

胃充盈彩超结合血清标记物 在诊断老年胃癌患者中的应用价值

邵丽珠¹, 苗 茁¹, 苗 丰²

(1. 辽宁省沈阳市中医院 胃镜室, 辽宁 沈阳, 110004;

2. 中国医科大学附属第四医院 胃镜室, 辽宁 沈阳, 110032)

关键词: 胃充盈彩超; 胃癌; 血清标记物; 病理检测

中图分类号: R 735.2 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2017)01-196-02 DOI: 10.7619/jcmp.201701074

胃癌是老年人消化系统常见恶性肿瘤之一^[1-2]。目前,临床上诊断胃癌主要依靠胃镜病理检查^[3]。适当的显影剂配合彩色超声仪可以清晰地显示胃壁的结构^[4-6]。本研究在彩色超声检查的同时配合胃癌生物标志物检测,探讨二者在早期诊断老年患者胃癌患者中的价值,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 6 月—2016 年 7 月本院门诊检查的胃部不适患者 37 例,其中男 25 例,女 12 例,年龄 55~73 岁,平均 65 岁。临床主要表现为胃部不适,伴有泛酸和暖气,并间断隐痛。患者无胃扩张和胃活动性出血、穿孔等病症,排除胃部检测的其他禁忌证。于胃镜检查前 1 周进行彩色超声检测和血液 CA125 检测,待结果检出后与胃镜病理诊断的结果进行比较。

1.2 仪器和试剂

GE 彩超 Logic700 彩色多普勒超声系统,探头的频率为 3.5~5 MHz;美国 Bio-Rad550 酶标仪;胃镜;天下牌造显剂购买于湖州东亚医药用品有限公司,批号 20150304。

1.3 检查方法

嘱患者检测 1 d 前清淡饮食,不宜吃含容易产生气体和不易消化的食物。在服用助显剂前的 8 h 禁食水,将声学造显剂 50 g 放在开水中充分溶解后调制成浆糊状,待温度降到室温后,让患者口服。在彩色多普勒超声检测前,调整为腹部超声检测条件,观察指标为二维图像。在观察胃内供血的流动时,选取样框偏转与血流方向一致,容积大小为检测血管内径的 2/3,取样门宽度最小为 0.5~1 mm,角度为小于 60°。在检查后采集

患者血液,检查血液中 CA125 的表达情况。对上述患者进行胃镜检查,将组织取出后进行病理检查确诊。

1.4 观察指标

患者在检测前先行腹部的多切面扫描并留取频谱资料进行比对。在口服造影剂后,选择不同的多个体位进行检测,包括左侧卧位、平卧位和右侧卧位,同时要纵向、横向和斜向的切面扫描。同时注意观察胃活动时候的情况,包括胃贲门的开放情况、贲门壁的厚度和是否有占位性病变;观察胃的底部和胃体部的情况;胃窦部造影剂充盈的情况、胃壁蠕动速度的快慢,窦部及幽门瓣部有无造影剂逆流的征象等,幽门瓣造影剂通过是否顺畅,胃窦及周边有无占位行病变、胃黏膜的连续性是否完整、淋巴结大小是否在正常范围内以及血流情况。同时保留造影剂和此前为服用造影剂的频谱并进行比较。血液中胃癌生物标志物的检测按照试剂盒说明书进行。

1.5 诊断标准^[4]

通过对胃窦部造影剂充盈情况和充盈速度的比较,定义病情为:①正常:当患者在右侧卧位的时候,造影剂就立刻充盈,胃窦部、胃底和胃体充盈效果良好,胃黏膜完整、光滑,无龛影;②充盈减慢:患者在右侧卧位的时候,造影剂需要经过 1 min 以上的时间才能充盈。胃蠕动波的情况:①正常:在 1 min 内,胃的蠕动波在 2 次及 2 次以上,并呈现出一定的节律性和对称性,蠕动波的方向由胃体部向胃窦部运动;②蠕动减慢:在 1 min 内,胃的蠕动波在 1 次或者无蠕动波。

2 结果

在检查的 37 例患者中,经病理检查明确是胃癌的老年患者 29 例,诊断为非胃癌患者 8 例,胃

收稿日期: 2016-10-22

基金项目: 国家科技支撑计划项目(2008BAI52B23)

癌阳性患者的比例为 78.3%。胃癌患者与非胃癌患者胃充盈彩超检测结果见表 1。胃癌患者的 CA125 水平为 (77.81 ± 10.33) U/mL, 显著高于非胃癌患者的 (17.09 ± 3.11) U/mL ($P < 0.05$)。采用胃充盈彩超阳性检出 24 例, 诊断符合率为 82.7%; 采用胃癌标志物 CA125 检测阳性 13 例, 诊断符合率为 44.8%; 二者联合应用检测阳性 27 例, 诊断符合率为 93.1%。

表 1 29 例胃癌患者与 8 例非胃癌患者的胃充盈彩超检测结果比较 [$n(\%)$]

症状	胃癌组($n=29$)	非胃癌组($n=8$)
胃窦壁黏膜层肿胀	24(82.7)	2(25.0)*
胃壁增厚以及回声减低	23(79.3)	3(37.5)*
窦部充盈减慢	23(79.3)	2(25.0)*
胃窦壁蠕动减慢	24(82.7)	4(50.0)*
幽门瓣造影剂逆流	21(72.4)	2(25.0)*

与胃癌组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

胃充盈彩超检测是目前临床上用于鉴别诊断胃癌的方法之一,是在助显剂的辅助下,通过口服的方式使胃部充盈,清晰地观察胃壁的完整性^[7-11]。与传统的钡餐相比,这种方法可以对胃壁的结构做出成像,有利于鉴别诊断胃癌和胃溃疡^[12]。彩色超声的检测精度高,目前 > 3 mm 的病变均可以检查。本研究使用的迈瑞彩超 D3 彩色多普勒超声仪还具备放大的功能,大大提高了检测的准确性。本研究显示,通过胃充盈彩超检测的方式对老年胃癌的诊断率可以达到 82.7%,与病理结果相比,这种方法仍然无法做到精确的诊断。

目前已知的胃癌标志物很多,包括 CEA、CA19-9 等,但这些标志物都缺乏特异性,而且在正常人群的血液中均有表达,因其缺乏诊断的敏感性和特异性,对胃癌的早期诊断的意义不大^[13-15]。CA125 是一种类似于黏蛋白的大分子物质,主要成分为多聚糖蛋白,这种多聚糖蛋白主要表达在胚胎组织的发育过程中,由上皮细胞分泌并表达,随着胚胎的发育完成,CA125 逐渐消失,目前被认为是卵巢癌的标志物之一^[16-17]。研究发现 CA125 在不同类型的肿瘤患者体内均有表达,如乳腺癌、肺癌、肠癌等。有研究报道 CA125 在胃癌患者体内表达特异性较高,可以达到 92.2%。本研究发现,虽然 CA125 对胃癌的检出率只有 44.8%,但是其特异性较高,可用于辅

助诊断老年早期胃癌。

参考文献

- [1] 厉冰,王耿泽.腹腔镜辅助胃癌根治术在老年人胃癌中的临床应用[J].医药论坛杂志,2015,36(11):119-120.
- [2] 宋鹏飞,吉国锋,马冲.老年胃癌术后发生医院感染的危险因素分析[J].国际老年医学杂志,2015,36(3):112-114.
- [3] 王伟强,李晓红,宋国平,等.基层医院 56 例早期胃癌胃镜下表现的分析[J].局解手术学杂志,2014,23(4):393-395.
- [4] 王秀芹,陆文明.胃充盈超声检查诊断胃溃疡的临床价值[J].浙江创伤外科,2013,18(2):253-254.
- [5] 杨洁,杨丽娟.彩超于胃未充盈状态下对 26 例进展期胃癌的诊断[J].吉林医学,2010,31(13):1849-1850.
- [6] 施鸣,胡玲莉.血清肿瘤标志物的联合检测对胃癌的诊断价值初探[J].标记免疫分析与临床,2015,22(9):859-863.
- [7] 芦永福.222 例青年人胃癌临床病理特点分析[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(6):913-913.
- [8] 谢铁松,雷如军,邵义敏,等.幽门螺杆菌在胃癌形成中的作用机制[J].四川生理科学杂志,2014,36(1):27-31.
- [9] 王文娜,罗健.晚期胃癌化疗及分子靶向治疗研究进展[J].中国医刊,2014,18(9):1978-1981.
- [10] 王秀芹,陆文明.胃充盈超声检查诊断胃溃疡的临床价值[J].浙江创伤外科,2013,18(2):253-254.
- [11] 陈春梅,杨嘉嘉,蒋文新.胃充盈超声检查在胃良恶性肿瘤诊断中的临床价值[J].福建医药杂志,2013,35(1):136-137.
- [12] 马懿,卢漫,蔡志清,等.应用胃充盈超声检查对胃癌术前 TNM 分期的临床研究[J].实用医院临床杂志,2012,09(4):63-66.
- [13] Thomas D S, Fourkala E O, Apostolidou S, et al. Evaluation of serum CEA, CYFRA21-1 and CA125 for the early detection of colorectal cancer using longitudinal preclinical samples[J]. British Journal of Cancer, 2015, 113(2): 268-274.
- [14] Karlsen M A, Høgdall E V S, Christensen I J, et al. A novel diagnostic index combining HE4, CA125 and age may improve triage of women with suspected ovarian cancer—An international multicenter study in women with an ovarian mass[J]. Gynecologic Oncology, 2015, 138(3): 640-646.
- [15] 周冬梅,曹桂侠,程朝晖,等.多西紫杉醇联合 FOLFOX 改良方案治疗晚期胃癌的临床疗效[J].肿瘤药学,2015,5(1):38-41.
- [16] Masoumi-Moghaddam S, Amini A, Wei A Q, et al. Vascular endothelial growth factor expression correlates with serum CA125 and represents a useful tool in prediction of refractoriness to platinum-based chemotherapy and ascites formation in epithelial ovarian cancer[J]. Oncotarget, 2015, 6(29): 28491-28501.
- [17] 毕波,潘逸茹,周慧敏,等.卵巢癌患者血清和肿瘤组织 CA125 和 SMRP 表达的临床意义[J].国际检验医学杂志,2015,36(1):22-24.