

冠心病患者临床检验中血清胆红素与尿酸的应用价值

陈清群

湖南省邵东县中医医院检验科 湖南邵东 422800

[摘要] 目的 探讨冠心病患者临床检验中血清胆红素与尿酸的应用价值。**方法** 从本院 2015 年 7 月~2016 年 7 月收治的冠心病患者中抽取 47 例作为观察组,另从同期于本院进行正常体检的人群中抽取 47 例作为对照组,两组受检人员均进行血清胆红素与尿酸水平检测,比较两组的检测结果。**结果** 观察组患者的血清胆红素水平明显低于对照组 ($P < 0.05$),尿酸水平显著高于对照组 ($P < 0.05$),且多支冠脉狭窄病变患者的血清胆红素水平明显低于单支病变患者,尿酸水平明显高于单支病变患者 ($P < 0.05$)。**结论** 血清胆红素与尿酸的检测对冠心病患者的病情发展有一定提示作用,可作为临床冠心病检查指标。

[关键词] 冠心病;血清胆红素;尿酸;检测

[中图分类号] R541.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 01-255-01

冠心病是一种临床常见的心血管内科疾病,多由冠状动脉粥样硬化所致,主要症状为血管腔狭窄、心肌功能障碍等,部分患者还伴有发热、眩晕、呕吐甚至昏厥等全身症状,严重时因急性心肌缺血或不稳定心绞痛而猝死^[1]。近年来随着人口老龄化不断加剧,该病的发病率和死亡率呈逐渐升高趋势。因此,对高危患者进行早期诊断和干预,可降低冠心病发病率,减少疾病危害。据相关研究显示^[2],血清胆红素及尿酸水平的高低与冠心病的发生密切相关,为进一步探讨其在冠心病临床检验中的应用价值,本研究就本院收治的 47 例冠心病患者与 47 例健康患者的血清胆红素水平、尿酸水平检测结果进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取本院 2015 年 7 月~2016 年 7 月收治的冠心病患者 47 例作为观察组,其中男 24 例,女 23 例,年龄 36~72 岁,平均年龄 (53.84 ± 8.21) 岁;病程 3 个月~8 年,平均病程 (4.12 ± 1.03) 年;单支病变 26 例,多支病变 21 例。另从同期于本院进行正常体检的人群中抽取 47 例作为对照组,男 25 例,女 22 例,年龄 37~74 岁,平均年龄 (54.37 ± 7.94) 岁。两组受检人员均已签订知情同意书,了解监测方案及目的,且在性别、年龄等方面比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 检验方法及观察指标

两组受检人员均在清晨空腹时接受 5mL 外周静脉血采集,将其放置于干燥管内,血液常规离心处理后,将血清分离,并采用全自动生化仪进行检测,观察两组受检人员的直接胆红素、血清间接胆红素、血清总胆红素、尿酸水平,并对其进行对比分析。

1.3 统计学分析

采用 SPSS 18.0 统计学软件进行分析,用 % 表示计数资料,采用 χ^2 检验;用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,采用 t 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血清胆红素和尿酸水平比较

观察组患者的血清直接胆红素、血清间接胆红素及血清总胆红素水平明显低于对照组 ($P < 0.05$),尿酸水平显著高于对照组 ($P < 0.05$),详见表 2。

表 1 比较两组血清胆红素和尿酸水平 ($\bar{x} \pm s$, umol/L)

组别	例数	血清直接胆红素	血清间接胆红素	血清总胆红素	尿酸
观察组	47	4.58 ± 0.76	6.47 ± 1.32	11.87 ± 4.01	371.84 ± 30.59
对照组	47	5.84 ± 1.28	9.55 ± 1.43	15.28 ± 5.31	286.31 ± 25.69
t	-	5.803	10.850	3.513	14.679
P	-	0.000	0.000	0.001	0.000

2.2 不同冠脉狭窄范围患者的血清胆红素与尿酸水平比较

患者的血清直接胆红素、血清间接胆红素、血清总胆红素水平比

较中,多支冠脉狭窄病变患者明显低于单支病变患者 ($P < 0.05$),且尿酸水平明显高于单支病变患者 ($P < 0.05$)。

表 2 不同冠脉狭窄范围患者的血清胆红素与尿酸水平比较 ($\bar{x} \pm s$, umol/L)

组别	例数	血清直接胆红素	血清间接胆红素	血清总胆红素	尿酸
单支病变	26	4.62 ± 1.06	6.98 ± 1.36	12.18 ± 2.64	365.89 ± 22.45
多支病变	21	3.14 ± 0.87	5.57 ± 1.24	8.76 ± 1.25	412.53 ± 23.67
t	-	5.147	3.674	5.455	6.912
P	-	0.000	0.001	0.000	0.000

3 讨论

冠心病主要由动脉硬化引起,高血压、糖尿病、血脂异常、肥胖及不良生活方式等均属于动脉硬化的危险因素,但该病可因多种因素合并诱发,即使在已知危险因素的情况下,仍无法准确预测冠心病的发生,随着冠心病患者的增多,对该病的诊断和治疗成为临床研究的重点。有报道显示^[3],冠心病患者体内血清胆红素较正常人呈逐渐下降趋势,同时尿酸水平也会随着患者血液内溶解度的降低而逐渐升高,后经诸多研究证实,两种指标水平变化确实与冠心病的发展存在一定关联性。

血清胆红素水平的下降会导致患者血浆抗氧化能力降低,加快低密度脂蛋白的产生,最终导致患者出现冠状动脉粥样硬化。而尿酸水平升高后,易形成尿酸盐结晶,且在结晶析出后沉淀于人体血管壁上,导致血小板与血管内膜聚合,并发生黏附,此外,人体血液尿酸含量的多少对于心脏冠状动脉粥样硬化的发生与是否存在直接关系,若同时合并糖尿病、高血压、肥胖等疾病将会增加冠心病的发作机率。本研究结果显示,观察组患者的血清直接胆红素、血清间接胆红素及血清总胆红素水平明显低于对照组,尿酸水平显著高于对照组,且多支冠脉狭窄病变患者的血清直接胆红素、血清间接胆红素及血清总胆红素水平明显低于单支病变患者,尿酸水平明显高于单支病变患者,与相关报道一致^[4],进一步表明冠心病的发生与血清胆红素和尿酸水平变化有关。

综上所述,血清胆红素与尿酸的检测对冠心病患者的病情发展有较大的相关性,对于患者的临床诊断及病情评估有重要意义。

[参考文献]

- [1] 卫瑞娟,吴倩,宋艳君.血清胆红素与尿酸检验在冠心病诊断中的有效运用[J].生物技术世界,2015,26(11):88-88.
- [2] 吕小萍,罗利飞.114 例冠心病患者血清胆红素和尿酸在临床检验中的价值研究[J].大家健康旬刊,2014,8(4):387-388.
- [3] 刘冬粘.血清胆红素与尿酸检验对冠心病的诊断价值分析[J].中国当代医药,2014,21(4):100-102.
- [4] 王云.血清胆红素与尿酸水平在冠状动脉粥样硬化性心脏病患者检验中的临床价值[J].实用医技杂志,2016,23(3):287-288.