

血清胱抑素 C 在诊断妊娠高血压综合征患者肾功能损伤中的价值分析

谭 凤

常德市第一中医医院 湖南常德 415000

[摘要] 目的 分析血清胱抑素 C 在诊断妊娠高血压综合征患者肾功能损伤中的价值。方法 抽取本院妇产科自 2015 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 60 例妊娠高血压综合征孕妇,另选此时段来本院实施检查的健康孕妇 60 例,将前者作为实验组、后者作为对照组,对两组产妇实施血清胱抑素 C 检测与肾功能检查,分析两组血清胱抑素 C 与肾功能指标,并分析以上指标相关性。结果 血清胱抑素 C 水平、肾功能指标对比:实验组高于对照组 ($P<0.05$)。血清胱抑素 C 与肾功能指标呈正相关性 ($P<0.05$)。结论 血清胱抑素 C 在诊断妊娠高血压综合征患者病情时,可有效反映出患者的肾功能损伤情况,值得临床推广应用。

[关键词] 血清胱抑素 C; 诊断; 妊娠高血压综合征; 肾功能损伤; 价值

[中图分类号] R446.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-103-01

妊娠高血压综合征属于临床常见病、多发病,此病症好发于妊娠 20w 以后,发病率较高,以高血压、水肿、蛋白尿为主要特征,好发于初产妇、多胎妊娠、羊水过多或糖尿病孕妇中,如治疗不及时,会引起多器官衰竭,直接威胁母婴安全^[1]。肾衰竭是妊娠高血压综合征孕妇最主要的表现之一,但由于此症状早期症状不典型,易被忽视;再加上肾功能指标易受多种因素的影响,对早期肾功能评价不灵敏^[25]。因此,实施有效的监测方法至关重要。本次研究分析血清胱抑素 C 在诊断妊娠高血压综合征患者肾功能损伤中的价值,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院妇产科自 2015 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 60 例妊娠高血压综合征孕妇,另选此时段来本院实施检查的健康孕妇 60 例,将前者作为实验组、后者作为对照组。实验组年龄 22~40 岁。平均年龄 (31.2 ± 5.6) 岁,体重 53~78kg,平均体重 (61.4 ± 7.5) kg,孕周 21~36 周,平均孕周 (28.5 ± 5.6) 周。对照组年龄 23~40 岁。平均年龄 (32.1 ± 5.8) 岁,体重 52~77kg,平均体重 (60.8 ± 8.0) kg,孕周 21~37 周,平均孕周 (29.0 ± 6.0) 周。对比分析两组孕妇基线资料,差异不明显, $P>0.05$ 。

1.2 方法

所有研究对象均于空腹下,取 3ml 静脉血,应用全自动生化分析仪进行检测,根据乳胶免疫比浊法对血清胱抑素 C 水平进行检测,应用配套的试剂盒。根据氧化酶法测定法对肾功能水平进行检测,操作步骤严格按照试剂盒操作说明书执行^[3]。

1.3 分析指标

分析两组血清胱抑素 C 与肾功能指标(血清尿素氮、尿酸、血肌酐),并分析以上指标相关性。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件分析数据,行 t 检验计量资料,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示;行卡方检验计数资料,采用 % 表示,以 $P<0.05$ 为差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较血清胱抑素 C 水平及肾功能指标

表 1: 两组孕妇血清胱抑素 C 水平及肾功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$; n=60)

组别	血清胱抑素 C (mg/L)	血清尿素氮 (mmol/L)	尿酸 (mol/L)	血肌酐 (μ mol/L)
实验组	1.4 ± 0.2	7.6 ± 1.3	352.8 ± 80.3	96.9 ± 31.1
对照组	0.9 ± 0.3	6.0 ± 1.2	259.6 ± 50.2	75.9 ± 19.2
t	10.742	7.005	7.623	4.451
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

血清胱抑素 C 水平及肾功能指标实验组明显高于对照组, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 血清胱抑素 C 水平与肾功能指标相关性

实验组血清胱抑素 C 水平大于 1.25mg/L (86.7%), 对照组血清胱抑素 C 水平大于 1.25mg/L (33.3%), 两者比较, $P<0.05$, $\chi^2=35.556$ 。根据相关性分析显示, $-1 \leq r \leq 1$, 血清胱抑素 C 水平与肾功能指标呈正相关性, $P<0.05$ 。

3 讨论

妊娠期,由于多种不同因素的影响,易导致孕妇出现妊娠高血压综合征。此病症发病机制尚不明确,主要以高血压、蛋白尿等为临床表明,严重时还会引发其它并发症,对母婴健康造成影响^[4]。在妊娠过程中,随着胎儿的发育,妊娠高血压综合征患者会出现肾功能损伤,引起胎儿窘迫、产后出血等并发症,危及母婴生命安全。因此,实施有效的肾功能损伤诊断,为治疗提供有利依据,保障母婴生命健康。

血清胱抑素 C 属于碱性糖化蛋白质,其是从血清中分离出来的一种抑制剂,而肾脏又是过滤血清胱抑素 C 的唯一途径。因此,血清胱抑素 C 浓度可通过肾小球的过滤来决定。由此可见,血清胱抑素 C 对肾小球诊断性较高。在妊娠高血压综合征患者肾功能检测中,常通过肾功能指标来判断,但由于肾脏自身的代偿及储备功能,使肾功能指标可保持在正常水平内,特异性较低。而血清胱抑素 C 无特异性组织,不受内分泌、免疫性因素的影响。将其应用于妊娠高血压综合征患者中,可有效检测出肾功能损伤情况,为临床诊治提供有效依据^[5]。本研究显示:血清胱抑素 C 水平、肾功能指标对比实验组高于对照组, $P<0.05$;通过相关性分析显示,血清胱抑素 C 与肾功能指标呈正相关性 $P<0.05$ 。由此可知,血清胱抑素 C 水平可作为诊断妊娠高血压综合征常用方法。

综上所述,血清胱抑素 C 可有效诊断出妊娠高血压综合征患者肾功能损伤情况,应用价值较高,值得推广。

[参考文献]

- [1] 阮丹燕,夏训和,程涛涛.血清胱抑素 C 在诊断妊娠高血压综合征患者肾功能损伤中的价值[J].安徽医学,2017,38(10):1290-1292.
- [2] 陈志晓,黎莉,陈金玲,等.血清 Cys-C、Hcy、Scr 和 Urea 联合检测在妊娠高血压综合征肾功能损伤诊断中的价值[J].山东医药,2015,55(28):63-64.
- [3] 张勇建.血清胱抑素 C 检测在妊娠高血压综合征肾损伤诊断中的临床意义[J].现代医药卫生,2014,30(18):2749-2750+2753.
- [4] 徐传彬,黄华,杨小星,等.联合监测血清同型半胱氨酸与胱抑素 C 对妊娠高血压综合征患者的临床价值[J].国际检验医学杂志,2013,34(6):738-739.
- [5] 黄其峰,王伦善,贾建安,等.尿微量白蛋白、血清胱抑素 C 和血清同型半胱氨酸联合检测在早期高血压肾病的诊断价值[J].安徽医药,2015,19(7):1361-1362.