



2 NIH -CPSI VAS 2 0畅5), (P <0 .05)。 2。 (P < 0 .05)。

表 2 2 组治疗前后 NIH -CPSI 评分及 VAS 评分比较 (现±s,分)

n	NIH -CPSI				VAS	
	1	2	3	4	5	6
50	11.5 ±2.4	8.0 ±2.0	8.6 ±1.0	26.2 ±3.8	8.5 ±3.5	
	3.0 ±0.4	2.6 ±1.3	3.2 ±1.5	11.8 ±3.0	3.5 ±0.8	
46	11.7 ±3.5	8.3 ±2.1	8.9 ±1.5	25.9 ±3.2	8.2 ±2.8	
	8.9 ±2.0	5.6 ±1.8	6.0 ±1.6	16.0 ±3.8	5.6 ±1.2	

: ,P <0 .05; ,P <0 .05。

2畅2 (P <0 .05)。 3。

表 3 2 组临床疗效比较 例 (%)

n	1	2	3	4	5
50	12 (24)	19 (38)	15 (30)	4 (8)	46 (92)
46	8 (17)	9 (20)	17 (37)	12 (26)	34 (74)

: 磺 =5 .643, P =0 .018。

2畅2 2 2 [8]。 [9]。

3 B CAP 20 ~ 45 30% B CAP VAS [10]。

B CAP B CAP [1] [M]。 : ,2002:2 [2] [J]。 2014,9 (10) :1093 -1095

[3] Huskisson EC .Measurement of pain [ J ] .J Rheumatol ,1982 ,9 (5) :768 -769 [4] [J]。 ,2014,7 (10) :741 -744 [5] [J]。 2013,51 (11) :108 -109 [6] [J]。 ,2012,9 (26) :81 -82 [7] [J]。 58 [J]。 ,2009,43 (6) :45 -46

[1] [M]。 : [2] [J]。 2014,9 (10) :1093 -1095

[3] Huskisson EC .Measurement of pain [ J ] .J Rheumatol ,1982 ,9 (5) :768 -769 [4] [J]。 ,2014,7 (10) :741 -744 [5] [J]。 2013,51 (11) :108 -109 [6] [J]。 ,2012,9 (26) :81 -82 [7] [J]。 58 [J]。 ,2009,43 (6) :45 -46

[1] [M]。 : [2] [J]。 2014,9 (10) :1093 -1095

[3] Huskisson EC .Measurement of pain [ J ] .J Rheumatol ,1982 ,9 (5) :768 -769 [4] [J]。 ,2014,7 (10) :741 -744 [5] [J]。 2013,51 (11) :108 -109 [6] [J]。 ,2012,9 (26) :81 -82 [7] [J]。 58 [J]。 ,2009,43 (6) :45 -46

[1] [M]。 : [2] [J]。 2014,9 (10) :1093 -1095

[3] Huskisson EC .Measurement of pain [ J ] .J Rheumatol ,1982 ,9 (5) :768 -769 [4] [J]。 ,2014,7 (10) :741 -744 [5] [J]。 2013,51 (11) :108 -109 [6] [J]。 ,2012,9 (26) :81 -82 [7] [J]。 58 [J]。 ,2009,43 (6) :45 -46

[1] [M]。 : [2] [J]。 2014,9 (10) :1093 -1095

聂尚燕, 宋欢欢, 王 敏, 卢力飞

(河北省邯郸市中心医院, 河北 邯郸 056001)

[ ] 目的 探讨 HBsAg 与慢性乙型肝炎患者血清 HBV DNA 水平的相关性。方法 将 102 例慢性乙型肝炎患者分为 HBeAg 阳性组 57 例和 HBeAg 阴性组 45 例, 测定 2 组血清 AST、ALT、HBsAg 及 HBV DNA 水平, 分析 HBsAg 水平与 HBV DNA 水平的相关性。结果 2 组 HBsAg、ALT、AST、DNA 水平比较差异均有统计学意义 ( $P$  均  $< 0.05$ ); 不同 HBsAg 水平患者的 HBV DNA 水平不同 ( $P < 0.05$ ); HBeAg 阳性组 HBsAg 水平与 HBV DNA 水平呈显著负相关性 ( $r = -0.96, P < 0.01$ ), HBeAg 阴性组 HBsAg 水平与 HBV DNA 水平不存在相关性 ( $r = 0.289, P > 0.05$ )。结论 HBeAg 阳性慢性乙型肝炎患者的 HBsAg 与血清 HBV DNA 间存在一定的关联性。

[ ] HBsAg; 慢性乙型肝炎; 血清 HBV DNA 水平

doi:10.3969/j.issn.1008-8849.2016.09.024

[ ] R512.62 [ ] B [ ] 1008-8849(2016)09-0978-02

(CHB)

HBV DNA

(HBV)

HBV

[1]

HBV DNA

HBV DNA

[2]

HBsAg

HBV DNA HBsAg

[3]

HBsAg

HBV DNA

的

1

102

2013 5 —2015 2

坛