

杨海芸, 戈之铮, 戴军, 李晓波, 高云杰. 免疫法和化学法粪便隐血试验在上消化道出血性疾病中阳性率的比较. 世界华人消化杂志 2008年 3月;16(9):946-950

免疫法和化学法粪便隐血试验在上消化道出血性疾病中阳性率的比较

杨海芸, 戈之铮, 戴军, 李晓波, 高云杰.

200127, 上海市, 上海交通大学医学院附属仁济医院消化科. zhizhengge@yahoo.com.cn

目的: 比较免疫法粪便隐血试验(immune fecal occult blood test, IFOBT)和化学法粪便隐血试验(chemical fecal occult blood test, CFOBT)在上消化道出血性疾病中的阳性率, 以验证IFOBT筛查上消化道出血不具特异性. 方法: 2006-07/2007-03间连续选择我院内镜中心进行胃镜检查的上消化道出血性疾病患者206例, 利用邻甲苯胺CFOBT和IFOBT同时比较两种粪便隐血试验的阳性率, 并结合临床资料分析其相应结果. 结果: IFOBT和CFOBT结果均与食管癌、胃癌的解剖部位及食管癌浸润深度无关, 两者均与胃癌浸润深度有关, 与胃癌的最大长径呈正相关(IFOBT: $r = 0.30$, $P = 0.02$; CFOBT: $r = 0.20$, $P = 0.04$); IFOBT与食管癌的最大长径呈正相关($r = 0.38$, $P = 0.01$); CFOBT在食管癌患者中的阳性率高于食管鳞状细胞癌抗原(SCC)的阳性率(47.43% vs 20.45%, $P < 0.05$); 两者在胃癌患者中的阳性率均高于CA125, CEA和CA199的阳性率. CFOBT检测胃癌、食管癌、返流性食管炎和消化性溃疡的阳性率均高于IFOBT(50.88% vs 35.09%, 47.73% vs 29.55%, 18.00% vs 6.00%, 60.00% vs 41.82%, 均 $P < 0.05$). IFOBT在上消化道出血性疾病中的总阳性率低于CFOBT. 结论: IFOBT粪便隐血试验不适合上消化道出血性疾病的筛查, 可能对下消化道出血性疾病的筛查具有相对特异性.

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

● 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