

## 血清糖蛋白电泳在风湿病活动过程中的动态观察及其临床意义

余步云

新医学 11(4):179, 1980

本文对41例活动性风湿患者和4只实验性风湿性心脏炎家兔在疾病过程中作了血清糖蛋白电泳的动态观察。探讨风湿病时血清糖蛋白的变化规律及临床意义。

41例中,急性风湿26例,迁延型风湿15例,年龄从14~66岁。男14例,女27例。

实验结果:全部病例均出现过 $\alpha_1$ 及/或 $\alpha_2$ 糖蛋白的增高。糖蛋白开始变化的时间多在发病后3天至2周内。绝大多数急性风湿病患者的 $\alpha_1$ 及 $\alpha_2$ 糖蛋白高峰持续时间在治疗后2~4周,第4~8周逐渐恢复正常;迁延型风湿病患者的 $\alpha_1$ 及 $\alpha_2$ 糖蛋白高峰持续时间在4周以上,回复正常时间大部分超过12周。这2种糖蛋白的波动曲线,与临床病程的发展和愈复基本相符。只有少数病例有A、 $\beta$ 、 $\gamma$ 糖蛋白的变化。

在同时测定的其它实验室检查项目(如血沉、抗“O”...等)的比较中,糖蛋白变化的阳性例数高于其他实验室检查。

作者在讨论中提出:① $\alpha_1$ 及 $\alpha_2$ 糖蛋白是血清糖蛋白电泳各部分中较能反映风湿活动过程的糖蛋白;②急性风湿早期和迁延风湿病情加剧时, $\alpha_1$ 糖蛋白的增高在测定风湿活动方面有一定的可靠性,但对已患病相当时日的风湿病例,则以 $\alpha_2$ 糖蛋白的增高较为重要;③根据人与风湿性心脏炎家兔的糖蛋白动态观察,进一步证明了血清糖蛋白的波动与风湿活动过程有密切联系;④在部分风湿病例的活动性诊断上,糖蛋白电泳的动态观察比其他实验室检查较为敏感。糖蛋白电泳可能更能反映低活动性风湿的病程经过,值得进一步探讨;⑤在发病后3天至2周内测定血清糖蛋白,并在治疗后第4、8、12周进行复查比较,可有助于观察疗效,以及判断风湿病过程的转归,是趋于愈复抑或转入迁延活动期;⑥糖蛋白电泳的测定方法有待进一步简化。

中山医学院学报  
Acta Academiae Medicinae Zhong Shan  
(季刊)

第2卷 第1期  
Vol. 2 No. 1  
(总5期)

编辑:中山医学院学报编辑委员会  
(广州中山二路74号)

印刷:广州新华印刷厂

出版:中山医学院

发行:中山医学院《新医学》编辑室

广东省期刊登记证 64号

工本费0.60元