

实验技术

血浆凝血酶调节蛋白检测的临床应用

卢兴国,童杰峰,张强,张茂,沈汉超,傅国胜,陈焰,张佩利,曹越兰,束美宝,徐根波

浙江大学医学院附属第二医院,浙江 杭州 310009

收稿日期 2005-9-22 修回日期 2005-12-22 网络版发布日期 2008-8-22 接受日期 2005-12-22

摘要 目的:探讨血浆凝血酶调节蛋白(PTM)检测的临床价值。方法:用ELISA法测定979例PTM,并以60名健康人为对照。结果:对照组PTM(20.40±7.72) μg/L,无性别和年龄差异。疾病组PTM水平,原发性慢性肾小球疾病肾功能衰竭(CRF)高于无CRF,败血症高于非败血症,多脏器功能衰竭(MOF)高于无MOF,均为P<0.01;分别以>70、>50和>40 μg/L为标准,预示CRF、败血症和MOF的灵敏度为85.7%、86.6%和77.8%,特异性为82.4%、89.5%和77.3%,阳性预示值为77.8%、76.5%和73.7%。系统性红斑狼疮(SLE)尿蛋白阳性组PTM高于阴性组;糖尿病并发症高于无并发症,微血管病变高于大血管病变(均P<0.01);以PTM高于正常上限值为标准,预示SLE尿蛋白阳性临床肾损害、糖尿病并发症和微血管病变的灵敏度为77.8%、53.4%和71.2%,特异性为92.3%、97.1%和97.1%,阳性预示值为93.3%、98.6%和97.9%。急性白血病(AL)和多发性骨髓瘤(MM)初诊时PTM升高,两病并发肾衰时极度升高(P<0.01)。动态检测多发伤、脑卒中急性期和恢复期、AL和MM化疗前后、癌症术前后PTM与病情变化相关。分析微血管病变疾病PTM高于大血管病变疾病(P<0.01),以高于正常上限值(35.54 μg/L)为标准,预示微血管病变灵敏度为77.7%、特异性71.2%,阳性预示值75.6%。结论:PTM是评估微血管病变疾病的良好指标,也是预警或评估疾病严重程度及其演变或疗效观察的有用指标。

关键词 [凝血酶调节蛋白](#); [血管疾病](#)

分类号 [R363](#)

Clinical application study of plasma thrombomodulin

LU Xing-guo, TONG Jie-feng, ZHANG Qiang, ZHANG Mao, SHEN Han-chao, FU Guo-sheng, CHEN Yan, ZHANG Pei-li, CAO Yue-lan, SHU Mei-bao, XU Gen-bo

Abstract

Key words [Thrombomodulin](#) [Vascular diseases](#)

DOI: 1000-4718

通讯作者 卢兴国 xingguolu@163.com

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF\(463KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)
- ▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [复制索引](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“凝血酶调节蛋白; 血管疾病”的 相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [卢兴国](#)
- [童杰峰](#)
- [张强](#)
- [张茂](#)
- [沈汉超](#)
- [傅国胜](#)
- [陈焰](#)
- [张佩利](#)
- [曹越兰](#)
- [束美宝](#)