

2017–2019年湛江市不同职业献血者丙氨酸氨基转移酶不合格情况的比较

庞婷婷, 陈绍鹏, 谭 鲲, 邓锦屏 (广东省湛江市中心血站质管科, 广东湛江 524002)

摘要:目的 了解湛江地区不同职业献血者丙氨酸氨基转移酶(ALT)不合格情况及变化趋势。方法 采用速率法检测2017~2019年献血者血清ALT水平, 比较不同职业献血者ALT不合格率, 分析3年间ALT不合格率的变化趋势。结果 2017~2019年间, 每年不同职业献血者ALT不合格率差异有统计学意义($P<0.01$), ALT不合格率高的是医务人员和公务员, 低的主要为农民和学生; 不同年份之间的献血者ALT不合格率呈逐年上升趋势($P<0.01$)。结论 不同职业献血者ALT不合格率存在明显差异, 而且还呈现逐年上升趋势。

关键词: 丙氨酸氨基转移酶; 献血者; 不合格率

中图分类号: R 446.1

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)06-0731-03

Unqualified situation of serum alanine transaminase levels among blood donors with different professions between 2017 and 2019 in Zhanjiang city

PANG Ting-ting, CHEN Shao-peng, TAN Kun, DENG Jin-ping (Quality Control Department, Zhanjiang Central Blood Bank, Zhanjiang 524002, China)

Abstract: Objective To understand the unqualified situation and change trend of serum alanine aminotransferase (ALT) levels among blood donors with different occupations in Zhanjiang city. Methods Serum ALT levels of blood donors from 2017 to 2019 were detected by rate method. The disqualification rate and change trend of serum ALT levels were analyzed in blood donors with different occupations. Results From 2017 to 2019, ALT disqualification rate was variable in blood donors with different occupations ($P<0.01$), of which medical staff and civil servants were more common, while farmers and students were less. The ALT disqualification rate was incremental during 3 years ($P<0.01$). Conclusion The ALT disqualification rate is alterable among blood donors with different professions and increasing year by year in Zhanjiang city.

Key words: alanine aminotransferase; blood donor; profession

《血站技术操作规程》2019版中并没有强制要求献血者献血前检测丙氨酸氨基转移酶(ALT), 而目前我站团体献血中以ALT不合格报废居多。ALT升高的原因有病理性和非病理性因素。病理性因素常见有病毒性肝炎、服用药物、酒精过量, 近年发现某些代谢紊乱, 如身体质量指数(BMI)超标、脂类和糖代谢异常、肥胖、高脂血症、糖尿病等亦可出现轻至中度升高; 非病理性因素常见有性别、年龄、妊娠、生活条件, 运动、昼夜节律变化、饮食、饮酒、吸烟甚至采血方式、标本采集、传送与保存^[1]。本文对2017–2019年湛江地区无偿献血者ALT检测结果进行了回顾性分析, 根据不同职业献血者ALT检测报废情况及变化趋势, 探讨不同职业的团体无偿献血者选择性筛查ALT的可行性。

1 材料和方法

1.1 一般资料

选取2017–2019年符合《血站技术操作规程》献血者健康检查要求的献血者共135 723人为研究对象, 年龄22~55岁。

1.2 仪器与试剂

日立7100生化分析仪、离心机(LD系列、600A、4000A BAIYANG)。澳斯邦丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定试剂盒、室内质控品由英国朗道公司提供。

1.3 标本的采集及检测方法

按照无菌技术操作规程进行静脉穿刺, 用广州阳普医疗科技公司生产的含有EDTA-K2的一次性真空静脉采血管从献血者肘静脉抽取5 mL血液标本, 以3 000 r/min离心10 min, 并于36 h内送至检验科进行检测。采用速率法对血液标本进行ALT检测, 每批均进行室内质控, 以ALT>50 U/L为不合格^[2]。

收稿日期: 2020-03-26; 修订日期: 2020-05-25

作者简介: 庞婷婷(1981–), 女, 硕士, 副主任技师

1.4 方法

以每年不同职业献血者的ALT不合格情况做纵向对比,比较不同职业献血者ALT的不合格率;以不同年份ALT不合格情况做横向对比,分析2017-2019年ALT不合格情况的变化趋势。

1.5 统计学处理

应用SPSS22.0软件行统计学分析,采用 χ^2 检验进行差异性比较, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 2017-2019年不同职业献血者ALT不合格情况比较

职业	2017年献血人次		2018年献血人次		2019年献血人次	
	不合格	合格	不合格	合格	不合格	合格
公务员	32(2.64)	1181(97.36)	42(3.34)	1217(96.66)	108(7.78)	1280(92.22)
军人	15(2.52)	581(97.48)	26(4.08)	612(95.92)	40(6.32)	593(93.68)
教师	30(3.02)	965(96.98)	24(2.66)	877(97.34)	55(5.58)	930(94.42)
医务人员	87(4.68)	1772(95.32)	95(5.26)	1711(94.74)	154(5.74)	2531(94.26)
学生	203(1.72)	11626(98.28)	281(2.19)	12521(97.81)	332(2.61)	12366(97.39)
职员	113(2.70)	4075(97.03)	194(2.19)	4282(95.67)	426(7.01)	5647(92.99)
农民	9(1.24)	718(98.76)	8(1.60)	493(98.40)	6(5.66)	100(94.34)
工人	20(1.54)	1280(98.46)	41(2.99)	1328(97.01)	22(3.32)	641(96.68)
其他	522(1.68)	30629(98.32)	401(1.91)	20637(98.09)	396(3.34)	11448(96.66)
总计	1 031	52 827	1 112	43 678	1 539	35 536

2.2 不同职业献血者ALT不合格率的变化趋势

不同年份之间的献血者ALT不合格率差异有统计学意义($\chi^2=429.68$, $P<0.01$)。2017、2018、2019年的献血不合格率分别为1.19%、2.48%、4.15%,以2019年的不合格率最高。

3 讨论

ALT在人体器官和血液中广泛存在,不是肝特有的特异性指标。献血者的职业、饮食与生活习惯、年龄、身体健康情况和血液标本的保存温度等都会对ALT产生一定的影响,导致ALT明显上升^[3]。

从本文的数据显示,2017-2019年间,每年不同职业献血者ALT不合格率差异有统计学意义($P<0.01$),ALT不合格率高的主要是医务人员和公务员,低的主要为农民和学生;不同年份之间的献血者ALT不合格率差异也有统计学意义($P<0.01$)。这与目前国内相关研究:影响ALT的因素较多,过度劳累、剧烈运动、长时间饮酒等非病理因素占据十分高的比重是相符的^[4]。公务员、军人、职员、医务人员等都存在过度劳累、缺少运动或作息时间不固

2.1 2017-2019年不同职业献血者ALT不合格率的情况

2017-2019年不同职业献血者ALT不合格率差异有统计学意义($P<0.05$),其中2017年不合格率最高为医务人员(4.68%),其次为教师(3.02%),最低的是农民(1.24%);2018年不合格率最高为医务人员(5.26%),其次是职员(4.44%),最低的是农民(1.60%);2019年不合格率最高为公务员(7.78%),其次是职员(7.01%),最低的为学生(2.61%),见表1。

定等原因。而且随着2018年互助献血的取消,我市以团体献血为主,献血人群主要是企事业单位,他们的生活习惯、工作性质与以往的互助献血人群不同,而且我站对互助献血者均进行ALT初筛,所以ALT不合格报废率呈逐年上升的趋势。

目前血站血液报废以ALT不合格报废为主,不仅造成血液浪费,还会在一定程度上降低献血者的献血积极性,导致献血者出现不必要的担忧、焦虑的心理。因此血站应该加强采血前的健康征询工作,对可能存在过度劳累、缺少运动或作息时间不固定的重点人群进行干预,消除献血者不必要的心理压力,引导献血者选择正确的时机再次参加无偿献血^[5],血站也应加大投入ALT初筛检测设备与人员,对公务员、军人、职员、医务人员等重点人群尽量进行采血前ALT检测通过“节流”缓解目前血液短缺的状况。

参考文献:

- [1] 程书权. 重视非病理因素对ALT测值的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2017, 25(34): 3005-3020.

- [2] 张霞,李波,张志杰,等. 青岛地区团体献血者ALT检测结果分析[J]. 齐鲁医学杂志, 2016, 31(6): 691-693.
- [3] 廖德君. 分析如何降低献血过程中ALT报废率[J]. 中国社区医师, 2016, 32(34): 131-133.
- [4] 姚曼君,李亚娜,杨丽娅. 西安市无偿献血人群血液检测结果与肝炎流行病学分析[J]. 临床输血与检验, 2015, 9(1): 25-27.
- [5] 冯娟. 无偿献血人群ALT不合格因素调查[J]. 临床输血与检验, 2016, 18(2): 110-113.

保留乳头乳晕复合体的乳房切除术治疗少腺体型乳腺癌的效果观察

陈宇霞¹, 吴宗源¹, 陈博文¹, 徐宇航¹, 杨伟雄¹, 张远起^{2*} (1. 广东省茂名市人民医院乳腺病科, 广东茂名 525000; 2. 广东医科大学附属附属医院乳腺外科, 广东湛江 524001)

摘要:目的 了解早期乳腺癌保留乳头乳晕复合体的乳房切除术(NSM)治疗少腺体型乳腺癌的效果。方法 50例术前病理确诊为浸润性导管癌的少腺体型乳腺癌患者分为保乳组和NSM组, 比较两组术后并发症、术后2 a乳房触压觉存留和美观度、复发率、满意度。结果 术后感染、术后2 a两组的复发率及乳房美容等级差异均无统计学意义($P>0.05$)。保乳组乳房感觉存留更好($P<0.01$ 或 0.05), 但NSM组总体满意度更高($P<0.05$)。结论 NSM术对淋巴结阴性少腺体型乳腺癌的疗效可能优于保乳术。

关键词: 乳腺癌; 乳房切除术; 少腺体型乳房

中图分类号: R 737.9

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)06-0733-04

Clinical efficacy of nipple-areola-complex sparing mastectomy in hypoglandular breast cancer

CHEN Yu-xia¹, WU Zong-yuan¹, CHEN Bo-wen¹, XU Yu-hang¹, YANG Wei-xiong¹, ZHANG Yuan-qi^{2*}

(1. Department of Breast, Maoming People's Hospital, Maoming 525000; 2. Breast Surgery Department of the Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524001, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of nipple-areola-complex sparing mastectomy (NSM) in hypoglandular breast cancer. Methods Fifty hypoglandular breast patients with pathologically diagnosed invasive ductal carcinoma underwent breast-sparing mastectomy (BSM) and NSM. Postoperative complications and 2-year feeling, aesthetic, recurrence, and satisfaction were compared between two groups. Results Postoperative complications and 2-year aesthetic and recurrence were comparable between two groups ($P>0.05$). Although breast feeling was superior in BSM group ($P<0.01$ or 0.05), satisfaction was better in NSM group ($P<0.05$). Conclusion NSM may be superior to BSM for hypoglandular breast cancer patients with negative lymph node metastasis.

Key words: breast cancer; mastectomy; hypoglandular breast

乳腺癌居女性恶性肿瘤发病首位, 并日趋年轻化。保乳联合肿瘤整复术是针对早期乳腺癌的主要手术方式, 但有严格适应证及术后必须联合放疗, 种种原因限制了此术式在基层医院普及。乳房类型存在个体差异, 根据腺体占比不同, MR影像学上乳房分致密型、多腺体型、少腺体、脂肪型, 对于脂肪层厚、腺体含量少、乳房体积小乳房, 行保留

乳头乳晕复合体(nipple-areola complex, NAC)的乳房切除术(nipple-areola complex-sparing mastectomy, NSM)^[1]就足以维持术后乳房外形不发生明显变化。因而, 与传统保乳术相比, 针对欠丰满的小体积乳房^[2-3]尤其是少腺体型乳房行NSM术式是否更具选择优势, 目前仍缺乏相关的临床研究^[4-5]。我们选择50例符合小体积、少腺体乳房类型的乳腺癌, 综合性评价两种术式的优缺点, 现将结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 病例和分组

选取2016年1月–2018年1月我院收治的50例早

收稿日期: 2020-05-13; 修订日期: 2020-08-25

作者简介: 陈宇霞(1982–), 女, 本科, 副主任医师

通信作者: 张远起(1978–), 男, 博士, 主任医师,

E-mail: 1203567091@qq.com