm6.01^{\triangle}$
良性肝病组	43	$15.34\pm9.73^{\triangle\triangle}$
肝癌组	38	$65.51\pm50.08^{\triangle\triangle}$

$^{\triangle\triangle}$ $P<0.05$，与$^{\triangle}$及$^{\triangle\triangle}$比较；$^{\triangle\triangle}$ $P<0.05$，与$^{\triangle}$比较

2　结　果

各组血清CA50测定结果见表1。肝癌组与良性肝病组及正常对照组比较均有显著差异（$P<0.05$）。良性肝病组与正常对照组比较亦有显著差异（$P<0.05$）。

以CA50值20U/ml为界限值，肝癌的阳性检出率为57.8%（22/38），肝癌组与良性肝病组及正常对照组比较，差异均有显著性（$P<0.05$）。良性肝病组与正常对照组比较，差异无显著性（$P>0.05$）。见表2。

表2　各组血清CA50测定阳性结果

分组	例数	阳性例数	阳性检出率(%)
正常对照组	20	1	$5.0^{\triangle}$
良性肝病组	43	4	$9.3^{\triangle\triangle}$
肝癌组	38	22	$57.8^{\triangle\triangle}$

$^{\triangle\triangle}$ $P<0.05$，与$^{\triangle}$及$^{\triangle\triangle}$比较；$^{\triangle\triangle}$ $P>0.05$，与$^{\triangle}$比较

肝癌组中AFP阴性和阳性组血清CA50诊断肝癌的敏感性。在AFP阴性13例肝癌中，有9例血清CA50测定阳性，敏感性为69.2%；AFP阳性25例中、有13例血清CA50阳性，敏感性为52%，两组血清CA50诊断肝癌的敏感性比较差异有显著性（$P<0.05$）。在AFP阴性组中CA50的敏感性较高，因此两者联合测定诊断肝癌的敏感性，可由单纯测定AFP的65.7%（25/38）提高到89.4%（34/38）。

3　讨　论

正常细胞表面的糖脂或糖蛋白在细胞的信息传递、在生长和分化中起着重要的作用。细胞恶变时由于糖基转化酶失活或胚胎期的转化酶重新被激活，造成细胞表面糖类结构发生变化，抗原性质改变，导致肿瘤标志物的产生[2]。CA50为一类糖抗原，1983年由瑞典学者Lindbolm等人从人结肠癌细胞株经杂交瘤技术而得到CA50单抗，1987年陈智周等人引进CA50单抗，在我国建立CA50IRMA技术。CA50抗原目前已作为较新的癌标记广泛用于多种肿瘤的诊断。检测标本为血清、血浆、尿液以及浆膜腔积液等[3]。国外有报告肺癌患者胸水中CA50的阳性率为80%，曹建新等同步检测腹水中CA50与CEA，认为CA50单项标记诊断恶性腹水的敏感性优于CEA，联合检测可使诊断恶性腹水的敏感性明显增高，因而有互补作用[4]。

我们观察到，在AFP阴性患者CA50阳性的敏感性较高，机制尚不完全清楚。有作者在原发性肝癌患者中，联合检测了CA19-9与AFP[5]，CA125与AFP[6]，均发现AFP阴性患者CA19-9及CA125阳性敏感性均较高，机制亦不完全明了，有待进一步研究。

本文结果表明，肝癌组血清CA50水平与良性肝病组及正常对照组比较，差异均有显著性（$P<0.05$）。血清CA50诊断肝癌的敏感性为57.8%；与AFP联合检测诊断肝癌的敏感性可由单纯测定AFP的65.7%提高到89.4%。因此，我们认为血清CA50的检测可作为肝癌辅助诊断的一项指标。

参　考　文　献

[1] 江正辉. 肝癌[M]. 第1版. 重庆出版社，1996:81-85.

[2] 杨　镇. 肿瘤免疫学[M]. 第1版. 武汉：湖北科学技术出版社，1998:70-71.

[3] 杨建和，张蔚华，赵英豪. 联合检测血清、浆膜腔液多项肿瘤标志物的诊断价值[J]. 中国实用内科杂志，1999;19(2):80-82.

[4] 曹建新，孟宪镛，倪润洲，等. 腹水糖抗原50及癌胚抗原对良恶性腹水鉴别价值探讨[J]. 中国实用内科杂志，1997;17(2):100-101.

[5] 马邦碧，李伟道，杨静梅，等. 单抗法测定糖抗原19-9对原发性肝癌的诊断价值[J]. 中国实用内科杂志，1997;17(1):34.

[6] 黄　跃，许鲁宁，陈宏斌，等. 测定血清糖抗原125对原发性肝癌的诊断价值[J]. 中华消化杂志，1999;19(1):64.