

血清载脂蛋白对血脂异常患者相关疾病的诊断价值

王 颖

作者单位: 天津市河西区东海街社区卫生服务中心 检验科 300222

【摘要】 目的 探讨血清载脂蛋白(Apo)水平对社区血脂异常患者罹患各种疾病的诊断价值。方法 将2016年8月至2018年8月期间来本社区医院门诊诊疗的60例血脂异常患者作为研究组,包括冠心病患者15例、糖尿病患者22例、脑梗死患者14例、其他疾病9例。甘油三酯水平采用酶法进行检测,Apo A、Apo B水平采用免疫投射比浊法进行检测。研究组罹患各疾病组与对照组TG、Apo水平;研究组罹患各疾病组发病情况与Apo相关性分析。结果 ①研究组罹患各疾病组(CHD组、DM组、CI组、其他疾病组)TG与Apo B水平均显著高于对照组($P < 0.05$)。研究组罹患各疾病组Apo A水平均显著低于对照组($P < 0.05$);研究组罹患各疾病组之间:DM组与CI组Apo B水平均显著低于其他疾病组与CHD组($P < 0.05$),CHD组与其他疾病组Apo B水平差异均无统计学意义($P > 0.05$);②经相关性分析,研究组罹患各疾病组发病与Apo A、Apo B均具有相关性($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 对于高TG血症地CHD、DM、CI患者,均存在Apo代谢紊乱地现象,Apo A与Apo B均与上述疾病的发病危险因素存在一定的关联性,为临床诊断这些疾病提供理论依据。

【关键词】 血清载脂蛋白 社区血脂异常 冠心病 糖尿病 脑梗死

doi: 10.3969/j.issn.1672-2671.2019.02.021

血脂异常主要指的就是血液中胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)以及低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)均比正常值要大或者高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)水平小于正常值。相关文献报道显示:动脉粥样硬化(AS)、冠心病(CHD)、糖尿病(DM)以及脑梗死(CI)等疾病的发病与血清载脂蛋白(Apo)水平异常存在一定的关联性^[1]。专家学者均认为,高水平TG与这些疾病的发病存在紧密的相关性。本研究选择社区高TG患者作为研究对象,着重探讨了血清Apo与罹患各种疾病之间的相关性,旨在为这些疾病的临床诊断提供一定的依据,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料 将2016年8月至2018年8月来本社区医院门诊诊疗的60例血脂异常患者作为研究组,其中男性32例,女性28例;年龄60~76岁,平均年龄(69.22 ± 6.56)岁;其

中,CHD患者15例,DM患者22例,CI患者14例,其他疾病9例。研究组患者基本资料比较完善,且均符合贝政平等主编的《内科疾病诊断标准(第二版)》的相关诊断标准;意识清晰,无精神类、血液系统等疾病;无心肝肾等重要脏器受损者;无恶性肿瘤。另外,选择于本社区医院参与体检的70名健康者作为对照组,其中男性37例,女性33例;年龄61~75岁,平均年龄(67.87 ± 6.37)岁。对照组各项指标均处于正常水平。经分析,对照组与研究组在基线资料方面的差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 相关指标检测方法 TG水平采用酶法进行检测,Apo A、Apo B水平采用免疫投射比浊法进行检测,根据具体的说明进行操作,上述指标均用全自动生化仪(国产minday迈瑞公司产,型号为BS-820)中进行测定分析,并作每日质控。在常规检测样本中,随机选择TG在1.7mmol/L以上的样本,同

作者简介:王颖,本科学历,主管检验技师;研究方向:临床医学检验及技术。

参 考 文 献

- 濮莉莉,陈春晖,李国民,等.固定-活动义齿联合修复牙列缺损的疗效及患者生活质量评价[J].中华全科医学,2017,15(11):1873-1875.
- 毛洪斌.100例牙列缺损患者的固定和活动义齿修复的临床疗效比较[J].现代诊断与治疗,2014,25(1):188-189.
- 曹元智.固定与活动义齿联合修复在牙列缺损中的临床应用效果[J].中外医疗,2014,34(32):175-175.
- 孟焕新.牙周病学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2008:156.
- 辛蔚妮,凌均荣.《口腔健康影响程度量表(OHIP-14中文版)》与《老年口腔健康评价指数(GOHAI中文版)》的比较研究[J].口腔医学研究,2014,30(3):252-257.
- 李芳.固定义齿与活动义齿修复老年牙列缺损远期疗效比较[J].山东医药,2016,56(30):92-94.
- 黎孔芬.种植修复与固定义齿修复对牙列缺损的治疗效果对比观察[J].西南国防医药,2016,26(6):624-627.
- 丁宁,林彤,侯丽鹏.固定义齿与活动义齿修复牙列缺损临床疗效观察[J].海南医学,2016,27(20):3412-3414.
- 谢煜庭,乔志萍.不同材料支架式可摘局部义齿修复牙列缺损:义齿就位率与生物相容性[J].中国组织工程研究,2015,19(16):2593-2597.
- 魏巍,任伟,吴祥冰.固定义齿修复老年患者牙列缺损的临床疗效[J].局解手术学杂志,2016,25(11):808-810.

收稿日期:2019-1-20

时对 Apo A 及 Apo B 水平进行检测分析,并对检测结果加以记录,并对相应病史资料加以追踪。

1.3 观察指标 ①研究组罹患各疾病组与对照组 TG、Apo 水平对比;②研究组罹患各疾病组发病情况与 Apo 相关性分析。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 20.0 软件对数据进行统计分析,计量与计数资料分别采用“ $\bar{x} \pm s$ ”及“ $n(\%)$ ”的形式表示; $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 研究组罹患各疾病组与对照组 TG、Apo 水平对比 研究组罹患各疾病组(CHD组、DM组、CI组、其他疾病组)TG与Apo B水平均显著高于对照组($P < 0.05$),研究组罹患各疾病组 Apo A水平均显著低于对照组($P < 0.05$)。研究组罹患各疾病组之间:DM组与CI组 Apo B水平均显著低于其他疾病组与CHD组($P < 0.05$),CHD组与其他疾病组 Apo B水平差异均无统计学意义($P > 0.05$),见表1。

表1 研究组罹患各疾病组与对照组 TG、Apo 水平比较

组别	例数	TG(mmol/L)	Apo A(g/L)	Apo B(g/L)
研究组				
CHD组	15	2.82 ± 0.56 ^①	1.25 ± 0.35 ^①	1.22 ± 0.37 ^①
DM组	22	3.40 ± 0.67 ^①	1.32 ± 0.38 ^①	1.08 ± 0.20 ^{①②}
CI组	14	3.19 ± 0.60 ^①	1.26 ± 0.19 ^①	1.15 ± 0.26 ^{①②}
其他疾病组	9	2.85 ± 0.55 ^①	1.19 ± 0.22 ^①	1.26 ± 0.30 ^①
对照组	70	1.03 ± 0.32	1.43 ± 0.33	0.77 ± 0.16

注:与对照组对比 ① $P < 0.05$;与其他疾病组对比 ② $P < 0.05$ 。

2.2 研究组罹患各疾病组发病与 Apo 相关性分析 经相关性分析,研究组罹患各疾病组发病与 Apo A、Apo B均具有相关性($P < 0.05$ $P < 0.01$),见表2。

表2 研究组罹患各疾病组发病情况与 Apo 相关性分析结果

疾病	例数	(r P)	
		Apo A	Apo B
CHD组	15	(0.659 ρ .0087)	(0.723 ρ .0072)
DM组	22	(0.592 ρ .018)	(0.662 ρ .0080)
CI组	14	(0.528 ρ .022)	(0.697 ρ .0077)
其他疾病组	9	(0.549 ρ .019)	(0.608 ρ .011)

3. 讨论

血脂代谢异常主要包括原发性与继发性两种类型,其中前者会对患者的载脂蛋白等活性成分产生影响,从而使得血液中TG水平发生异常改变。诱发血脂异常的因素较多,包括内分泌疾病、慢性肾功能疾病等方面的因素。加强对血脂代谢异常及其相关疾病进行诊断,对临床诊疗此类疾病具有十分重要的临床意义^[2]。

CI的主要发病原因是由于AS、血管壁溃疡斑块脱落以及

微栓子而造成的。同时,高TG是存在于AS相关的代谢异常组合地主要标志,包括胰岛素抵抗(IR)、高血压、糖尿病以及肥胖等症^[3]。由于DM患者血糖水平上升、IR等方面的原因,使得游离地脂肪酸水平上升,另外卵磷脂胆固醇转酰酶以及脂蛋白酶等活性水平下降,使得肝脂酶活性水平上升,从而造成血脂代谢异常。Apo是一种具有脂类转运功能的血浆蛋白质,其往往会对血脂代谢产生一定的影响^[4]。临床上,一般认为Apo A的主要功能就是参与了HDL受体的识别过程,对卵磷脂胆固醇转酰酶活性具有激活作用,将周围组织的游离胆固醇酯化且转运至肝脏进行代谢作用,能够有效预防外周组织脂质沉淀以及粥样硬化等症状,而Apo B则属于LDL受体配体,可对LDL代谢产生介导效果,可与酸性乙酰氨基葡萄糖多聚体具有非常强的亲和力,能够促进粥样硬化的发生与发展^[5]。本研究结果显示:研究组罹患各疾病组(CHD组、DM组、CI组、其他疾病组)TG与Apo B水平均显著高于对照组($P < 0.05$),研究组罹患各疾病组 Apo A水平均显著低于对照组($P < 0.05$);DM组与CI组 Apo B水平均显著低于其他疾病组与CHD组($P < 0.05$),CHD组与其他疾病组 Apo B水平差异均无统计学意义($P > 0.05$);经相关性分析,研究组罹患各疾病组发病与 Apo A、Apo B均具有相关性($P < 0.05$, $P < 0.01$)。上述结果提示:血脂异常患者若伴随 Apo 不同项目组合指标水平异常上述,能够大大提高CHD、DM以及CI等疾病的临床诊断水平。上述结果与相关文献报道结果相符^[6]。

综上所述,对于高TG血症地CHD、DM、CI患者,均存在 Apo 代谢紊乱地现象,Apo A与Apo B均与上述疾病的发病危险因素存在一定的关联性,为临床诊断这些疾病提供理论依据。

参 考 文 献

- 1 董明宏,陶荣霞,李盈,等.载脂蛋白E及脂蛋白(a)与冠心病的相关性分析[J].检验医学,2017,32(6):490-494.
- 2 李永妹,张宝欢,贾克刚,等.CX3CL1和CX3CR1与动脉粥样硬化性心脏病损伤机制的研究现状[J].检验医学,2016,31(11):1002-1010.
- 3 王炎强,孙绍洋,耿德勤,等.颅内动脉粥样硬化性狭窄致首发脑梗死患者载脂蛋白B、载脂蛋白B/载脂蛋白A1与脑卒中危险因素的关系研究[J].中国临床神经科学,2017,25(6):622-628.
- 4 成丽岚,成叶利,马爱江,等.OXLDL、TGF- β 2、APN、瘦素及ApoCIII与妊娠合并糖尿病的相关性研究[J].中国医药导报,2018,15(12):73-77.
- 5 Zhang PH, Gao JL, Pu C, et al. Apolipoprotein status in type 2 diabetes mellitus and its complications[J]. Molecular Medicine Reports, 2017, 16(6):9279-9286.
- 6 王萍,于清,王晓娟,等.反复糖尿病酮症酸中毒伴脂蛋白脂酶、载脂蛋白A5复合基因突变一例[J].中华糖尿病杂志,2018,10(11):749-752.

收稿日期:2019-2-11