

脂肪肝诊断中血清转氨酶及血脂水平检验的意义评定

刘敏壬

容县人民医院 广西容县 537500

【摘要】目的 评定脂肪肝诊断中血清转氨酶及血脂水平检验的临床意义。**方法** 选取我院 2017 年 2 月至 2018 年 6 月收治的脂肪肝患者（观察组）及参与体检的健康者（对照组）各 32 例，分别检测胆固醇（TC）、甘油三酯（TG）和丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天冬氨酸氨基转移酶（AST）水平，对比各组转氨酶及血脂水平及指标的阳性率。**结果** 观察组 ALT、AST、TC、TG 阳性率为 50.0%、56.3%、90.6%、78.1%，分别高于对照组的 9.4%、15.6%、12.5%、6.3%（ $P < 0.05$ ）；观察组血清 ALT、AST 和 TC、TG 水平显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 血清转氨酶及血脂水平检验对脂肪肝的诊断具有临床指导意义，值得推广和应用。

【关键词】 脂肪肝；血脂；转氨酶；临床诊断

【中图分类号】 R575.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2018) 12-014-02

脂肪肝以肝细胞内脂肪堆积为主要特征，其发病机制尚不明确，病情进展可导致肝纤维化及肝硬化发生，对患者健康及生活质量的影响较大。目前，脂肪肝已成为临床第二大肝病，危害性仅次于病毒性肝炎。所以，早期诊断脂肪肝，对患者病情的治愈具有重要意义^[1]。在脂肪肝的诊断方面，血清学及肝功能指标的应用发挥着重要作用，通过相关指标的检验，一定程度上可为脂肪肝的确诊提供参考依据。对此，本研究以我院 2017 年 2 月至 2018 年 6 月收治的脂肪肝患者为对象，分析了血清转氨酶及血脂水平检验的临床意义。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 2 月至 2018 年 6 月收治的脂肪肝患者 32 例（观察组），同期参与体检的健康者 32 例（对照组）。观察组：男 20 例，女 12 例；年龄 26-65 岁，平均（43.2±7.6）岁；病程 1-5 年，平均（2.3±0.8）年；均符合脂肪肝诊断标准^[2]，并排除合并严重心肺疾病、肿瘤疾病的患者。对照组：男 19 例，女 13 例；年龄 24-68 岁，平均（43.9±7.2）岁。对比两组一般资料，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

受检前，禁止服用影响血脂的药物，检查前 1d 禁烟酒，素食。检查当天，抽取受试者的空腹肘静脉血 5mL，3000r/min，离心 10min，分离血清后，应用贝克曼 AU5800 全自动生化分析仪对血清转氨酶及血脂水平进行检验。采用速率法测定天冬氨酸氨基转移酶（AST）和丙氨酸氨基转移酶（ALT）指标，采用酶法测定胆固醇（TC）和甘油三酯（TG）指标，质控品及校准品由迈瑞公司提供，按照相关说明书严格进行操作。所检项目的阳性标准^[3]：TC > 6.1mmol/L，TG > 2.26mmol/L，AST > 40U/L，ALT > 40U/L。

1.3 统计学处理

研究数据经 SPSS22.0 统计学软件包进行处理， χ^2 检验计数资料，t 检验计量资料， $P < 0.05$ 表明组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 各组转氨酶及血脂指标的阳性率对比

观察组 ALT、AST、TC、TG 阳性率均显著高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：各组转氨酶及血脂指标的阳性率对比 [n (%)]

组别	例数	TC	TG	AST	ALT
对照组	32	3 (9.4)	5 (15.6)	4 (12.5)	2 (6.3)
观察组	32	16 (50.0)	18 (56.3)	29 (90.6)	25 (78.1)
t	--	12.6503	11.4698	39.1007	33.8899
P	--	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 各组血清转氨酶及血脂水平的对比

观察组血清 ALT、AST 和 TC、TG 水平显著高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：各组血清转氨酶及血脂水平的对比

组别	例数	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	AST (U/L)	ALT (U/L)
对照组	32	4.25±1.08	1.41±0.52	28.15±4.18	41.12±5.67
观察组	32	6.70±1.14	2.69±0.92	52.76±8.15	75.25±9.68
t	--	8.8256	6.8517	15.1991	17.2101
P	--	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

脂肪肝主要是肝内脂肪蓄积超过肝湿重 5% 以上的肝细胞脂肪病变，其发病的影响因素众多，一般认为与糖尿病、饮酒过量、饮食不规律、病毒感染等密切相关。脂肪肝的发生对患者健康的危害较大，有报道指出^[4]约一半的脂肪肝患者后期可进展为肝纤维化，严重影响肝脏功能及心脑血管。近几年，我国肥胖人群中脂肪肝的患病率达到 50% 左右，且患病的年轻人越来越多，逐渐引起了社会的广泛关注。因此，早期明确诊断，积极有效治疗，是控制脂肪肝病情的关键。临床中，肝脏活体穿刺是诊断脂肪肝的金标准，但感染、出血等并发症风险对患者健康的危害较大；另外，采用影像技术也是脂肪肝检查的常用手段，但容易出现一些误诊或漏诊病例。相关研究指出^[5]，血清生化检验属于非创伤性诊断方法，具有操作简单、安全性高、检查有效等特点，用于脂肪肝的筛选和诊断具有重要的临床意义。目前，用于诊断脂肪肝的血清生化检验指标主要为转氨酶及血脂。其利用血清标志物与肝脏组织纤维化程度之间的关系，通过 ALT、AST、TC、TG 等指标的检验对脂肪肝进行诊断。肝细胞一旦受损，血液中的转氨酶就会升高，转氨酶能够催化酮酸与氨基酸之间的氨基转移，进入血中的 ALT、AST 水平异常升高，则表明肝脏出现损伤。与此同时，肝功能受损后，脂蛋白合成及分解功能会受到影响。多数脂肪肝患者存在高胆固醇血症和高甘油三酯血症，这是因为肝细胞内 TG 的合成能力增强，肝脏大量合成 TC，最终造成 TG 和 TC 水平异常升高。本研究通过脂肪肝患者及健康体检者血清转氨酶和血脂水平的检验，发现观察组 ALT、AST、TC、TG 阳性率显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组 ALT、AST 和 TC、TG 水平较对照组显著升高（ $P < 0.05$ ）。该结果与相关研究报道的结论相似^[6]，说明脂肪肝的发病及发展中，血清学指标和肝功能指标发挥着重要作用，通过 ALT、AST 和 TC、TG 水平检验，一定程度上可为脂肪肝的诊断提供参考依据。

综上所述，脂肪肝患者的血清转氨酶及血脂水平异常升高，通过 ALT、AST 和 TC、TG 水平检验进行脂肪肝的筛查和诊断，具有重要的临床意义。

参考文献：

- [1] 陶春燕. 血脂血清学和肝功能指标检测对脂肪肝患者的临床诊断效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2018(16):70-149.
- [2] 张淑花, 朱宗林. 转氨酶水平检验在脂肪肝诊断中的应用价值分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(16):60-61.

(下转第 16 页)

比较稀薄, 则极易进到椎管内与椎旁静脉, 进而引发神经压迫与肺栓塞的现象^[5]。

灌注剂渗漏通常不会引发临床症状产生, 所以不需要进行特殊的处理, 若出现严重的椎管渗漏应积极 CT 检查, 进而准确判断骨水泥椎间孔与椎管内的渗漏情况, 要有椎管开放手术处理手段, 并且开展脱水、抗炎以及镇痛等处理。另外, 还应该做好相关预防工作, (1) 对手术禁忌症与适应证充分了解; (2) 做好术前准备工作, 对患者疾病的病变位置、范围与性质等情况充分了解, 特别是脊椎本身有无畸形、骶椎腰化、腰椎骶化、脊柱侧弯、退变性椎体旋转与先天发育不良等情况充分了解; (3) 手术中应保证操作轻柔, 防止损害周围器官和组织; (4) 做好救治肺栓塞与椎板减压的处理与防治; (5) 做好骨水泥植入综合征防治。本研究结果显示: 72 例椎体成型术出现 12 例并发症, 发生率 16.67%, 其中最常见并发症为骨水泥渗漏, 发生率为 9.72%, 说明椎体成型术并发症较高, 临床需加强对并发症的预防处理。

总而言之, 椎体性成型术具有多种优势, 如使脊柱稳定性和

强度增强、减轻疼痛与缩短住院时间等, 操作简便, 在临床上具有较高的应用价值, 但需对椎体成型术的禁忌症和适应证充分掌握, 从而降低并发症发生率。

参考文献

[1] 冯明星. 椎体骨质疏松性骨折经皮椎体成型术并发症发生原因及预防措施[J]. 中国社区医师, 2017, 33(18):161-161.
 [2] 王冶, 雷青, 陈立, 等. 经皮椎体成型术并发症的预防及疗效分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):21-22.
 [3] 杨洁. 综合护理干预对实施椎体后凸成型术的老年患者的护理效果及并发症预防分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4):88-91.
 [4] 柴仪, 田伟明, 温志刚. 经皮椎体后凸成型术治疗高龄骨质疏松性椎体压缩骨折的疗效分析[J]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2016, 2(3):150-154.
 [5] 李继刚, 李涛, 马秋虹, 等. 改良定向骨水泥推注器预防经皮椎体成型术中骨水泥渗漏[J]. 脊柱外科杂志, 2017, 15(1):30-3.

(上接第 11 页)

在本次研究中, 观察组住院患者药品管理不良事件发生率低于对照组, 不良反应发生率也明显低于对照组, 差异性具有统计学意义: P 值 < 0.05。患者用药满意度评分显著高于对照组, 数据比较: P < 0.05。

综上所述, 对病房药品实施精细化管理模式有助于提高患者用药安全性, 保证患者治疗效果, 降低患者用药不良反应发生率, 为患者提供一个优质、满意医疗环境。

参考文献

[1] 刘孝凤. 精细化管理在住院部药房药品盘点中的应用[J].

中医药管理杂志, 2018, 26(3):110-111.

[2] Dang M, Henderson R E, Garraway L A, et al. Long-term drug administration in the adult zebrafish using oral gavage for cancer preclinical studies[J]. Disease Models & Mechanisms, 2016, 9(7):811-820.

[3] Aregawi M, Smith S J, Sillahkanu M, et al. Impact of the Mass Drug Administration for malaria in response to the Ebola outbreak in Sierra Leone[J]. Malaria Journal, 2016, 15(1):480.

[4] 方汉萍, 廖宗峰, 刘洪娟. 精细化管理在外科病房药品管理中的应用[J]. 全科护理, 2015, 13(35):3614-3616.

(上接第 12 页)

综上所述, 甲疏咪唑联合普萘洛尔治疗甲亢确实具有较为理想的效果, 且临床报告不良反应较小, 即疗效好且安全性高, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 努尔加瓦尔 & 斯兰别克, 木黑亚提 & 阿吉. 观察甲疏咪

唑联合普萘洛尔在甲亢治疗中的临床疗效[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(2):138-139.

[2] 杨帆. 甲疏咪唑联合普萘洛尔治疗甲亢患者的临床疗效及安全性[J]. 中国医药指南, 2016, 14(32):33-34.

[3] 卓林. 普萘洛尔联合甲疏咪唑治疗甲亢的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(15):158-159.

(上接第 13 页)

3 讨论

对于永久性膀胱造瘘患者而言, 将个体化干预应用到实际的护理过程的当中, 通过结合每例患者的实际, 制定相应的个体化护理计划, 并由相关医护人员进行相应的个体化护理干预, 可以显著的改善患者对于健康知识的认知以及提升其自护能力有着非常积极的作用。研究表明, 给予个体化干预的观察组患者, 其各项指标均优于常规护理干预的对照组, 组间数据差异显著, 具有统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 在行永久性膀胱造瘘患者护理治疗及护理过程中,

给予其个体化护理, 对于提升患者的自护能力以及健康知识得分有着非常显著的效果, 具有极高的临床应用及推广价值。

参考文献

[1] 丁伟仁, 张翠华, 江思仪, 林雪梅. 永久性膀胱造瘘患者 46 例护理评价[J]. 系统医学, 2018, 3(03):145-147.
 [2] 阎敬. 实施护理干预对永久性膀胱造瘘术后患者的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(12):141.
 [3] 黄淑芬, 陈冬, 严君. 个体化干预对永久性膀胱造瘘患者自护能力的影响[J]. 农垦医学, 2014, 36(05):458-461.

(上接第 14 页)

[3] 冯利得. 血清 ALT、AST、TG、TC 水平联合检测对脂肪肝患者阳性检出率的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(06):924-926.

[4] 顾正航. 浅论脂肪肝患者的肝脏病变与其谷丙转氨酶、血

糖、血脂水平的相关性[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(22):58-59.
 [5] 邓春风. 转氨酶水平检验在脂肪肝诊断中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(32):29-30.
 [6] 陈灵锋. 肝功与血清学指标水平检验在脂肪肝诊断中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(12):1881-1882.