

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

孙丽萍, 宫月华, 袁媛. 血清胃蛋白酶原含量作为幽门螺杆菌除菌疗效判定指标的研究.
世界华人消化杂志 2004年 8月;12(8):1827-1830

血清胃蛋白酶原含量作为幽门螺杆菌除菌疗效判定指标的研究

孙丽萍, 宫月华, 袁媛.

110001, 辽宁省沈阳市和平区南京北街155号, 中国医科大学附属第一医院肿瘤研究所. yyuan@mail.cmu.edu.cn

目的: 探讨血清胃蛋白酶原含量作为幽门螺杆菌根除疗效判定指标的应用价值. 方法: 对359例幽门螺杆菌相关性胃病患者采取常规三联疗法进行除菌治疗, 利用免疫量度放射分析法(IRMA)分别在治疗前和治疗后1、5、18 mo时测定其血清胃蛋白酶原含量, 同时利用胃黏膜HE染色、H pylori抗体 ELISA检测及H pylori-DNA PCR检测三种方法联合判定H pylori除菌治疗效果. 结果: 与治疗前相比, 除菌组血清PGI、PGII值显著降低(64.52±31.74 vs 48.02±25.69 mug/L, P<0.01; 11.22±6.12 vs 7.58±5.41 mug/L, P<0.01), PGI/II比值显著升高(6.54±3.57 vs 7.96±4.39, P<0.01). 各胃疾病组成功除菌后血清PGI、PGII值均低于治疗前水平. 治疗后1、5 mo时, 除菌组血清PGI、PGII均显著低于治疗前水平(PGI: 66.83±28.04 vs 52.54±27.96 mug/L, P<0.01; 11.85±4.91 vs 6.55±3.59 mug/L, P<0.01; PGII: 60.19±29.30 vs 43.94±26.27 mug/L; 10.93±6.12 vs 6.66±5.30 mug/L, P<0.01;), PGI/II比值则显著升高(5.84±2.38 vs 8.95±4.61, P<0.01; 6.60±4.21 vs 8.35±4.82, P<0.01); 18 mo时仅PGI值显著降低(68.12±36.05 vs 50.11±23.50 mug/L, P<0.01). 未除菌组血清PG水平治疗前后无明显变化. 结论: 血清胃蛋白酶原含量检测适用于幽门螺杆菌除菌疗效的判定, PGI/II比值可作为早期除菌疗效的判定指标.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司