

# 生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的临床价值探讨

郑 莉

四川省新津县人民医院检验科

**【摘要】目的** 探讨生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的应用价值。**方法** 选择医院 2018 年 1 月-12 月治疗的 30 例肝硬化患者为观察组, 选择同期的健康体检者 30 例为对照组。对比两组对象的生化检验结果。**结果** 观察组患者的胆碱酯酶、总胆红素、碱性磷酸酶、直接胆红素、丙氨酸转氨酶、总蛋白、 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶、白蛋白、谷草转氨酶等生化检验指标水平与健康体检组存在差异, 且组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 肝硬化患者的生化检验项目与健康体检者对比有显著差异, 同时相关指标水平的高低直接反应患者的肝脏受损程度, 生化检验项目可以作为临床鉴别诊断肝硬化以及后续治疗提供参考依据。

**【关键词】** 肝硬化; 诊断; 生化检验项目

**【中图分类号】** R575.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 03-089-02

肝硬化是一种常见的消化内科疾病, 属于弥漫性肝损害, 病情严重患者会出现肝功能损害, 累及其他系统并发生感染、癌变等并发症, 对患者的生活质量以及生命健康造成严重影响。临床肝硬化诊断生化检验项目具有较高价值, 据相关性文献报道<sup>[1]</sup>, 生化检验项目不仅可以帮助临床医师充分了解肝细胞损伤程度, 同时对明确患者肝细胞代谢指标也存在较为重要的临床作用。本研究中, 对肝硬化患者和健康体检者的生化检查项目结果进行对比分析, 分析其对肝硬化病人的诊断鉴别价值, 总结汇报如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择医院 2018 年 1 月-12 月治疗的 30 例肝硬化患者为观察组, 选择同期的健康体检者 30 例为对照组。对照组中患者男性 18 例, 女性 12 例, 年龄 49-75 岁, 平均年龄为 (60.17 ± 3.54) 岁; 观察组中患者男性 19 例, 女性 11 例, 年龄 48-75 岁, 平均年龄为 (61.33 ± 3.76) 岁。两组研究对象的一般资料组间数据对比不存在统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

给予两组研究对象生化项目检查, 清晨取空腹静脉血 5ml, 遵循无菌操作原则低温保存, 采用自动生化分析仪, 于 3000r/min 下离心处理血液标本 3 分钟, 取上清液, 检测胆碱酯酶/总胆红素、碱性磷酸酶和直接胆红素、丙氨酸转氨酶、总蛋白、 $\gamma$ -谷氨酰转氨酶、白蛋白和谷草转氨酶等生化检验项目。

### 1.3 观察指标

对比两组研究对象的各项生化检验项目水平。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件研究内的数据开展分析, 各项生化检验项目水平均属于计量资料, 采用均数 ± 标准差表示, 实施 t 检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者的各项生化指标水平均与对照组存在显著差异, 组间数据有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组研究对象的各项生化指标水平情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t	P
胆碱酯酶 (U/L)	7494.75 ± 175.93	2695.72 ± 139.83	24.150	0.000
总胆红素 ( $\mu\text{mol/L}$ )	14.95 ± 3.63	82.75 ± 9.95	16.601	0.000
碱性磷酸酶 (U/L)	78.57 ± 8.57	193.51 ± 9.05	6.601	0.000
直接胆红素 ( $\mu\text{mol/L}$ )	4.01 ± 0.86	33.81 ± 4.73	31.051	0.000
丙氨酸转氨酶 (U/L)	16.92 ± 3.72	56.59 ± 5.59	5.014	0.002
总蛋白 ( $\mu\text{mol/L}$ )	80.53 ± 8.03	57.54 ± 5.84	3.061	0.032
$\gamma$ -谷氨酰转肽酶 (U/L)	20.48 ± 2.95	185.94 ± 9.38	11.601	0.000
白蛋白 (g/L)	46.54 ± 4.87	22.45 ± 2.54	4.601	0.013
谷草转氨酶 (U/L)	17.95 ± 2.84	95.78 ± 8.84	12.061	0.000

## 3 讨论

研究表明<sup>[2]</sup>, 我国现阶段的肝病中, 患有肝硬化的比例相当高, 其中中老年人患病的几率极高, 同时女性患者显著少于男性患者。早期肝硬化患者的临床症状表现为食欲不振、便秘等, 这些临床症状不具有典型性, 因此临床上在诊断该疾病时常常出现误诊以及漏诊的情况, 导致患者未能及时发现以及及时诊断、治疗疾病, 错过最佳治疗时机, 导致病情进展。晚期肝硬化患者常出现上消化道出血、肝性脑病、继发感染、脾功能亢进、腹水、癌变等并发症<sup>[3]</sup>, 患者临床症状会伴有激烈的消化系统应激反应和患部疼痛, 如若不能及时介入治疗, 极易致死, 对患者的生命健康造成严重影响。

生化检验在诊断肝硬化时, 通过生化指标水平可以诊断病患

肝脏的工作能力以及肝细胞的代谢能力, 可以为临床的针对性治疗提供依据。肝细胞发生病变时会导致白蛋白以及胆碱酯酶的合成过程受到抑制致使合成量降低, 因此可通过对白蛋白和胆碱酯酶水平进行测定来判断早期肝硬化患者肝功能损伤程度。依据损伤程度可以判断其血管通透性, 从而得到其血清中是否融入了肝细胞的部分物质。若患者肝功能出现受损情况时, 临床表现为谷草转氨酶、胆碱酯酶以及丙氨酸转氨酶等活性显著下降且血液中酶含量显著升高, 这些相关酶会附着在病人的肝细胞内, 当肝硬化甚至是坏死等恶劣情况出现时, 它们会进入血液, 因而可以被生化检查所检测出。有研究表明<sup>[4]</sup>, 肝细胞受损程度与血液中酶含量呈现正相关性。基于此, 临床上将各种酶作为有效检测肝细胞受损程度的最敏感指标。对应指标表明了肝硬化患者的疾病

进展阶段,能够有效帮助医生鉴别诊断病情严重程度,因而临床上常用这些指标来判断肝细胞受损情况。而发生肝硬化时还会有另一种肝细胞变化,即肝细胞的合成能力减弱,从而损坏肝脏功能,这样的情况会导致如胆碱酯酶在血清中的含量降低,因此检验有关含量指标即可作为参考数据,由于肝脏受损会导致该物质的活性,因此相应指标的降低能够直观表明其病变情况。另外病人发生肝硬化致使肝脏系统无法进行正常代谢,机体代谢会下降,因此检测到代谢异常后即表示肝脏损伤严重,这样的简单直观的指标变化能够明确表达肝脏的功能退化以及对机体的影响程度,通过检测对应指标<sup>[5]</sup>,不仅可以帮助诊断病人所处的阶段、肝脏损伤程度以及肝细胞损伤程度,更是可以帮助医护人员针对病人的实际情况制定针对性的治疗方案。

本研究中,观察组肝硬化患者的各项生化指标水平均与对照组的健康体检者存在显著差异,组间数据有统计学意义( $P<0.05$ ),数据说明,肝硬化患者的胆碱酯酶、总胆红素、碱性磷酸酶等生化检验指标水平与健康体检者存在显著差异,可以作为诊断鉴别

肝硬化的依据。

综上所述,生化项目检查可以作为肝硬化的鉴别诊断提供数据支持,该检查方便易操作,同时相关指标水平的高低直接反应患者的肝脏受损程度,能够为医生的后续治疗提供理论依据,值得临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 杨昕.肝硬化疾病诊断中的生化检验项目及价值分析[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(02):183-184.
- [2] 魏鑫,王翠.分析生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的临床应用价值[J].健康周刊,2018(18):49.
- [3] 黄飞.分析生化检验项目用于肝硬化疾病诊断中的临床价值[J].中国农村卫生,2018(16):30.
- [4] 王丽华.生化指标检验在肝硬化疾病诊断中的应用价值研究[J].现代养生,2018(14):78-79.
- [5] 邓亚妮.生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的应用价值[J].健康大视野,2018(16):198.

(上接第 85 页)

明确其椎间盘的病变表现,还需采取 CT 检查与 MR 检查。

[参考文献]

- [1] 王珍.青年型颈椎患者的 X 线诊断分析[J].临床研究,2017,25(12):16,26.
- [2] 杨平.青年型颈椎病 X 线诊断的临床分析[J].中国医药指南,2015,(9):98-98,99.

南,2015,(9):98-98,99.

- [3] 朱瑞,贾红丽.青年型颈椎病的 X 线征象特点[J].影像研究与医学应用,2017,1(12):58-59.
- [4] 周福兴.青年型颈椎病 X 线诊断的探讨分析[J].中国保健营养,2016,26(1):353-354.
- [5] 贾磊,田永斌,王刚等.青年型颈椎病的 X 线、CT 及 MR 的临床诊断研究[J].饮食保健,2017,4(13):285

(上接第 86 页)

治疗工作形成干扰。高频超声可以有更高的敏感性,对于 2mm 直径的病灶有更快速的检出。如果甲状腺病灶内有低回声结节,边界模糊,形状不规则,有钙化情况,有关情况属于甲状腺癌的超声影像危险情况。

综上所述,甲状腺癌采用高频超声诊断可以有效的提升诊断准确率,为临床治疗提供更有利的信息保障。

[参考文献]

- [1] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读,2018,(6):41.
- [2] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读(下旬刊),2018,(2):41.
- [3] 陈晓晖.高频及彩色多普勒超声对甲状腺癌的诊断研究[J].养生保健指南,2019,(13):240.
- [4] 张锋英.甲状腺癌患者应用高频超声诊断的临床效果探讨[J].基层医学论坛,2017,21(35):4994-4995.

[1] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读,2018,(6):41.

- [2] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读(下旬刊),2018,(2):41.
- [3] 陈晓晖.高频及彩色多普勒超声对甲状腺癌的诊断研究[J].养生保健指南,2019,(13):240.
- [4] 张锋英.甲状腺癌患者应用高频超声诊断的临床效果探讨[J].基层医学论坛,2017,21(35):4994-4995.

(上接第 87 页)

( $P<0.05$ )。

综上所述,在针对强直性脊柱炎骶髂关节病变的诊断中,采用 CT 检查比采用 X 线检查的效果更好,采用 CT 检测疾病分级结果的检出率高于 X 线,而且 CT 检测出的骶髂关节病变检出率也高于 X 线,建议在临床上推广。

[参考文献]

- [1] 陈磊,卞光军,段新秀,等.X 线、CT 和 MRI 在早期强直性脊柱炎骶髂关节病变诊断中应用的价值[J].影像研究与医学

应用,2019,3(4):49-50.

- [2] 秦绪开,孟晴晴,辛彩彤.X 线、CT 和 MRI 在早期强直性脊柱炎骶髂关节病变诊断中的价值[J].影像研究与医学应用,2018,2(24):117-118.
- [3] 郭海芹,刘昱峰.早期强直性脊柱炎骶髂关节病变的 X 线平片、CT 和 MRI 诊断对比分析[J].淮海医药,2018,36(6):688-690.
- [4] 孙林林,李晓红,张舒,等.MRI、X 线与 CT 应用于早期强直性脊柱炎骶髂关节病变中的诊断效果分析[J].现代医用影像学,2018,27(6):1951-1953.

(上接第 88 页)

病。在此次实验中,两组患者入院时和入院 24 小时时经血清学检查结果未见明显差异,造成该检查结果的原因就在于患者体内炎症使胰蛋白酶产生消化性反应,继而胰腺导管和血管受到损伤,胰液液外渗而导致的血清淀粉酶上升<sup>[4]</sup>。在本次实验中,CT 扫描结果显示对照组患者弥漫性增大率和扩张胰管贯通区病变数量明显低于观察组,且胰腺局限性增大率明显较高,差异具有统计学意义,足以说明 CT 检查两种疾病的意义重大。

综上所述,针对胰腺癌和反复发作性胰腺炎患者,单纯使用血清淀粉酶检查效果并不明显,而 CT 检查有助于医护人员明确诊断两种疾病,有利于降低临床误诊率和漏诊率,可将其作为临床

诊断的重要依据,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 张家耀,张勇,李锦貌,等.大口径肠吻合治疗慢性胰腺炎合并胰管结石[J].中华临床医师杂志(电子版),2013,7(3):1310-1311.
- [2] 陈德生,王美凤.128 层 CT 联合 MRI 在胰腺癌鉴别诊断中的应用分析[J].中国医疗前沿,2013,8(6):84-85.
- [3] 喻超,邓亚竹,江建新,等.慢性胰腺炎合并胰管结石的诊治体会[J].中华普通外科杂志,2014,29(4):314-315.
- [4] 李广茂.CT 与 MRI 用于胰腺癌患者诊断中的临床效果分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(19):152-153.