

- ca72-4 and CEA levels in patient with endoscopically suspected gastric carcinoma [J]. Mymensingh Med J, 2015, 24 (3): 542-549.
- [2] Chen W Q, Zheng R S, Baade P D, et al. Cancer statistics in China, 2015 [J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66 (2): 115-132.
- [3] Torre L A, Bray F, Siegel R L, et al. Global cancer statistics, 2012 [J]. CA Cancer J Clin, 2015, 65 (2): 87-108.
- [4] Son E M, Kim J Y, An S, et al. Clinical and prognostic significances of cytokeratin 19 and kit expression in surgically resectable pancreatic neuroendocrine tumors [J]. J Pathol Transl Med, 2015, 49 (1): 30-36.
- [5] Joypaul B, Browning M, Newman E, et al. Comparison of CA724 and CA19-9 levels in gastric cancer patients and correlation with recurrence [J]. AM I Surg, 2014, 169 (6): 595.
- [6] 艾特热白·吾甫尔, 赵瑾, 陈卫刚, 等. CDH17、CA24-2、CA72-4 与 CEA 联合检测对胃癌诊断价值的研究 [J]. 胃肠病学与肝病学杂志, 2016, 25 (11): 1233-1240.
- [7] 谷翠华, 尚国臣, 李睿, 等. 肝肠钙黏蛋白在新疆哈萨克族、汉族胃腺癌中的表达及意义 [J]. 世界华人消化杂志, 2014, 22 (9): 1280-1284.
- [8] 张延祯, 王福让, 曹新广, 等. 临床胃镜诊断与胃癌患者漏诊情况的相关因素分析 [J]. 中国老年学杂志, 2015, 35 (5): 2448-2449.
- [9] Fukuda K, Ito S, Shimizu K, et al. Retrospective analysis concerning AFP-producing gastric cancer [J]. Gan To Kagaku Ryoho, 2013, 40 (2): 191-195.
- [10] 吴军, 徐美珍. 胃癌患者血清 CK-18、CA72-4、CEA 的临床意义 [J]. 热带医学杂志, 2016, 16 (12): 1533-1535.

• 临床研究 •

磺达肝癸钠和低分子肝素治疗高出血风险急性冠脉综合征的临床效果对比

福建医科大学附属闽东医院心内科 (福安 355000) 王竞枫 黄驿胜¹

【摘要】 目的 探讨磺达肝癸钠和低分子肝素抗凝治疗急性冠脉综合征患者的疗效和安全性。方法 对福建医科大学附属闽东医院 2014 年 4 月至 2017 年 4 月因急性冠脉综合征住院且 CRUSADE 评分 ≥ 41 分的患者 100 例进行回顾性分析, 统计抗凝治疗实际情况, 将住院期间使用磺达肝癸钠和低分子肝素抗凝的患者分为两组, 分别为 53 例和 47 例, 比较住院期间和出院后 1 个月内两组主要不良心血管事件的发生情况。结果 住院治疗期间, 两组重度出血发生率差异无统计学意义 ($P>0.05$), 但治疗组轻度出血、总的出血事件发生率及 MACE 总发生率均较低 ($P<0.05$); 出院后 1 个月内, 治疗组重度出血、轻度出血和总的出血事件发生率均较对照组低 ($P<0.05$)。结论 磺达肝癸钠与低分子肝素钙治疗高出血风险急性冠脉综合征同样有效, 且前者不良心血管事件发生率较低, 安全性更高。

【关键词】 磺达肝癸钠; 低分子肝素; 急性冠脉综合征; 高出血风险; 抗凝治疗

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1002-2600(2019)01-0022-04

Clinical observation and comparison of treatment of acute coronary syndrome with high risk of bleeding with fondaparinux and low molecular weight heparin WANG Jingfeng, HUANG Yisheng. Department of cardiology, Mindong Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Fuan, Fujian 355000, China

【Abstract】 **Objective** To discuss the curative effect and security of anticoagulant therapy for patients with acute coronary syndrome (ACS) by using fondaparinux and low molecular heparin. **Methods** One hundred patients with ACS and CRUSADE score of 41 points or more hospitalized in Fujian Mindong Hospital Affiliated to Medical University from April 2014 to April 2017 were analyzed retrospectively. The practical situation of anticoagulation was counted. The patients were divided into two groups, including the treatment group treated with fondaparinux ($n=53$) and the control group treated with low molecular heparin ($n=47$) during hospitalization period. The occurrence of bleeding and major adverse cardiac events (MACE) of the two groups were compared during hospitalization period and one month after discharge. **Results** During the period of hospitalization, the severe bleeding rates of two groups had no statistical difference ($P>0.05$), but the treatment group had lower incidence rate of mild bleeding, total incidence rates of bleeding and MACE. One month after discharge, the treatment group had lower incidence rates of the serious bleeding, mild bleeding, and total incidence rate of bleeding. The differences between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The treatment of acute coronary syndrome with high risk of bleeding by u-

1 通信作者

sing fondaparinux is as effective and safe as using low molecular weight heparin. The former has lower incidence rate of adverse cardiovascular event and higher safety.

【Key words】fondaparinux; low molecular heparin; acute coronary syndrome; high risk of bleeding; anticoagulant therapy

抗凝治疗是冠心病抗栓治疗的基石之一,与双联抗血小板药物联合应用,在急性冠脉综合征(acute coronary syndrome, ACS)的治疗中发挥着重要的作用。磺达肝癸钠是一种新型抗凝药,国外有研究表明,与传统抗凝药物相比,磺达肝癸钠能够减少心血管事件,同时降低出血风险^[1-2]。本研究通过调查高出血风险(CRUSADE 评分 ≥ 41 分)的急性冠脉综合征患者抗凝治疗实际应用情况,对应用磺达肝癸钠和低分子肝素的患者在住院期间和出院 1 个月内主要不良心血管事件的发生情况进行比较,探讨这两种药物抗凝治疗的疗效和安全性。

1 对象与方法

1.1 对象:纳入福建医科大学附属闽东医院 2016 年 4 月至 2017 年 4 月因急性冠脉综合征住院且 CRUSADE 评分 ≥ 41 分的患者 100 例。纳入标准:

1) 年龄 ≥ 18 岁,男女不限;2) 临床诊断符合急性冠脉综合征且 CRUSADE 评分 ≥ 41 分^[3];3) 病例信息完整,资料齐全。排除标准:1) 不能耐受或对抗凝药物过敏者;2) 全身某器官或部位有活动性出血、严重出血倾向、出血性疾病及出血体质的病人;3) 严重肝、肾功能不全;4) 急性感染性心内膜炎;5) 肌酐清除率小于 15 mL/min。

1.2 方法:

1.2.1 病例收集:采用回顾性分析病历的方法,认真筛选符合上诉要求的心内科住院病人的病历资料。收集工作均由作者本人完成,以保证资料的完整性及一致性。收集内容:1) 一般资料:包括住院天数、性别、年龄等。2) 既往病史:高血压、饮酒、高血脂、吸烟、肾功能不全、糖尿病等冠心病危险因素。3) 风险评估:缺血风险(GRACE 评分)和出血风险(CRUSADE 评分)。4) 住院期间药物治疗的选择情况:包括使用波立维、阿司匹林肠溶片或联合使用了依替巴肽/替罗非班、心得安、血管紧张素转化酶抑制剂或血管紧张素 II 受体阻滞剂、降脂类药物等治疗,及肠外抗凝治疗情况。5) 住院期间和出院 1 个月内出血事件以及主要心血管不良事件(MACE)的发生情况。

1.2.2 病例分组:将住院期间使用磺达肝癸钠(2.5 mg/d,持续 1~2 周)和低分子肝素(5 000 U,每 12 h 一次,持续 1~2 周)的患者分为磺达

肝癸钠组和低分子肝素组。磺达肝癸钠组 53 例,其中男 23 例,女 30 例;年龄(61.33 ± 12.45)岁;住院时间(6 ± 2)d;吸烟 22 例,饮酒 27 例,高血压 39 例,高血脂 35 例,糖尿病 23 例。低分子肝素组 47 例,其中男 17 例,女 30 例;年龄(63.15 ± 14.55)岁;住院时间(7 ± 2)d;吸烟 19 例,饮酒 23 例,高血压 30 例,高血脂 32 例,糖尿病 18 例。两组患者性别、年龄、住院时间以及高血压、饮酒、高血脂、吸烟、肾功能不全、糖尿病等冠心病危险因素的发生率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2.3 观察指标:比较两组出血事件及主要不良心脏事件(major adverse cardiac events, MACE)的发生情况。其中出血事件采用临床试验(the thrombolysis in myocardial infarction, TIMI)出血评价标准。1) 轻度出血:①有肉眼血尿、呕血或黑便,HB 下降小于 30 g/L;②已知出血部位,HB 下降大于 30 g/L,但小于或等于 50 g/L 或 HCT 下降大于 10%;③未知出血部位,HB 下降大于 40 g/L,但小于或等于 50 g/L 或 HCT 下降大于 12%,但小于 15%。2) 重度出血:①HB 下降大于 60 g/L 或 HCT 下降大于 20%;②心脏填塞;③脑出血。

1.3 统计学方法:使用 SPSS 23.0 统计软件分析。计量资料以均数 \pm 标准差表示,采用 t 检验;计数资料的比较采用 χ^2 检验或 Fisher 确切概率法。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

住院期间低分子肝素组与磺达肝癸钠组之间重度出血发生率差异无统计学意义($P > 0.05$),但是轻度出血和总的出血事件发生率差异均有统计学意义($P < 0.05$);两组复发心绞痛、再发心肌梗死、再发心力衰竭及死亡的发生率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),但是 MACE 总发生率差异有统计学意义($P < 0.05$)。出院后 1 个月内低分子肝素组与磺达肝癸钠组之间重度出血、轻度出血和总的出血事件发生率差异均有统计学意义($P < 0.05$),两组复发心绞痛、再发心肌梗死、再发心力衰竭、死亡的发生率及 MACE 的总发生率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组住院期间及出院 1 个月内出血事件及 MACE 发生情况比较 [例 (%)]

组别	出血事件			MACE				
	重度出血	轻度出血	合计	复发心绞痛	再发心肌梗死	再发心力衰竭	死亡	合计
住院期间								
低分子肝素组	3 (6.38)	13 (27.65)	16 (34.04)	6 (12.76)	3 (6.38)	2 (4.25)	1 (1.88)	12 (25.53)
磺达肝癸钠组	1 (1.88)	2 (3.77)	3 (5.66)	3 (5.66)	1 (1.88)	0	0	4 (7.54)
χ^2 值	1.311	11.147	13.038	1.536	1.311	2.301	1.139	5.995
<i>P</i> 值	0.252	0.001	0.000	0.215	0.252	0.129	0.286	0.014
出院 1 个月内								
低分子肝素组	4 (8.51)	15 (31.91)	19 (40.42)	4 (8.51)	2 (4.25)	3 (6.38)	3 (6.38)	12 (25.53)
磺达肝癸钠组	0	3 (5.66)	3 (5.66)	2 (3.77)	1 (1.88)	1 (1.88)	2 (3.77)	6 (11.32)
χ^2 值	4.699	11.633	17.545	0.991	0.480	1.311	0.357	3.408
<i>P</i> 值	0.030	0.001	0.000	0.319	0.488	0.252	0.550	0.065

3 讨论

急性冠脉综合征 (ACS) 是目前严重威胁人类生命的疾病之一, 冠状动脉血栓的形成是导致该病患者死亡的常见原因, 而心肌梗死最常见的原因则可归因于原有的冠状动脉疾病基础上发生的富含血小板的血栓^[4]。因此, 抗血小板药物对 ACS 的治疗及预防非常重要。现有的国内及国际指南推荐了几种新型的抗血小板治疗方案^[5-7], 但是目前这些治疗方案在临床实践中的应用疗效尚不明确。因此, 本研究通过对磺达肝癸钠和低分子肝素治疗高出血风险 ACS 的临床观察和对比, 来评估磺达肝癸钠和低分子肝素的疗效和安全性。

ACS 以往抗凝治疗主要以低分子肝素为主, 新型抗凝药物磺达肝癸钠具有以下特点: 1) 选择性地与抗凝血酶 III (AT III) 相结合, 使凝血酶和纤维蛋白的形成减少, 凝血连锁反应得到终止, 从而发挥抗凝作用^[8]; 2) 磺达肝癸钠的半衰期长, 抗凝维持时间长 (一般持续 24 h), 每天服用一次即可; 3) 在抗凝过程中不需要定期复查凝血项目, 省去病人反复抽血及调整用量的麻烦; 4) 磺达肝癸钠对某些因子无效, 如抗凝血酶 II a 等, 而且不干涉外源性凝血途径, 避免了用常规抗凝药物造成易出血的风险; 5) 随着血药浓度的增加, 磺达肝癸钠的抗凝效果也相应升高, 当其抗凝作用达到平衡时, 抗凝效果则会相应减弱但不完全消失, 不至于抗凝过度造成不良后果; 6) 磺达肝癸钠为化学人工合成药物, 不是从动物身上提取出的成分, 机体产生的免疫变态反应较小。本文结果显示, 住院期间两组患者重度出血发生率差异无统计学意义, 但磺达肝癸钠组轻度出血和总的出血事件发生率及 MACE 总发生率均较低; 出院后 1 个月内, 磺达肝癸钠组重度出血、轻度出血和总的出血事件发生率

均低于低分子肝素组, 提示磺达肝癸钠组在降低出血风险方面优于低分子肝素组。

综上所述, 与低分子肝素注射液相比, 磺达肝癸钠治疗高出血风险 ACS 患者出现不良心血管事件的概率较低, 具有出血风险低, 无肝素诱导的血小板减少症, 治疗依从性好等优势。但由于磺达肝癸钠是新型抗凝药, 在我院的使用尚处于初级阶段, 研究的病例数相对较少, 从住院到出院后的观察时间较短, 结论还需增加病例数及延长随访时间进一步证实。

参考文献

- [1] Abid A, Khaliq S, Shahid S, et al. A spectrum of novel NPHS1 and NPHS2 gene mutations in pediatric nephrotic syndrome patients from Pakistan [J]. Gene, 2012, 502 (2): 133-137.
- [2] Anderson J A, Hirsh J, Yusuf S, et al. Comparison of the anticoagulant intensities of fondaparinux and enoxaparin in the Organization to Assess Strategies in Acute Ischemic Syndromes (OASIS) -5 trial [J]. J Thromb Haemost, 2010, 8 (2): 243-249.
- [3] 张辰浩, 陈雯. CRUSADE 评分与出血高危人群的识别 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2018, 10 (3): 372-373.
- [4] Fox K A, Eagle K A, Gore J M, et al. The global registry of acute coronary events, 1999 to 2009-GRACE [J]. Heart, 2010, 96 (14): 1095-1101.
- [5] 郭攀, 王平, 毛治尉, 等. 磺达肝癸钠治疗非 ST 段抬高型急性冠脉综合征疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2013, 8 (6): 32-33.
- [6] 杨超. 急性心肌梗死经皮冠状动脉介入术后应用磺达肝癸钠的疗效与安全性观察 [J]. 中国综合临床, 2013, 29 (8): 812-814.
- [7] Marczewski M M, Postula M, Kosior D. Novel antiplatelet agents in the prevention of cardiovascular complications-focus on ticagrelor [J]. Vasc Health Risk Manag, 2010, 6 (4): 419-429.

[8] Kerti A, Csohány R, Wagner L, et al. NPHS2 homozygous p. R229Q variant: potential modifier instead of causal effect in

focal segmental glomerulosclerosis [J]. Pediatr Nephrol, 2013, 28 (10): 2061-2064.

• 临床研究 •

漳州地区 930 例过敏患者过敏原检测结果分析

福建省漳州市皮肤病防治院检验科 (漳州 363000) 陆璇 洪和泉 陈印春 李裕权

【摘要】 目的 分析漳州地区皮肤过敏患者对食入性与吸入性过敏原的过敏情况以及过敏原在人群中的分布特征, 作为过敏原地区流行病学的研究分析。方法 选取 2017 年 1 月至 12 月漳州市皮肤病防治院门诊皮肤过敏患者 930 例, 按患者性别及年龄大小进行分组, 应用德国 Mediawiss 敏筛 (Allergy Screen) 过敏原免疫印迹定量检测系统对患者血清特异性过敏原 sIgE 进行检测。结果 吸入性过敏原 sIgE 检出率较食入性过敏原 sIgE 高, 检出阳性率分别为 60.9% 和 29%, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。在吸入性过敏原 sIgE 中, 以尘螨 sIgE 的检测阳性率最高, 为 46.56%; 而在食入性过敏原 sIgE 中, 虾 sIgE 检测阳性率最高, 为 15.48%。结论 漳州地区吸入性过敏原检测阳性率高于食入性过敏原。该地区最常见的吸入性过敏原为户尘螨; 最常见的食入性过敏原为虾, 在儿童组鸡蛋蛋白和牛奶为主要过敏原。

【关键词】 过敏原; 特异性过敏原抗体 sIgE; 过敏性疾病; I 型超敏反应

【中图分类号】 R758.2 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1002-2600(2019)01-0025-03

Analysis of allergen detection results of 930 allergic patients in Zhangzhou area LU Xuan, HONG Hequan, CHEN Yinchun, LI Yuquan. Zhangzhou Skin Disease Prevention and Treatment Hospital, Zhangzhou, Fujian 363000, China

【Abstract】 **Objective** To analyze the allergic condition of food allergens and inhalation allergens in allergic patients, as well as the distribution characteristics of allergens in the population for the analysis of epidemiology in areas with allergens. **Methods** A total of 930 allergic outpatients were selected in Skin Disease Prevention and Treatment Hospital of Zhangzhou City from January 2017 to December 2017. Included patients were divided based on gender and age. The immunoblotting quantitative detection system for allergens, made by Allergy Screen of Mediawiss (Germany), was employed to detect total IgE in serum and specific sIgE of included patients. **Results** Detection rate of sIgE in inhalation allergens was higher than that in food allergens, with the detection rate of 60.9% and 29%, respectively. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Among sIgE in inhalation allergens, the positive rate of sIgE in dust mites was detected to be the highest, which was 46.56%. Among sIgE in food allergens, the positive rate of sIgE in shrimp was the highest of reaching 15.48%. **Conclusion** The positive rate of inhalation allergens is higher than that of food allergens in Zhangzhou area. The most common inhalation allergen and food allergen is dust mites and shrimp in this area, respectively. Milk and egg whites are the main food allergens for children.

【Key words】 allergen; specific allergen antibody sIgE; allergic diseases; type I hypersensitivity

过敏性疾病严重影响患者的生活质量, 随着社会的进步和生活水平的提高, 环境中抗原性物质逐渐增多, 过敏性疾病的发病率越来越高, 也越来越受到人们的重视。特异性 IgE 抗体 (specific IgE, sIgE) 主要产生于 I 型超敏反应, 本研究采用免疫印迹方法 (Western blot) 检测患者血清中食入性和吸入性过敏原的 sIgE, 分析 I 型超敏反应患者临床常见的吸入性和食入性过敏原的种类, 为临床诊治提供相关的资料。

1 对象与方法

1.1 对象: 2017 年 1 月至 12 月来我院就诊的过敏患者 930 例, 包括湿疹、特应性皮炎和慢性荨麻疹患者。疾病诊断标准参照文献^[1]。

1.2 试剂与仪器: 采用德国敏筛定量过敏原检测系统 (德国 Mediawiss 公司) 检测综合组过敏原 sIgE, 包括 9 种食物过敏原 (鸡蛋蛋白、牛奶、虾、牛肉、贝、蟹、芒果、腰果、菠萝) 和 10 种吸入性过敏原 (户尘螨、屋尘、桑树、猫毛皮屑、狗毛皮屑、蟑螂、苜、点青霉/分枝孢霉/烟曲霉/交链