

冠心病应用脂蛋白(a)和胆红素联合检验的效果分析

曾广益

湖南省新化县中医医院 417600

[摘要]目的 剖析冠心病联合检验脂蛋白(a)与胆红素的效果。**方法** 以 2017 年 1 月—2018 年 2 月本院接诊的冠心病患者 90 例为研究组,另择同期接诊的健康体检者 100 名为对照组。2 组都联合检验脂蛋白(a)与胆红素水平,并对 2 组的检验结果进行分析比较。**结果** 研究组的脂蛋白(a)水平为 (310.97 ± 112.69) 、血清总胆红素水平为 (8.14 ± 2.36) ,和对照组的 (173.58 ± 70.01) 、 (14.13 ± 3.56) 比较有显著差异, $P < 0.05$ 。研究组的直接胆红素水平和间接胆红素水平同对照组比较无显著差异, $P > 0.05$ 。**结论** 通过联合检验脂蛋白(a)与胆红素水平,有助于提高冠心病患者病情诊断的准确性,从而有助于临床医师为患者制定出最佳的治疗方案。

[关键词] 胆红素; 检验价值; 冠心病; 脂蛋白(a)

[中图分类号] R541.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)04-130-02

临床心脑血管疾病中,冠状动脉粥样硬化性心脏病具有比较高的发病率,特别是在近几年当中,随着人们生活方式及饮食结构的改变,使得罹患冠心病的患者连年增多。有报道称^[1],高血脂、吸烟、糖尿病与高血压等都是冠心病的常见病因,但胆红素与脂蛋白(a)则是冠心病的 2 个独立危险因素。对此,本文将重点分析联合检验脂蛋白(a)与胆红素在诊断冠心病中的应用价值,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 1 月—2018 年 2 月本院接诊的冠心病患者 90 例为研究组,包含男性 46 例,女性 44 例;年龄在 41—76 岁的范围之内,平均 (63.1 ± 4.7) 岁;病程在 1—15 年的范围之内,平均 (5.6 ± 2.7) 年;NYHA 心功能分级为 III 级者,41 例;IV 级者,49 例。另以本院同期接诊的健康体检者 100 名为对照组,其中有 51 名为男性,49 名为女性;年龄在 39—78 岁的范围之内,平均 (62.9 ± 4.8) 岁。2 组都有完整的临床资料,依从性良好,自愿参与此研究,获得医学伦理委员会批准。比较 2 组的年龄和入院时间等基线资料, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 纳入和排除标准^[2]

研究组都经心脏彩超、心电图以及胸部 X 线检查确诊符合冠心病诊断标准,同时排除免疫系统疾病者,语言沟通障碍者,血液系统疾病者,有精神病史者,意识障碍者,恶性肿瘤者。

表 1: 两组脂蛋白(a)与胆红素检测结果的对比分析

组别	例数	血清总胆红素 (umol/L)	脂蛋白(a) (mg/L)	间接胆红素 (umol/L)	直接胆红素 (umol/L)
研究组	90	8.14 ± 2.36	310.97 ± 112.69	6.78 ± 2.65	3.01 ± 0.62
对照组	100	14.13 ± 3.56	173.58 ± 70.01	7.11 ± 3.64	3.09 ± 1.13
t		13.5109	10.2007	0.7076	0.5957
P		0.0000	0.0000	0.4801	0.5521

3 讨论

当冠状动脉血管发生粥样硬化的情况之时,将会引发动脉血管狭窄或者是堵塞的情况,进而导致心肌缺氧/缺血或者是坏死,并由此引发了冠心病^[3]。有报道称,冠心病有多种病理类型,其中比较常见的有心绞痛、缺血性心脏病、无症状心肌缺血、猝死和心肌梗死等^[4]。通过对冠心病患者施以早期的诊断和治疗,能显著改善其预后,提高生存质量。

脂蛋白(a)乃人体血清中比较特殊的一种独立性蛋白,并非由血浆中的脂类或者是其它脂蛋白转化而来,所以,不会随着血浆中其它脂蛋白水平的变化而变化。相关资料中提及^[5],脂蛋白(a)是由各自基因决定,存在于人体的血浆当中,且其浓度也处于一种相对稳定的状态,在男女之间无明显差异。但有报道称,冠心病的发生和脂蛋白(a)有着十分密切的关系,当脂蛋白(a)刺激纤溶酶原抑制剂的分泌过程时,将会打破纤溶功能与凝血功能的平衡状态。而血清总胆红素

1.3 方法

2 组检验前都嘱咐禁食 12h,检验当天清晨 8—9 点,对所有受检者都施以静脉血采集。将血样离心处理后,对脂蛋白(a)与胆红素水平进行检测。其中,脂蛋白(a)检测利用免疫比浊法,胆红素检测利用硫酸盐法和重氮法。仪器选择日立 7180 型的全自动生化分析仪,脂蛋白(a)检测试剂由“上海荣盛生物技术公司”提供,胆红素检测试剂由“四川迈克生物科技公司”提供。

1.4 评价指标

综合分析 2 组的检验结果,并对各组的如下指标进行比较,包括:脂蛋白(a),间接胆红素,血清总胆红素,直接胆红素。

1.5 统计学分析

用 SPSS20.0 统计学软件分析研究数据, t 用于检验计量资料,即 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 用于检验计数资料,即 $[n(\%)]$, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

研究组的脂蛋白(a)水平为 (310.97 ± 112.69) mg/L,明显比对照组的 (173.58 ± 70.01) mg/L 高,组间差异显著 ($P < 0.05$);研究组的血清总胆红素水平为 (8.14 ± 2.36) umol/L,明显比对照组的 (14.13 ± 3.56) umol/L 低,组间差异显著 ($P < 0.05$)。研究组的直接胆红素和间接胆红素水平同对照组比较无显著差异, $P > 0.05$,如表 1。

则是肝胆疾病患者临床诊断中比较常用的一个指标,通常情况下,血清胆红素水平过高和肝胆疾病呈现出正相关的关系。现阶段,诸多研究表明,低胆红素和冠状动脉粥样硬化这两者之间有着十分密切的关系,因胆红素具有抗氧化功能,而冠心病的一个病因则为氧化修饰低密度脂蛋白,胆红素能够有效减少低密度脂蛋白转化为氧化修饰低密度脂蛋白的含量。此研究中,经测定,研究组的血清总胆红素水平明显比对照组低,组间差异显著 ($P < 0.05$);研究组的脂蛋白(a)水平明显比对照组高,组间差异显著 ($P < 0.05$);研究组的间接胆红素和直接胆红素水平同对照组比较无显著差异, $P > 0.05$ 。

总之,胆红素水平下降和脂蛋白(a)水平升高与冠心病的发生有着直接性的关系,通过联合检测脂蛋白(a)与胆红素水平,可为临床诊断冠心病提供重要参考。

(下转第 133 页)

水平以及 PTA 水平显著优于恶化组, 差异在统计学中具有分析价值 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在慢性乙型肝炎患者中进行免疫球蛋白的临床检验, 能够及时针对患者的细胞免疫功能情况进行观察, 从而准确掌握患者病情的发展情况。利用免疫球蛋白了解患者的肝功能实际损坏程度, 合理对患者展开治疗, 从而提升患者的临床治疗效果。

[参考文献]

[1] 王昊. 慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验分析 [J]. 心理医生, 2017(8):56.

(上接第 127 页)

[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(08):188-189.

[2] 程小文, 吴思佳. 婴幼儿发育和行为的预见性指导在基层医院儿童保健门诊中的实践 [J]. 护理研究, 2014, 28(30):3793-3794.

[3] 邹渝. 婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应

[2] 刘峰. 慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验的临床探讨 [J]. 养生保健指南, 2017(51):31.

[3] 马松涛, 杨昌芳. 慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验分析 [J]. 中国保健营养, 2017(23):427.

[4] 刘小谷. 慢性乙型肝炎患者免疫球蛋白检验的临床分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(34):7002-7003.

[5] 李玲. 免疫球蛋白检验对慢性乙型肝炎患者的应用价值 [J]. 航空航天医学杂志, 2018(1):57-59.

[6] 侯晓燕, 陶月明, 王芳, 等. 免疫球蛋白水平在慢性乙型肝炎患者检验中的临床价值分析 [J]. 东方食疗与保健, 2017(10):253.

用 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(09):162-163.

[4] 韦慧芳, 黄艳玲. 婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(36):444-445.

[5] 梁友芳, 朱丹, 梁绍莲, 宋红潮. 喂养行为与婴幼儿生长发育的相关性分析 [J]. 广西医学, 2013, 35(11):1527-1529.

(上接第 128 页)

然而, 受病患自身因素的影响, 应用快速冰冻切片做病理诊断结果存在一定的误差, 这样使得病理诊断中常常出现误诊的情况^[5]。分析影响因素, 发现绝经、肿物大小及 X 线钼靶钙化是主要的影响因素。这一结论可以为临床医师诊断与治疗乳腺病变提供一定的参考, 依据病理诊断结果对患者实施改良根治术及保乳术, 使得患者的生存率上升、复发率下降, 提高患者的生活质量。

综上所述, 针对乳腺病变患者, 采取快速冰冻切片诊断疾病具有较高的准确性, 这样为疾病的治疗提供重要的参考。但是在诊断过程中, 需要充分意识到患者绝经状态、肿瘤大小、X 线钼靶钙化等影响诊断准确性的相关影响因素, 继而保证诊断结果的准确性及可靠性。

[参考文献]

[1] 胡芸, 张树桐, 金朝林, 等. MR 动态增强检查在评估乳腺肿块切除术后恶性残留中的临床价值 [J]. 实用医学杂志, 2015, 9(18):3000-3003.

[2] 邱云峰, 杜琪威, 杨维良. 男性乳腺癌 16 例临床资料分析 [J]. 中国普通外科杂志, 2015, 24(5):766-769.

[3] 朱毓, 高丹, 史立晖. 二维超声结合多普勒超声在不同体积乳腺肿块患者行微创手术中的临床价值 [J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(11):1337-1339.

[4] 龙莎, 胡泽香, 许瑞瑶. 三维超声在乳腺肿块术前诊断中的应用价值 [J]. 临床超声医学杂志, 2015, 17(6):412-414.

[5] 何德宏, 孙春桂, 李阳, 等. 高频彩超在无体征乳腺病灶诊断及手术中的应用价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(24):2719-2721.

(上接第 129 页)

在本次研究过程中观察组与对照组相比各项指标上的差异性较大, 与赵彦萍^[6]的研究内容相符, 糖尿病肾损伤患者与正常人员相比, 在尿微量白蛋白以及尿糖上, 处于较高的水平, 在采用尿糖、尿微量白蛋白联合检验, 可以准确诊断早期肾损伤, 证明诊断措施的有效性。

此项试验中, 根据治疗结果显示, 其统计结果具有参考意义, 根据上述材料, 使用尿糖、尿微量白蛋白联合检验, 有助于糖尿病早期肾损伤的诊断, 值得广泛应用。

[参考文献]

[1] 孙丽杰. 尿糖、尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤的

诊断研究 [J]. 糖尿病新世界, 2016(15):51-52.

[2] 罗伟昭. 糖尿病早期肾损伤诊断中尿糖、尿微量白蛋白联合检验的临床研究 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2018(1):85-87.

[3] 聂蕴洁, 虞蕊鸿. 糖尿病早期肾损伤诊断中尿糖、尿微量白蛋白联合检验的临床价值分析 [J]. 保健文汇, 2016(12):81.

[4] 刘春娟, 咎菊红, 陈文娟. 尿糖、尿微量白蛋白联合检验在糖尿病早期肾损伤诊断中的应用 [J]. 医疗装备, 2017(19):71-72.

[5] 马丽丽. 糖尿病早期肾损伤诊断中尿糖、尿微量白蛋白联合检验分析 [J]. 现代养生 (下半月版), 2017(6):45.

[6] 赵彦萍. 尿糖、尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤的诊断意义探析 [J]. 中外女性健康研究, 2016(11):98, 101.

(上接第 130 页)

[参考文献]

[1] 熊将军. 脂蛋白 (α) 和胆红素联合检验在冠心病临床诊断中的应用 [J]. 中外医疗, 2012, 31(28):173-174.

[2] 邓新强, 刘露. 脂蛋白 (α) 和胆红素联合检验冠心病的临床意义 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, (11):2492-2493.

[3] 李谋喜. 脂蛋白 (α) 和胆红素联合检验诊断冠心病的应用价值 [J]. 医疗装备, 2016, 29(10):95-95.

[4] 孙桂利. 脂蛋白 (α)、胆红素联合检验在冠心病诊断中的价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (23):4785-4785, 4788.

[5] 吕家庆, 王造昌. 冠心病临床诊断中脂蛋白和胆红素联合检验的应用研究 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(17):166-167.

(上接第 131 页)

[参考文献]

[1] 许莉华. 脂肪肝常见中医证型与彩色多普勒超声形态学、血流动力学及生化指标的关系分析 [J]. 中华中医药学刊, 2015, 33(8):2024-2026.

[2] 史敏双, 翁春霞, 项辉. 综合检测生化指标对早期脂肪肝

诊断及肝损伤程度的评价意义 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2016, 36(1):129-131.

[3] 侯桂佳, 王迎春, 等. 多种血清生化指标检测在脂肪肝诊断中的应用 [J]. 中外医疗, 2016, 35(17):20-22.

[4] 张慧. 脂肪肝患者血清生化指标检测结果的分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(1):80-81.