DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.01.037

部分血液病患者红细胞抗-IgG 抗补体-C3分型试验结果分析

Analysis of the typing of anti-IgG and anti-C3 in some nosohemia patients

肖瑞卿 林武存 吴 毅 (第三军医大学附属西南医院输血科) 重庆, 630038
郭永芳 (江苏无锡血站) 无锡, 214021

1991年~ 1993年,对我院部份血液病患者红细胞用抗人 IgG 抗补体-C3分型试剂做了直接抗球蛋白试验分型,共计237例,现将实验结果分析如下:

1 对象及方法

对象:来我院初诊为血液病患者,以及伴有贫血的其它疾病患者共计237例,其中男性105例,女性132例,门诊62例,住院175例,年龄为1.5~ 70岁。

标本均采自静脉血,取红细胞用约100倍量生理盐水洗涤3次,配成2%红细胞混悬液备用。

抗-IgG 抗补体-C3分型试剂均由我科自制,抗-IgG效价1:64~ 1:128,抗补体-C3效价1:64

将2%的红细胞悬液,分别加入标有抗-IgG 抗补体-C3试管内各1滴,再分别加入抗-IgG 抗补体-C3试剂各2滴,混匀,1000 r/min离心1 min,取出后肉眼观察,遇有可疑者显微镜下观察,凝集为阳性,不凝集为阴性,同时用 O型正常人红细胞做阴性对照。

2 结果

总数237例,红细胞与抗-IgG 凝集8例,与抗补体-C3凝集75例,与抗-IgG及抗补体-C3均凝集28例,阳性共计111例,占总数的46.84%,均不凝集为124例占53.16%。

已经确诊的不同类型血液病的抗-IgG 抗补体-C3型别见附表,表中将起初拟诊为血液病,但未能确诊者及其它疾病均归为其它类型标本。

附表 不同类型血液病患者抗-IgG 抗补体-C3阳性结果

血液病类别	例数	抗-IgG	抗补体-C3	抗-IgG 抗补体 C3混合型	合计(%)
自身免疫性溶血性贫血	20	3 (15)	2 (10)	13 (65)	90
血小板减少性紫癜	16		6 (37.50)	2 (12.50)	50
恶性淋巴瘤	11		7 (63.64)	2 (18.18)	81.82
白 血 病	15		6 (40.00)	1 (6.67)	46.67
再生障碍性贫血	6		5 (83.33)		83.33
其 它	169	5 (2.96)	49 (28.99)	10 (5.92)	37.87
合 计	237	8	75	28	

3 讨论

自身免疫性溶血性贫血(AIHA),可通过抗球蛋白试验分为3型,抗-IgG型,抗补体-C3型,抗-IgG 抗补体-C3混合型。有文献报道,免疫性溶血性贫血67%病例的红细胞球为抗-IgG 抗补体-C3混合型,20%为抗-IgG型,13%为抗补体-C3型[1]。我们的实验结果同其报道基本相符。我们对13例混合型中的8例凝集强度(4)做了间接抗球蛋白试验,有6例阳性,这种类型临床上病情通常较重,Hb常在50 g/L左右,通过放免试验证实其中两例具有 Rh 抗体特异性,有两例检测3次以上,一直为阴性,占10% ,高于2%~ 4%的比例[2]。

白血病试验阳性有7例,恶性淋巴瘤有9例,血小板减少性紫癜有8例,但多为抗补体 C3,抗-IgG 抗补体-C3混合型明显低于自身免疫性溶血性贫血患者,曾有报道部分白血病患者可发生纯红细胞再生障碍或抗球蛋白试验阳性[2]。对诊断不明确的贫血,通过抗球蛋白试验,可起到鉴别不同类型为临床诊断提供可靠依据。对169例其他原因贫血患者,混合型占5.92%。抗-IgG型2.96% ,抗补体-C3型占28.99% ,阳性患者中以肝炎、肝胆肿瘤,胃肠道肿瘤较集中,其它肾性贫血也有2例。从我们试验结果看,抗补体阳性合计可达43.4% ,因此,提示我们在给各类血液病患者输血时,应尽量少输新鲜全血,因新鲜血浆里含有大量补体,可加重溶血,因此最好输注红细胞或洗涤红细胞,以避免输血引起的并发症。

关键词 血液病;抗体/分析
中图法分类号 R392.11

参考文献

1 雍占辉著.临床输血医学.台北:台湾艺轩图书出版社,1993:8~ 9
2 徐克惠编.血液基础与临床.北京:人民卫生出版社,1992:86~ 92
3 杨仁池编译.大颗粒淋巴细胞克隆性病.国外医学:输血及血液学分册,1994;17(1):17

(收稿:1996-02-05,修回:1996-10-18)
(编辑 刘 鹏)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net