

的经验(附 2694 例报告) [J]. 中国普外基础与临床杂志, 2003, 10(5): 499-500.

[6] 陈训如. 腹腔镜胆囊切除术中影响显露 Calot 三角的因素及其对策[J]. 肝胆外科杂志, 1993, 3(3): 6-8.

[7] 钟华, 张宗明, 宿视明. 急性结石性胆囊炎腹腔镜手术 252 例 [J]. 世界华人消化杂志, 2006, 14(14): 1433-1436.

(本文编辑 刘畅)

[文章编号] 1000-2200(2011)03-0276-02

• 临床医学 •

妊娠期肝内胆汁淤积症外周血 Th1/Th2 细胞因子表达分析

曹霞, 王莲莲, 罗希

[摘要]目的:分析妊娠期肝内胆汁淤积症(ICP)外周血白介素-4(IL-4)、干扰素- γ (IFN- γ)表达水平及 IFN- γ /IL-4 比值变化。方法:连续选择近期入院分娩的 23 例 ICP 孕妇,均接受了外周血 IL-4、IFN- γ 浓度及 IFN- γ /IL-4 比值等指标检测,并与同期住院正常孕妇 20 例(对照组)相同测试结果比较。结果:ICP 组血清 IFN- γ 浓度及 IFN- γ /IL-4 比值均明显高于对照组,而血清 IL-4 浓度则显著低于后者($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。结论:ICP 孕妇存在明确的 Th1 优势状态表达。

[关键词]胆汁淤积;肝内;妊娠;Th1/Th2 细胞因子;白介素-4;干扰素- γ

[中国图书资料分类法分类号] R 657.43

[文献标识码] A

近来发现,妊娠期肝内胆汁淤积症(intrahepatic cholestasis of pregnancy, ICP)患者体内存在免疫失衡,她们体内各系统 T 淋巴细胞亚群发生由 Th2 向 Th1 型细胞因子偏移改变。我们观察了 23 例 ICP 外周血白介素-4(IL-4)、干扰素- γ (IFN- γ)表达水平及 IFN- γ /IL-4 比值变化,并与同期正常孕妇相同检测结果比较,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 连续选择 2009 年来我院妇产科住院的 ICP 孕妇,纳入标准:(1)符合 ICP 诊断标准^[1];(2)单胎初孕妇;(3)孕 36~40 周。(4)均以剖宫产方式结束分娩。排除标准:(1)近期患有急、慢性感染性疾病;(2)自身免疫性疾病;(3)肝肾功能异常;(4)孕期用过激素或免疫抑制剂治疗;(5)既往有死胎、死产史;(6)有其他妊娠并发症及合并症或有不能用 ICP 解释的血、尿及生化异常。ICP 组入选 23 例。对照组选取相同时间孕前检查结果正常者 20 例,纳入标准同 ICP 组的(2)、(3)、(4)以及全部排除标准。2 组一般情况具可比性(见表 1)。

1.2 血清 IFN- γ 和 IL-4 表达水平测定 入选对象均抽取空腹肘静脉血 4 ml,以 2 500 r/min 离心 10 min 后分离血清,保存于 -70 °C 冰箱,备集中检测。

使用 IFN- γ 、IL-4 酶联免疫吸附测定(ELISA)试剂盒(北京晶美生物技术公司)。测定标本方法均采用 ELISA 法检测,严格按试剂盒说明书进行。

1.3 统计学方法 采用 t (或 t')检验。

表 1 2 组对象一般情况比较($\bar{x} \pm s$)

分组	<i>n</i>	平均年龄(岁)	平均孕龄(周)
ICP 组	23	29.08 ± 5.86	37.90 ± 3.57
对照组	20	28.79 ± 6.41	38.46 ± 3.65
<i>t</i>	—	0.16	0.51
<i>P</i>	—	>0.05	>0.05

2 结果

ICP 组 IFN- γ 浓度及 IFN- γ /IL-4 比值均明显高于对照组,而血清 IL-4 浓度则显著低于后者($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。

表 2 2 组外周血 IFN- γ 和 IL-4 表达水平及 IFN- γ /IL-4 比值比较(%; $\bar{x} \pm s$)

分组	<i>n</i>	IFN- γ (pg/ml)	IL-4(pg/ml)	IFN- γ /IL-4
ICP 组	23	193.44 ± 31.83	86.38 ± 20.62	2.15 ± 0.38
对照组	20	168.25 ± 27.60	121.19 ± 24.47	1.39 ± 0.22
<i>t</i>	—	2.75	5.06	8.15*
<i>P</i>	—	<0.05	<0.01	<0.05

* 示 t' 值

3 讨论

ICP 是妊娠期特有的并发症,多发生于妊娠中晚期,临床上以皮肤瘙痒和肝酶异常为特征,并可引

[收稿日期] 2010-09-44

[基金项目] 辽宁省博士启动、自然科学基金资助项目(20071054)

[作者单位] 中国医科大学附属第四医院 妇产科 辽宁 沈阳 110032

[作者简介] 曹霞(1971-),女,主治医师。

起早产、羊水胎粪污染、死胎及产时胎儿窘迫、死产。ICP 病因至今不清,近年发现其发病机制可能与免疫功能改变有关^[2-3]。一般认为,含由父体抗原的胚胎组织对妊娠母体是同种半异体移植体,妊娠成功,有赖于母胎间免疫平衡的保护和维持。人体内静止 CD4⁺ 细胞在抗原和细胞因子刺激下,可分化为 Th1 和 Th2 两种不同亚型,但已知前者可限定性分泌 IFN- γ ,而不是 CD4⁺,后者相反,可限定性分泌 CD4⁺,而不分泌 IFN- γ 。正常妊娠期母体趋向于有 Th2 型细胞因子参与的体液免疫,而参与细胞免疫调控的 Th1 型细胞因子水平下降,母体免疫系统从 Th1 向 Th2 方向转化,使胎儿免受母体排斥。然而在 ICP 发生后,Th1 和 Th2 细胞因子平衡失调,Th1 型细胞因子表达增强,并体现优势。本研究选择 23 例晚期妊娠发生 ICP 孕妇为观察对象,选择外周血 IL-4、IFN- γ 浓度及 IFN- γ /IL-4 比值为观察指标,并与同期住院正常怀孕(20 例)相同测试结果比较,结果表明 ICP 孕妇 IFN- γ 浓度及 IFN- γ /IL-4 比值均明显高于对照组,而血清 IL-4 浓度则显著低于后者,提示 ICP 孕妇存在明确的 Th1 优势状态表达,这与

国内外大多数同类研究^[4-5]一致。

总之,辅助淋巴细胞亚型及其分泌的细胞因子在母体妊娠自身免疫中起重要调控作用,ICP 孕妇存在明显的外周血 Th1 优势状态表达,使胎儿遭受母体细胞免疫排斥。临床上可通过各种干预方法来调控及平衡 Th1/Th2 比值,调节 ICP 孕妇的免疫功能,削弱其对胚胎抗原的排斥作用,改善患者病情及预后。

[参 考 文 献]

- [1] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 468-475.
- [2] Lausman AY, Al-Yaseen E, Sam D *et al.* Intrahepatic cholestasis of pregnancy in women with a multiple pregnancy: an analysis of risks and pregnancy outcomes [J]. J Obstet Gynaecol Can, 2008, 30(11): 1008-1013.
- [3] 殷艳, 王冬梅. 妊娠期肝内胆汁淤积症的免疫学研究进展[J]. 医学综述 2005, 11(2): 165-167.
- [4] 陶国华, 曹兴建, 巫云, 等. 妊娠期肝内胆汁淤积症患者 T 细胞亚群和 Th 亚型变化[J]. 检验医学 2007, 22(4): 439-441.
- [5] 常林利, 刘建. Th1/Th2 细胞与妊娠肝内胆汁淤积症发病机制研究进展[J]. 国际检验医学杂志 2006, 27(4): 329-331.

(本文编辑 刘畅)

[文章编号] 1000-2200(2011)03-0277-03

• 临床医学 •

重组人白介素 11 治疗特发性 血小板减少性紫癜 20 例临床疗效观察

朱俊锋^{1,2}, 夏瑞祥¹, 耿英华², 胡忠利², 周黎黎²

[摘要]目的:观察重组人白介素 11 对治疗特发性血小板减少性紫癜(idiopathic thrombocytopenic purpura, ITP)的疗效。方法:将 40 例 ITP 患者随机分成观察组 20 例及对照组 20 例。观察组给予单用重组人白介素 11 治疗,对照组给予单用升血小板胶囊治疗。结果:观察组总有效率 70.0%,高于对照组的 35.0% ($P < 0.05$)。结论:单用重组人白介素 11 治疗血小板计数大于 $20 \times 10^9/L$ 的 ITP 患者效果满意,值得推广。

[关键词]紫癜,血小板减少性;重组人白介素 11

[中国图书资料分类法分类号] R 554.6 [文献标识码] A

特发性血小板减少性紫癜(idiopathic thrombocytopenic purpura, ITP)是一种获得性免疫介导的出血性疾病,严重时可危及生命。重组人白介素 11(rhIL-11)是治疗血小板减少的新药,美国 FDA

已经批准用于化疗后引起的血小板减少^[1]。目前激素联合 rhIL-11 治疗 ITP 的报道较多^[2],然而单用 rhIL-11 治疗 ITP 的报道较少。本研究对适合单用 rhIL-11 治疗的 ITP 患者进行了临床观察,评估其疗效。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2008 年 1 月至 2010 年 6 月,蚌埠医学院第一附属医院门诊或住院的 ITP 患者共 40 例,其中男 24 例,女 16 例;年龄 28~67 岁。

[收稿日期] 2010-12-13

[作者单位] 1. 安徽医科大学第一附属医院 血液科,安徽 合肥 230032; 2. 蚌埠医学院第一附属医院 血液科,安徽 蚌埠 233004;

[作者简介] 朱俊锋(1980-),男,住院医师。

[通讯作者] 夏瑞祥,硕士研究生导师,主任医师。