维普资讯 http://www.cqvip.com

Overcome false－positive in detection of tumor micrometastasis by reverse transcriptase－polymerase chain reaction

Ge Mingjian, et al
Department of Thoracic Surgery, college of clinical medicine

This study aimed to overcome false－positive in detection of tumor micrometastases by reverse transcriptase－polymerase chain reaction (RT－PCR),Using this method, the authors amplified cytokeratin 19(CK19) mRNA in histologically involved regional lymph nodes of 40 patients with non－small－cell－lung－carcinoma and 20 with esophgus cancer. In addition, they amplified CK19 mRNA in DNase－pretreated normal nodes of 10, respectively. They could find out the interference of CK19 pseudogene by performing nontranscribed RNA and genomic DNA controls. This influence could be eliminatde by treating the RNA samples with DNase before complement DNA were synthesized. Using nested RT－PCR method, they could find the presence of illegitimate transcription of CK19 gene in DNase－pretreated normal nodes.It is a suitable measure to remove this false－positive result that regulate the sensitivity of method to distinguish the normal and involved lymph nodes exactly.

KEY WORDS Malignancy; Metastasis; Diagnosis; Lymph node; Keratin; Polymerase chain reaction

156-158

(14)

眼结膜激发试验在鼻变态反应的临床应用

R765.04

临床学院耳鼻喉科 洪苏玲* 黄江菊 陈鸿雁

摘 要 本文对58例鼻变态反应患者行CPT检查，结果显示眼结膜激发试验(CPT)与变应原皮试的结果关系呈正相关。CPT对蜻变应原致鼻变态反应的敏感性为90%，特异性为86.7%，有效性为91.4%。CPT所诱发的症状绝大多数较轻微，仅局限于眼与鼻部。因此本法具安全、准确、简便，易于观察等优点，对诊断吸入性变应原所致之鼻及支气管变态反应性疾病具有实用价值，特别适用于年幼儿童。

关键词 眼结膜激发试验 变态反应
中图分类号 R765

在过去较长时间内，眼结膜激发试验(Conjunctival provocation test, CPT)仅用于诊断眼过敏以及某些药物过敏[9]，晚近国外屡有用于呼吸道变态反应的临床研究[1,8]，但国内有关研究报道极少，虽CPT诊断较为局限，但却简便、安全，易于观察。本文以蜻变应原致鼻变态反应为研究时象，观察CPT在鼻变态反应的临床诊断意义。

1 材料与方法

实验组患者58例，于1993年4月至6月就诊于本院变态反应专科门诊，58例患者均具：(1)既往蜻变应原诱发过敏史。(2)以华西医大提供之蜻变应原行皮内试验呈阳性反应，其阳性程度分类为皮丘>6mm(+)，>8mm(++)，>10mm(+++)>12mm(+++)。(3)应用IRMA法对其行SIgE检测，亦依其结果强度分为4级。(4)58例患者均行CPT检查。CPT操作法以及其阳性判定标准：以溶媒一

* 女，1946－07出生，副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com

滴(约30μl)点右眼，观察15分钟无反应，再以14μg/ml之蜻变应原浸液点右眼，观察15分钟无反应即为阴性，如出现眼结膜充血，眼痒，流泪或伴有鼻部症状，如流清涕、鼻痒，喷嚏等症状者即为阳性。凡伴鼻症状者均取鼻分泌物行嗜酸性细胞检查，以日本岛居药品株式会社制造之工才ジノステイソ液染色，嗜酸性细胞>5%者即为阳性。

对照组17例，其蜻变应原皮试为阴性，对此17例对照者亦行CPT及IRMA检查。

2 结果

2.1 观察CPT的敏感性，特异性及有效性按下列公式计算：

$$\text{敏感性}=\frac{\text{S+病例中的CPT(+)数(即TP)}}{\text{S+病例数}} \quad (1)$$

$$\text{特异性}=\frac{\text{S-病例中的CPT(-)数(即TN)}}{\text{S-病例数}} \quad (2)$$

$$\text{有效性}=\frac{\text{TP+TN}}{\text{S+病例数+S-病例数}} \quad (3)$$

按表1算出变态反应得分，凡≥2分者为S+病例数，<2分者为S-病例数[4]再按公式(1)(2)(3)评分，计算出实验组58例之CPT的敏感性为90%，特异性为86.7%，有效性为91.4%。(表1)

表1 蜻变应原诱发鼻变态反应，评分标准

分级	阳性既往史	IRMA结果	皮试
0	-	0	-
1	±	1~2级	+
2	+	3~4级	++
3			+++

2.2 CPT与皮试的相关性 (表2)

表2 CPT与皮试的关系

	皮试结果			
	+	++	+++	总数
CPT病例数	31	21	6	58
+	3	16	5	24
%	9.7	76.0	83.3	41.4

58例蜻变应原皮试阳性者中，其CPT阳性为24例，从表2可知CPT与皮试的阳性强度呈正相关，即皮试阳性程度愈强，其CPT的阳性率愈高，皮试≥++者，CPT的阳性率为79.7%。(21/24)

2.3 CPT诱发症状分布。(表3)

表3 58例CPT诱发症状分布

症 状	例数	%
眼症状		
眼 痒	57	98.3
结膜充血	56	96.6
流泪	4	6.9
鼻症状		
喷嚏(>5个)	30	51.77
清水样涕	28	48.3
鼻痒	17	29.3
鼻阻	10	17.3
嗜酸性细胞	19	79.2
(>5%)		(19/24)

上述CPT阳性者共24例，男女之比为5:9。症状最早出现时间≤1分钟者为50%，(12/24)，~5分钟者占29.2%，(7/24)，>5分钟者占20.8%(5/24)，症状消退时间一般在15分钟~2小时内，绝大多数反应不重，个别反应过强者，用生理盐水冲洗试验眼，特别重者用1:1000肾上腺素1滴点于该眼症状很快消失。

3 讨 论

激发试验(provocation tests)是模拟自然发病的条件，以少量致敏原诱发一次较轻的变态反应病发作，用以确定测试物是否为患者的致敏物，当皮试不能获得肯定的结果，或对皮试结果有怀疑时可用此法。由于激发试验的条件比较接近自然发病，所以其结果比较可靠。继往鼻变态反应病诊断常应用鼻激发试验(NPT)，支气管哮喘应用支气管激发试验(BPT)，此两种方法在对过敏性鼻炎及支气管哮喘的诊断中虽较安全可靠，但操作较为复杂，且费时，NPT需将浸有变应原浸液的滤纸置于下鼻甲前端，BPT则需让病人吸入雾化的变应原试液，因此均对靶器官吸入的变应原量无法精确控制和估计，且在发作期不便采用。同时NPT及BPT所产生的诱发症状相对较重，病人的不适感也相对严重，而CPT却简单易行，没有痛苦，对小儿特别适用。

本文观察CPT与皮试的阳性程度呈正相关，

维普资讯 http://www.cqvip.com

即两者符合率极高，皮试>++者其与CPT的符合率近80%，作者在另项研究中发现NPT与皮试的阳性程度也呈正相关。

由于眼结膜非靶器官，以之作激发试验较BPT更安全，且发作期也可进行，Allansmith等观察到人的眼结膜平均每mm^2含有5000～7000个肥大细胞，所以即便眼结膜并非过敏性鼻炎及支气管哮喘的靶器官，但因仍可诱发出典型症状而可作为NPT及BPT的安全而可靠的代用法[6]。

在CPT的具体操作时，我们所采用的变应原浓度即为皮试呈阳性的相同浓度，因此绝大多数病人，虽诱发出鼻及眼的症状却无全身其他更严重的症状，而若眼症状出现快或重者，引起病人不适，可立即以1:1000肾上腺素1滴点于测试眼，症状迅速消失，而无严重副作用。

CPT与NPT及BPT激发试验比较，操作较简便，测试过程中不适感较轻微，特别易为幼儿所接受，因不易出现特异性刺激反应，因此特别适用于较年幼的患儿。

CPT是一个安全，可靠，诱发症状易于观察，小儿较易接受的诊断鼻变态反应的手段，对于变态反应性支气管哮喘的诊断亦有着重要的价值。

参 考 文 献

1.顾瑞金.临床变态反应学手册 1995;62
2.叶世泰.实用变态反应学 1987;38
3.Youlton L.Ann Allergy 1987;305
4.Vanto T. Ann Allergy 1983;47(10):540
5.Allansmith MR. AmJ Ophthalmol 1986;86:250
6.Garcia－Ortega P. Clinical Allergy 1989;19(5):529

(收稿日期 1997－09－08)

Clinical,Application of conjunctival provocation Test in the diagnosis of nasal allergy

Hong Suling, et al
Department of otolaryngology, Colleg of clinica medicine

Application of CPT in the diagnosis of patients with nasal.allergy who had positive intradermal test to mite was studied.

In this study, a good correlation was observed between positive rate of CPT and intensity of intradermal test to mite. According to the allergic score.the results of the sensitivity, specificity, and efficiency of CPT were 90%,86.7% and 91.4% respectively.The symptoms inducted by CPT in most patients was limited in the eye and nose, and nonspecific reactivity was not found in this study.Therefore,CPT is a safe, reliable.and simple diagnostic methed for nasal allergy to inhaled allergens and is more apt to be accepted by younger children.

KEY WORDS Conjunctival provocation test; Nasal allergy