



•临床研究•

阐述肝硬化患者诊断中运用的生化检验临床价值

陈昌云

(湖北省沙洋县人民医院检验科 湖北沙洋 448200)

摘要：目的：针对肝硬化患者诊断中使用生化检验的临床价值分析。**方法：**选取我院2015年6月~2017年6月收治的50例肝硬化患者作为临床研究对象，并选择同期检查身体健康的50人进行对照，两组患者均给予生化检验检查，并统一整理生化检验检查各项结果，对两组检查对象的检查结果进行对比。**结果：**两组研究对象经过检查后发现，在丙氨酸转氨酶、谷草转氨酶、直接胆红素等比较中观察组患者比对照组患者高；在胆碱酯酶、白蛋白、总蛋白数据对比中，观察组患者显著比对照组低，且数据差异具有可比性 $P<0.05$ 。**结论：**在肝硬化疾病诊断中使用生化检验，然后通过配合患者的影像学检查报告等进行分析，实现了对患者肝脏状况的有效检查，并为治疗方案提供了充足的参考依据，对肝硬化疾病检验、预防等具有极高利用价值。

关键词：肝硬化；诊断；生化检查**中图分类号：**R256.12**文献标识码：**A**文章编号：**1009-5187(2017)19-068-01

引言：肝硬化疾病在我国的发生率相对较高，且男性患者比女性患者多，若患者疾病发现较晚，在初步发现阶段存在并发症时，死亡几率较大。导致肝硬化的原因主要是因为喝酒、抽烟等不良习惯造成的。为了能够及时发现、治疗肝硬化疾病，本文将针对肝硬化患者诊断中使用生化检验的临床价值进行分析。

(一) 临床资料及方法**1、临床资料**

选取我院2015年6月~2017年6月收治的50例肝硬化患者作为临床研究对象，然后随机抽取该阶段进行身体健康检查的患者50人充当对照组。两组研究对象的年龄在22~75周岁之间，平均年龄为 (55.5 ± 2.5) 周岁，两组研究对象男女比例分别为3:2与4:1；患者的患病时间为3个月~8年，平均患病时间为 (2.55 ± 1.05) 年；患者入院检查后，主要患有酒精性肝硬化、病毒性肝炎肝硬化等疾病。所有参与临床研究的对象在身高、病程、年龄等一般数据比较中，不存在明显的统计学差异，且 $P>0.05$ ，存在可比性。

2、方法

观察组收治的肝硬化患者首先行常规检查，进行血常规、肝功能等检查；若患者存在肝腹水，要马上实施穿刺及X光检查。然后，所有研究对象在进行检查的过程中，还需要在次日早晨空腹状态下抽取静脉5ml血液进行检查，医护人员应在无菌环境下储藏、操作血液。同时，使用生化检验检查仪器以每分钟3000转的全自动生化分析仪对采集的患者血液标本进行3分钟离心处理，实现血清分析，并对外

理后的血液标本实施各项生化项目指标检测，生化指标主要包括以下几项：丙氨酸转氨酶、碱性磷酸酶、白蛋白、谷草转氨酶、 γ -谷氨酰转肽酶、直接胆红素、总胆红素、总蛋白及胆碱酯酶等。[1]

3、检查指标

将两组研究对象的各项生化检验指标项目进行对比，如果对比的结果出现谷草转氨酶和酸转氨酶相比数值为2以上，则说明患者患有肝硬化疾病；如果患者的 γ -谷氨酰转肽酶较高，则说明患者患有酒精性肝硬化较为严重。[2]

4、统计学研究

通过SPSS24.0软件对收集的数据进行整理、统计、解析，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料，用t与X²检验计数资料，若 $P<0.05$ ，则数据差异具有统计学研究价值。

(二) 结果分析

在丙氨酸转氨酶、碱性磷酸酶、总胆红素、天冬氨酸转氨酶、 γ -谷氨酰转肽酶、直接胆红素数据对比中，观察组明显比对照组高， $P<0.05$ 。

在胆碱酯酶、总蛋白、白蛋白比较中，观察组明显比对照组患者低， $P<0.05$ 。

且观察组生化检验所有指标都不在正常范围之内，详见表一。

参与研究的50例肝硬化患者均被检查出指标异常，患病率100%(50/50)，患病率与患病患者数据一致，由此可见，生化检验在肝硬化患者检查中准确率相对较高。

表一 两组患者各项生化检查指标对比

生化项目	正常标准	对照组 (n=50)	观察组 (n=50)
白蛋白, g/L	35-55	42.45 $\pm$ 5.65	21.25 $\pm$ 2.73
总蛋白, μ mol/L	60-80	73.79 $\pm$ 9.02	59.21 $\pm$ 10.09
总胆红素, μ mol/L	1.7-20.5	11.25 $\pm$ 4.67	86.49 $\pm$ 8.84
直接胆红素, μ mol/L	0-6	3.41 $\pm$ 0.81	37.32 $\pm$ 9.23
胆碱酯酶, U/L	3700-13200	7245.37 $\pm$ 2200.11	81.24 $\pm$ 782.53
γ -谷氨酰转肽酶, U/L	7-50	18.37 $\pm$ 6.79	177.33 $\pm$ 23.47
碱性磷酸酶, U/L	35-130	75.11 $\pm$ 10.85	181.24 $\pm$ 24.56
天冬氨酸转氨酶, U/L	7-46	15.55 $\pm$ 2.71	97.35 $\pm$ 14.20
丙氨酸转氨酶, U/L	7-40	15.24 $\pm$ 2.83	58.22 $\pm$ 11.13

(三) 讨论研究

人体肝脏细胞合成代谢功能的强弱可以通过TP、A/G、ALB、CHE进行反应，相关指标数据越大，则肝脏细胞合成代谢功能越好。经本文研究发现，在胆碱酯酶、总蛋白、白蛋白等对比中，观察组患者数据明显比对照组健康人群小。有学者认为，肝脏细胞里面有大量的ALT、AST，能够对肝脏细胞受损状况实现相应的反应，且肝脏细胞受损力度与ALT、AST水平是正比例关系。在本文研究中，患者体内的天冬氨酸转氨酶与丙氨酸转氨酶含量相对较高，和传统研究结果相同。而病情发展状况在血清及常规生化检查中能够得到的数据有限，不过对肝硬化患者的诊断具有重要价值。患者与健康人群不仅在天冬氨酸转氨酶、总胆红素、白蛋白、 γ -谷氨酰转肽酶等指标检测中有区别，在直接生化检测中的透明质酸、III型前胶原肽等数据指标也存在差异。[3]

综上所述，在肝硬化患者临床诊断中结合生化检验与患者的临床

表现、影像学家检查结果等，能够增加肝硬化疾病诊断的可靠性、准确性，确保肝硬化患者能够被早发现、早治疗，降低了肝硬化疾病对患者生活、工作造成的影响，提高了治疗的有效性。

参考文献：

- [1]分析血常规与生化检验项目在病毒性肝炎患者临床诊断中的意义[J].朱艳华.中国继续医学教育.2017(17):69-71
- [2]肝硬化患者生化检验项目的应用效果研究[J].王薇,孙娇杰.中国医药指南.2017(23):99-100
- [3]肝硬化疾病诊断中的生化检验项目价值探讨[J].尚海晶.中西医结合心血管病电子杂志.2017(19):204