自身抗体及生化检测对自身免疫性肝病的临床诊断价值

邓慧敏
宣城市人民医院检验科　安徽宣城　242000

摘　要：目的：探讨肝功能、自身抗体相关指标联合应用于自身免疫性肝病临床诊断工作中的实际价值。方法：研究组自身免疫性肝病患者、对照组病毒性肝炎患者均接受肝功能及自身免疫相关指标检测，对比各项指标检测情况。结果：两组 ALT、AST 水平无明显差异（P>0.05），研究组 ALP、GGT 水平高于对照组，数据对比 P<0.05；研究组 ANA、AMA、AMA-M2 阳性率均高于对照组，数据对比 P<0.05。结论：应用肝功能、自身抗体相关指标辅助诊断自身免疫性肝病具有重要的临床意义。

关键词：自身免疫性肝病；自身抗体；肝功能；临床诊断

自身免疫性肝病是指因机体自身异常免疫反应介导所致的一种肝实质性慢性炎性病变（持续性），包括自身免疫性肝炎 (autoimmune hepatitis, AIH)、原 发性胆汁 性肝硬化 (又称原发性胆汁 性胆管炎)(primary biliary cholangitis, PBC)、原发性硬化性　胆管炎 (primary sclerosing cholangitis, PSC)，发病后主要特征为肝功能受损、自身抗体阳性等，其中肝功能指标包括丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天门冬氨酸氨基转移酶（AST）、碱性磷酸酶（ALP）、谷氨酰转肽酶（GGT）等，自身抗体指标包括抗线粒体抗体（AMA）及其 M2 亚型（AMA-M2）、抗平滑肌抗体（SMA）、抗核抗体（ANA）等，尽早确诊病情对其积极治疗疾病、保障疗效及预后具有重要意义 [1]。但应注意的是，自身免疫性肝病、病毒性肝炎等肝脏疾病均可对肝细胞造成损伤从而表现出肝功能相关生化指标异常，因此若仅凭肝功能检测结果或无法准确判断患者具体病情，提示需加用其他辅助诊断指标。近年来有研究认为 [2]，针对疑似自身免疫性肝病患者积极实施自身抗体相关指标检测对鉴别诊断此类病患或具有重要意义。基于此，本文将以我院 2019 年 6 月 -2023 年 6 月期间收治的 33 例自身免疫性肝病患者作为观察组，选取 2018 年 8 月 -2022 年 9 月住院的 28 例病毒性肝炎患者作为对照组，探讨肝功能、自身抗体相关指标联合应用于此类病患临床诊断工作中的实际价值，以利于为临床医生今后接诊疑似自身免疫性肝病患者时能够合理取舍辅助诊断指标提供可靠参考依据，现将研究情况详述如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

33 例自身免疫性肝病患者作为研究组，男女比例为 2:31，年龄范围 41-81 岁，其中自身免疫性肝炎 18 例，原发性胆汁型肝硬化 / 胆管炎 14 例，原发性硬化性胆管炎 1 例。选取 2018 年 8 月 -2022 年 9 月我院收治的 28 例病毒性肝炎患者作为对照组，男女比例为 4:24，年龄范围 18-76 岁。

纳入标准：（1）研究组符合《自身免疫性肝炎诊断和治疗共识（2015）》中关于自身免疫性肝病诊断标准 [3]；（2）对照组符合《慢性乙型肝炎防治指南（2015 更新版）》中关于病毒性肝炎诊断标准 [4]。排除标准：（1）合并其他肝脏疾病；（2）合并精神系统疾病；（3）意识不清。

1.2 方法

1.2.1 检测方法

研究组自身免疫性肝病患者、对照组病毒性肝炎患者均接受肝功能及自身免疫相关指标检测：

（1）于清晨空腹状态下抽取患者外周静脉血液（一般为肘静脉）作为检测样本，（2）ANA、AMA、SMA 实施间接免疫荧光法，AMA-M2 行免疫印迹法，ALT、AST、ALP、GGT 经由贝克曼 AU5800 全自动生化分析仪检测。

1.2.2 观察指标

（1）肝功能：记录并对比两组 ALT、AST、ALP、GGT 等肝功能指标检测值；（2）自身抗体：记录并对比两组自身免疫相关指标检测阳性率，具体涉及 ANA、AMA、AMA-M2、SMA 等指标。

1.3 统计学方法

所有数据使用 SPASS20.0 进行统计分析：（1）不服从正态分布的计量资料用中位数（四分位数）[M(P25, P75)] 表示。组间比较采用 Wilcoxon 两样本秩和检验进行分析；（2）计数资料：[n（%）]、c2 或 Fisher 精确检验。

2. 结果

2.1 肝功能相关指标结果

两组 ALT、AST 水平无明显差异（P>0.05），研究组 ALP、GGT 水平高于对照组，数据对比有明显差异 P<0.05，如表 1。

表 1 两组 ALT、AST、ALP、GGT 水平对比

组别	ALT [U/L, M(P25, P75)]	AST [U/L, M(P25, P75)]	ALP [U/L, M(P25, P75)]	GGT [U/L, M(P25, P75)]
观察组	58.4（27.35，137.28）	68.55（35.70，129.65）	135.05（93.95，315.88）	206.55（50.68，36.22）
对照组	111.15（30.63，428.20）	108.45（27.50，270.83）	84.30（58.40，112.58）	36.70（17.73，10.88）
Z 值	1.76	1.21	4.69	4.05
P 值	0.079	0.225	<0.001	<0.001

2.2 自身抗体检测结果

研究组 ANA、AMA、AMA-M2 阳性率均高于对照组，数据对比 P<0.05（有统计学意义），SMA 比较差异无统计学意义（Fisher 精确检验，P=1.0）如表 2。

表 2 两组 ANA、AMA、AMA-M2、SMA 阳性率对比 [n（%）]

组别	AMA	AMA-M2	SMA	ANA
观察组（n=33）	19（57.50）	18（55.00）	1（2.90）	28（85.00）
对照组（n=28）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	5（17.5%）
c2	32.281	30.349		36.473
P	<0.001	<0.001	1.00	<0.001

3. 讨论

自身免疫性肝病属于一种现阶段临床尚未明确病因、靶抗原为肝细胞的自身免疫性肝病，若患者发病后病情未得到良好控制可能进展为肝硬化并进一步影响其生活质量、身心健康 [5]。应注意的是，虽然现阶段临床处理自身免疫性肝病的主要原则为早发现、早诊断、早治疗，但此类病患发病后临床表现复杂多变，常见症状包括嗜睡、恶心、乏力等，部分患者病情进展迅速从而表现出肝功能急性衰竭、腹水等严重情况，由于不同患者间个体差异客观存在，若仅凭上述表征判断自身免疫性肝病病情或易与病毒性肝炎相混淆，从而出现误诊、漏诊等情况贻误患者治疗时机，因此提示需加用其他辅助指标提高此类病患临床诊断正确率。

自身免疫性肝病病情发生后，机体肝组织免疫耐受改变并介导免疫系统对肝脏自身抗原识别、攻击，肝脏内炎症因子及自由基等物质爆发，内质网产生应激反应并最终对肝细胞变性 / 凋亡使肝组织受损 [6]。因此提示，肝组织活检是现阶段临床诊断自身免疫性肝病的可靠方法之一，但由于此法具有创伤性并不利于患者积极配合，因此有研究结合自身免疫性肝病特点认为自身抗体相关指标对判断此类病情具有重要的临床意义。ANA 能够识别各种细胞核组分，对判断自身免疫性肝病活动性、预后等均具有重要的参考价值；AMA 是一种无种属、无器官特异性自身抗体，AMA-M2 是其亚型之一；SMA 属于免疫球蛋白 M、G（IgM、IgG）自身抗体。人体在正常状态下上述抗体滴度均较低，若其检测滴度较正常值高则提示被检查者机体内存在相应损伤，可用于辅助诊断自身免疫性肝病病情。本文通过分组研究证实，研究组在肝功能、自身抗体相关指标检测结果与对照组差异明显，此结论与国内外相关研究情况相符。

肝功能相关指标是判断机体肝脏状态的主要临床依据之一 [7]，其中 ALT、AST 广泛分布于人体肝脏细胞内部，是反映机体肝脏细胞损伤程度的常用指标，上述指标检测值与被检查者肝脏细胞损伤程度具有正相关性；GGT 主要存在于肝内胆管上皮和肝细胞浆中，肝脏发生病变后可能阻塞肝外胆管及肝内，GGT 无法顺利排出从而跟随胆汁返流入血液中，血清 GGT 将异常升高；ALP 是一种经由人体肝脏排出的酶，若胆汁排出不畅则将增加毛细胆管内压力，ALP 水平随之上升。因此提示，针对自身免疫性肝病患者积极予以 ALT、AST、ALP、GGT 等肝功能指标检测，对辅助诊断其具体病情具有一定价值 [8]。但应注意，由于影响肝功能指标的疾病种类繁多（如病毒性肝炎），因此若仅仅依靠肝功能指标辅助诊断自身免疫性肝病仍存在相应弊端，提示还需加用其他辅助诊断指标。

综上所述，应用肝功能、自身抗体相关指标辅助诊断自身免疫性肝病具有重要的临床意义，值得今后推广。

参考文献：

[1] 李应 , 庞源源 , 陈虹余 . 自身免疫性肝炎临床特点分析及血清相关抗体检测水平分析 [J]. 分子诊断与治疗杂志 ,2022,14(2):346–349,353.

[2] 高小平 , 郭连英 , 陈晨 , 陈艳军 , 孙文平 . 自身抗体检测对自身免疫性肝炎的临床诊断价值 [J]. 中国微生态学杂志 ,2018,30(08):928–930.

[3] 张霜燕 . 血清自身抗体及生化指标联合检测在诊断自身免疫性肝炎中的应用价值 [J]. 当代医药论丛 ,2021,19(6):129–130.

[4] 程源 , 张洋 , 毛海洲 , 等 . 自身免疫性肝炎患者血清抗延胡索酸水合酶抗体检测及其临床意义探讨 [J]. 实用肝脏病杂志 ,2020,23(4):512–515.

[5] 王晓燕 , 李娇 , 石启洋 , 李冰 . 肝病相关抗体和生化检测指标在自身免疫性肝炎诊断中的意义 [J]. 国际检验医学杂志 ,2017,38(08):1038–1039+1042.

[6] 郭辉 , 庄洁伟 , 缪文强 , 等 . 自身抗体和生化检测指标在自身免疫性肝炎诊断中的价值 [J]. 包头医学院学报 ,2019,35(2):77–78.

[7] 杨小娇 , 杨永峰 , 钟艳丹 . 血清免疫球蛋白与自身抗体检测在自身免疫性肝炎诊断中的价值 [J]. 肝脏 ,2018,23(12):1084–1086.

[8] 王小娥 . 自身抗体检测在自身免疫性肝病诊断中的临床意义分析 [J]. 中外医疗 ,2021,40(06):180–182.

作者简介：

邓慧敏(1989—), 女 , 汉族 , 安徽省宣城市人 , 学历本科 , 单位宣城市人民医院。