·影像与检验·

血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果及对准确率的影响

陈 卫 （江油市人民医院 四川江油 621700）

摘要：目的 探讨血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果及对准确率的影响。**方法** 选择从2017年1月至2017年12月收治的糖尿病患者50例为对象，作为研究组；另选取同时间段来院进行常规体检的自愿者50例为对象，作为对照组。两组均接受血清C肽与糖化血红蛋白检验。并作比较分析。**结果** 研究组FPG为[（9.60±2.20）mmHg]，明显高于对照组，P＜0.05研究组2hPG为[（12.60±2.55）mmHg]，明显高于对照组，P＜0.05研究组HbAlc为[（11.60±3.50）%]，明显高于对照组，P＜0.05研究组血清C肽为[（0.72±0.20）ug/L]，明显低于对照组，P＜0.05。**结论** 血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的价值确切，临床效果显著，且准确率高。

关键词：血清C肽 糖化血红蛋白 糖尿病 临床效果 准确率

中图分类号：R587.1 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187（2018）13-199-01

糖尿病为临床常见疾病，近几年来的发生率呈持续上升发展趋势，且发生率越来越年轻化。因此，尽早检查诊断糖尿病，对于临床治疗糖尿病有着重要作用。目前，临床通过空腹血糖检测、餐后2h血糖检测为主要检查诊断方法，但具有一定局限性[1]。本次研究工作旨在探讨血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果及对准确率的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择从2017年1月至2017年12月收治的糖尿病患者50例为对象，作为研究组；另选取同时间段来院进行常规体检的自愿者50例为对象，作为对照组。研究组：性别：男性26例，女性24例；年龄：36岁至78岁，平均年龄为（55.85±5.50）岁；患病时间：3年至18年，平均患病时间为（8.50±2.50）年。对照组：性别：男性28例，女性22例；年龄：35岁至77岁，平均年龄为（55.70±5.68）岁。两组的性别、年龄等一般资料比较无明显差异性，提示有可比性，P＞0.05。

1.2 方法

研究组与对照组均接受血清C肽与糖化血红蛋白检验。具体操作如下：抽取患者5ml空腹静脉血；静置后，血清分离（离心速度控制为3000r/min）；使用己糖激酶法测定空腹血糖指标、餐后2小时血糖指标；使用电化学发光法测定血清C肽指标；使用高效液相色谱法测定糖化血红蛋白指标。在操作过程中，严格依照相关仪器说明书、试剂说明书进行[2]。

1.3 观察指标

观察两组的实验室检查结果，包括FPG（即空腹血糖）、2hPG（即餐后2小时血糖）、HbAlc（即糖化血红蛋白）、血清C肽。待研究结束后，以统计学软件SPSS23.0进行处理分析。

1.4 统计方法

应用统计学软件SPSS23.0进行处理与分析所得数据，采用（$\bar{\chi}\pm s$）代表组间计数资料，并通过t检验；若数据有差异性，则以P＜0.05表示；若数据无差异性，则以P＞0.05表示。

2 结果

2.1 两组患者的实验室检查结果比较

研究组FPG指标明显高于对照组，t值=13.2220，P值=0.0000；研究组2hPG指标明显高于对照组，t值=15.2871，P值=0.0000；研究组HbAlc指标明显高于对照组，t值=16.5771，P值=0.0000；研究组血清C肽指标明显低于对照组，t值=18.4367，P值=0.0000。详细见表1数据。

表1：两组患者的实验室检查结果比较（$\bar{\chi}\pm s$）

分组（n）	FPG（mmHg）	2hPG（mmHg）	HbAlc（%）	血清C肽（ug/L）
研究组（n=50）	9.60±2.20	12.60±2.55	11.60±3.50	0.72±0.20
对照组（n=50）	4.30±0.68	4.70±1.52	1.30±0.70	5.10±1.35
t值	13.2220	15.2871	16.5771	18.4367
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

糖尿病为临床常见的代谢性疾病，该疾病特点主要表现为高血糖。糖尿病目前尚无根治方法，无特效药。临床以通过运动治疗方法、饮食治疗方法、药物治疗方法等，以有效控制血糖指标，延迟病情进展。因此，尽早检查诊断糖尿病，以有助于提高临床疗效，降低各种并发症发生率[3]。

临床以往通过检查空腹血糖指标、餐后2小时血糖指标以及糖耐量指标作为常用检查方法，以检查判断糖尿病患者短时间内的血糖水平。但是，由于各种因素干扰影响，导致其检查结果，特别是单独检查结果的可靠性较低[4]。

本次研究工作中，通过给予50例糖尿病患者（研究组）及50例健康体检者（对照组）实施血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断方法。从结果可知，研究组的FPG指标[（9.60±2.20）mmHg]更高于对照组，2hPG[（12.60±2.55）mmHg]更高于对照组，HbAlc[（11.60±3.50）%]更高于对照组，P＜0.05；而研究组的血清C肽[（0.72±0.20）ug/L]更低于对照组，P＜0.05。提示，血清C肽与糖化血红蛋白联合检验诊断糖尿病的稳定性较良好，可以作用于评价药物疗效，并对临床疾病诊断发挥良好补充作用。其次，糖尿病患者糖化血红蛋白指标明显高于健康体检者，此指标可以作为糖尿病检验判断的主要指标。除此之外，将血清C肽与糖化血红蛋白联合检验，可以有效反映机体血糖水平，反映机体实际糖代谢状况[5]。

综上所述，临床结合糖尿病患者的疾病特点，运用血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断方法的效果确切，且检查准确率高，有重要临床应用价值。

参考文献

[1]詹庆鋆，谢艳艳.血清C肽联合糖化血红蛋白检验在糖尿病诊断中的应用[J].糖尿病新世界，2018，21(2):37-38.

[2]孟凡飞，刘萍，杨聚豪等.HbA1c、C肽和尿NAG对2型糖尿病早期肾损伤的诊断价值[J].检验医学，2017，32(11):1031-1035.

[3]张忠亮.血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病临床价值研究[J].糖尿病新世界，2017，20(23):6-7.

[4]吴孟水，宁翠利，刘宽芝等.2型糖尿病周围神经病变的危险因素分析及与血清C肽水平的相关性研究[J].中风与神经疾病杂志，2016，33(3):234-237.

[5]孔令娥.血清C肽与糖化血红蛋白联合检验在糖尿病诊断中的作用分析[J].基层医学论坛，2016，20(8):1078-1079.