



肝功与血清学指标水平检验对脂肪肝疾病的诊断意义探析

林丽宽

(中国人民武装警察部队警官学院训练基地 广东省广州市 510440)

摘要:目的: 探析肝功与血清学指标水平检验对脂肪肝疾病的诊断意义。方法: 本文选取 2016 年 7 月份至 2017 年 8 月份本院收治的脂肪肝 48 例患者作为观察组, 选取同一时间收治的非脂肪肝患者 48 例作为对照组, 对比分析两组患者的肝功指标水平及血清学指标水平。结果: 观察组各项肝功指标水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组各项血清指标水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 肝功及血清学指标水平, 对确保脂肪肝疾病诊断的正确性具有重要作用, 避免脂肪肝疾病患者出现肝脏受损现象。

关键词: 肝功; 血清学; 指标水平检验; 脂肪肝疾病

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-101-01

脂肪肝作为一种常见的临床肝部疾病, 该疾病并非是一种非独立性疾病, 发病概率较多, 是人体干细胞内的脂肪堆积过多所引发, 如不能及时进行治疗, 会引发肝硬化疾病的产生。该项疾病患者的临床症状表现出发胖、乏力等症, 患者无法轻易察觉到。重度患者临床症状会表现出下肢水肿、恶心呕吐及消化道出血等症。相关的医学人员通过对该疾病的发病原因进行分析可知, 引发该种疾病产生的原因有: 长期喝酒、营养不良、肥胖、糖尿病等引发, 该疾病属于可逆性疾病, 应及时进行治疗。本文将 96 例患者作为研究对象, 探析肝功与血清学指标水平检验对脂肪肝疾病的诊断意义, 现总结如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本文选取 2016 年 7 月份至 2017 年 8 月份本院收治的脂肪肝 48 例患者作为观察组, 男性患者 26 例, 女性患者 22 例, 年龄为 36~72 岁, 平均年龄为 (53.2 ± 3.5) 岁; 患病时间为 1~11 年, 平均患病时间为 (5.6 ± 3.2) 年。另选取同一时间收治的非脂肪肝患者 48 例作为对照组, 男性患者 28 例, 女性患者 20 例, 年龄为 34~70 岁, 平均年龄为 (52.3 ± 3.5) 岁; 患病时间为 1~12 年, 平均患病时间为 (5.9 ± 3.4) 年。两组患者在性别及年龄上差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。纳入标准: ①观察组所有患者均符合脂肪肝临床检验标准要求; ②肝部经 B 超检查, 出现轮廓平滑及肝脏均匀性增大现象。排除标准: ①经检查, 发现严重胰腺炎及胆结石疾病。

1.2 方法

在患者肘静脉处抽取 5ml 的血, 使用离心机通过高速离心, 对血清进行分离, 运用自动生物分析仪来检测血清, 对患者的肝功指标进行检测[1]。

1.3 观察指标

观察两组患者 AST、STB、TP、ALT 肝功指标水平; 观察两组患者 LDL-C、甘油三酯、胆固醇、HDL-C 指标水平。

1.4 统计学处理

研究得出数据通过 SPSS18.0 软件统计处理, 以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 以 t 检验, $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肝功指标水平对比

观察组各项肝功指标水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1 所示。

表 1 肝功指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=48)	AST (U/L)	STB (umol/L)	TP (g/L)	ALT (U/L)
观察组	315.26 $\pm$ 23.24*	56.23 $\pm$ 17.25*	115.63 $\pm$ 13.62*	305.26 $\pm$ 18.54*

对照组	48.59 $\pm$ 5.26	11.82 $\pm$ 4.56	68.59 $\pm$ 3.25	39.56 $\pm$ 5.24
-----	------------------	------------------	------------------	------------------

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

2.2 血清学指标水平对比

观察组各项血清指标水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

表 2 血清学指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=48)	LDL-C (mmol/L)	甘油三酯 (mmol/L)	胆固醇 (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)
观察组	3.49 $\pm$ 0.82*	2.86 $\pm$ 0.31*	6.45 $\pm$ 0.23*	1.83 $\pm$ 0.48
对照组	2.63 $\pm$ 0.22	1.98 $\pm$ 0.35	5.06 $\pm$ 0.15	1.73 $\pm$ 0.36

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

3 讨论

随着社会经济快速发展, 人们的生活水平显著提升, 改变了人们的饮食结构, 油炸类食物, 快餐成为人们饮食的重要组成部分, 导致人们体内脂肪的囤积量增加, 引发脂肪肝疾病的产生。同时, 糖尿病患者、长期饮酒及肥胖等因素也是造成脂肪肝疾病产生的主要原因, 需采用及时治疗方法, 避免肝脏出现纤维化, 引发患者死亡[2]。相关的医学研究数据表明, 有一半以上患者发展成肝纤维化, 都是由于在发病早期阶段未得到及时有效治疗所引发的, 对患者的肝脏功能造成较大影响, 堆积在体内的脂肪, 对患者的机体心脑血管造成的危害, 增加了心血管疾病的发生概率。为了降低脂肪肝疾病对患者健康造成的影响, 应不断提升疾病早期诊断的准确度[3]。现阶段, 脂肪肝疾病的诊断以活体组织检查为主体, 诊断标本的获取方式以对患者进行肝脏穿刺来实现, 降低了感染、出血等并发症的出现。目前, 肝功及血清学是临床脂肪肝疾病检查的主要手段, 该种检查方式对人体的创伤小, 诊断准确率高, 操作便利。

本文研究结果显示, 观察组的 AST、STB、TP、ALT 肝功指标水平高于对照组, 观察组的 LDL-C、甘油三酯、胆固醇、HDL-C 指标水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) [4]。

综上所述, 肝功及血清学指标水平, 对确保脂肪肝疾病诊断的正确性具有重要作用, 避免脂肪肝疾病患者出现肝脏受损现象。

参考文献:

- [1]覃正学. 肝功与血清学指标水平检验对脂肪肝的诊断作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(77):102.
- [2]李强, 张登玉. 肝功与血脂血清学指标水平检验在脂肪肝诊断中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(21):4087-4088.
- [3]袁俊蓉. 血清学指标检验在脂肪肝患者临床诊断中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(11):2064+2066.
- [4]丁振. 肝功与血清学指标水平检验在脂肪肝诊断中的应用[J]. 中外医疗, 2016, 35(25):23-24+27.