

· 短篇论著 ·

肿瘤特异性生长因子检测对消化系统恶性肿瘤诊断的临床意义

翟力平*, 安贺娟

(北京军区总医院消化内科, 北京 100700)

【关键词】肿瘤特异性生长因子; 消化系统恶性肿瘤; 诊断

【中图分类号】R730.4

【文献标识码】A

【DOI】10.3724/SP.J.1264.2013.00157

恶性肿瘤是目前危害人类健康最严重的疾病之一, 据20世纪90年代统计在我国大中城市死因中, 恶性肿瘤位居第一。恶性肿瘤的早期发现, 早期诊断, 早期治疗, 可以显著提高恶性肿瘤患者的生存率。因此, 有助于早期诊断恶性肿瘤的方法, 显得尤为重要。而肿瘤特异性生长因子(tumor specific growth factor, TSGF)的检测有可能帮助解决这一问题^[1]。

为了解TSGF指标对消化系统恶性肿瘤的诊断价值, 笔者对2009至2010年来北京军区总医院消化科就医的门诊及住院患者500例, 征得知情同意后进行了TSGF的检测。

1 对象与方法

1.1 对象

本研究共500例, 其中男320例, 女180例, 年龄(46.3 ± 5.2)岁。分为3组: 第1组为患一般消化系统疾病者, 如胃炎, 食管炎, 胆囊炎, 结肠炎等100例; 第2组为患消化系统良性肿瘤者, 包括胃息肉, 结肠息肉, 食管平滑肌瘤, 胃平滑肌瘤等50例; 第3组为患消化系统恶性肿瘤者, 包括食管癌, 胃癌, 结肠癌, 胰腺癌, 肝癌等350例。

1.2 方法

分别给予静脉采血2ml, 使用由青岛博新生物技术有限公司提供的肿瘤相关物质检测试剂盒, 送到北京军区总医院肿瘤科实验室进行检测, 检测完后结果回报科室。检测数值高于标准值为阳性。

1.3 统计学处理

应用统计学软件SPSS12.0对数据进行处理。计数资料单因素比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

检测结果显示, 第1组即患一般消化系统疾病者TSGF检测8% (8/100) 阳性; 第2组即患消化系统良性肿瘤者TSGF检测16% (8/50) 阳性; 第3组即患消化系统恶性肿瘤患者TSGF检测76.6% (268/350) 阳性。且第1组及第2

组与第3组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

3 讨论

TSGF是恶性肿瘤形成和生长时促使肿瘤及周边毛细血管大量增殖并释放到外周血液中的特异性因子, 主要反映血管内皮生长因子水平, 对恶性肿瘤的血管增生起重要作用, 而非肿瘤血管增生无明显关系^[2]。恶性肿瘤形成的早期, 血液中即可检测到TSGF。文献报道, TSGF对食管癌、胃癌、肝癌等的诊断, 敏感性达80%以上, 具有良好的特异性和广谱性^[4], 尤其肿瘤早期, 超声, CT及核磁等仪器检测不到时, 血液中即可检测到TSGF, 为肿瘤的早期诊断提供帮助。本研究显示, 消化系统恶性肿瘤患者TSGF阳性率达76.6%, 与文献接近, 消化系统良性肿瘤患者TSGF阳性率为16%, 消化系统一般疾病为8%, 消化系统恶性肿瘤患者TSGF阳性率明显高于消化系统良性肿瘤及消化系统一般疾病者 ($P < 0.01$), 差异有统计学意义。提示TSGF检测对消化系统恶性肿瘤有辅助诊断价值, 可以作为消化系统恶性肿瘤判断的指标之一。但有一点需注意, 非特异性血管生长因子来源于炎症细胞, 可以使血液中TSGF升高, 消化系统良性肿瘤者TSGF阳性率为16%, 可能与炎症有关。对于无任何原因连续3次TSGF升高者, 应高度警惕恶性肿瘤, 进行全面检查, 防止漏诊。

【参考文献】

- [1] 施为建, 季国忠, 王继荣, 等. 恶性肿瘤患者血清TSGF检测的临床意义[J]. 中国误诊学杂志, 2004, 4(7): 1058-1059.
- [2] 刘 昱. 恶性肿瘤特异生长因子检测在恶性肿瘤治疗中的应用[J]. 现代医院, 2010, 10(1): 73-75.
- [3] 熊 伟, 赵心宇. 360例肺癌患者血清TSGF检测的临床分析[J]. 中国微生态学杂志, 2010, 22(5): 473-475.
- [4] 万 震, 岳永玉. TSGF在肿瘤筛查和治疗中的应用[J]. 实用诊断与治疗杂志, 2006, 20(4): 282-283.

(编辑: 周宇红)