

# 探讨冠心病合并糖尿病的危险因素及临床特点的差异

马红馨

鄂温克族自治旗人民医院 内蒙古呼伦贝尔 021100

**【摘要】**目的：分析探讨冠心病合并糖尿病的危险因素及临床特点差异。方法：分析病例选择在2020.1~2022.10时段就诊于我院的冠心病合并糖尿病患者120例，对患者危险因素与冠状动脉病变特点进行分析。结果：将高血压、家族史、高胆固醇血症与高甘油三酯血症进行对比，男性、女性患者的差异检验值为 $P > 0.05$ ；对比两组吸烟史、 $\geq 3$ 个危险因素，男性患者占比明显高于女性患者（ $P < 0.05$ ），对比前降支病变，男性患者占比明显较女性患者高（ $P < 0.05$ ）；对比右冠状动脉病变，女性患者占比明显较男性患者高（ $P < 0.05$ ）。结论：吸烟是男性冠心病合并糖尿病患者的主要危险因素，而糖尿病是引起女性冠心病患者发病的常见危险因素，女性冠心病患者累及的冠状动脉较小且病变具有弥漫性。

**【关键词】**冠心病；糖尿病；危险因素；临床特点

冠心病是冠状动脉粥样硬化造成管腔狭窄或阻塞后引起的心脏病，该病与糖尿病具有密切的联系，这是因为糖尿病患者多合并冠心病的危险因素，如肥胖、高血压与血脂异常等，这些危险因素会相互影响，导致动脉粥样硬化后加重患者病变程度<sup>[1]</sup>。既往研究表明，部分糖尿病患者会死于心血管疾病，因此糖尿病被认为是冠心病病情进展的一种促进因素<sup>[2]</sup>。本研究纳入2020年1月至2022年10月期间收治的冠心病合并糖尿病患者进行研究，就冠心病合并糖尿病的危险因素及临床特点分析如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

分析病例选择在2020.1~2022.10时段就诊于我院的冠心病合并糖尿病患者120例，其中68例男性、52例女性患者。男性患者年龄：49~70岁，均值（ $58.27 \pm 5.29$ ）岁；糖尿病病程：1~10年，均值（ $5.28 \pm 1.43$ ）年。女性患者患者年龄：49~70岁，均值（ $58.12 \pm 5.46$ ）岁；糖尿病病

程：1~10年，均值（ $5.36 \pm 1.25$ ）年。

### 1.2 方法

对所有患者进行问卷调查，记录患者的危险因素，包括年龄、高血压病、吸烟史等，再记录两组冠状动脉病变血管，包括左前降支、回旋支、右冠状动脉、左主干、单支病变、双支病变、三支病变。

### 1.3 统计学方法

处理工具为SPSS 22.0统计软件。计量数据（ $\bar{x} \pm s$ ）比较行t检验，计数数据（%）比较行 $\chi^2$ 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

## 2. 结果

### 2.1 两组危险因素比较

将高血压、家族史、高胆固醇血症与高甘油三酯血症进行比较，男性、女性患者的差异检验值为 $P > 0.05$ ；对比两组吸烟史、 $\geq 3$ 个危险因素，男性患者占比明显高于女性患者（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组对比危险因素（n/%）

性别	n	年龄	高血压病	吸烟史	家族史	高胆固醇	高甘油三酯	$\geq 3$ 个危险因素
男性	68	$58.27 \pm 5.29$	18 (26.47)	38 (55.88)	7 (10.29)	21 (30.88)	20 (29.41)	42 (61.76)
女性	52	$58.12 \pm 5.46$	15 (28.85)	0 (0.00)	5 (9.62)	9 (17.31)	7 (13.46)	6 (11.54)
$\chi^2$ 值	-	-	0.083	42.525	0.015	2.896	4.299	30.973
P值	-	-	0.773	0.000	0.902	0.089	0.038	0.000

表2 冠状动脉病变血管对比（n/%）

组别	n	左前降支	回旋支	右冠状动脉	左主干	单支病变	双支病变	三支病变
男性	68	30 (44.12)	35 (51.47)	30 (44.12)	0 (0.00)	19 (27.94)	23 (33.82)	10 (14.71)
女性	52	18 (34.62)	28 (53.85)	27 (51.92)	4 (7.69)	28 (53.85)	19 (36.54)	9 (17.31)
$\chi^2$ 值	-	1.109	0.067	0.720	5.411	8.299	0.095	0.150
P值	-	0.292	0.796	0.396	0.020	0.004	0.757	0.699

### 2.2 比较冠状动脉病变血管

男性患者的前降支病变占比明显高于女性患者（ $P < 0.05$ ）；女性患者的右冠状动脉病变占比明显高于男性患者（ $P < 0.05$ ），见表1。

## 3. 讨论

冠心病多由后天因素引起，其中吸烟、高脂血症与高血压等均是导致该病发生的常见危险因素<sup>[3]</sup>。本研究结果显示：将高血压、家族史、高胆固醇血症等进行比较，男性、女性患者的差异检验值为 $P > 0.05$ ；对比两组吸烟史、 $\geq 3$ 个危险因素，男性患者占比明显高于女性患者（ $P < 0.05$ ）；对比前降支病变，男性患者占比明显较女性患者高（ $P < 0.05$ ）；对比右冠状动脉病变，女性患者占比明显较男性患者高（ $P < 0.05$ ）。因此次研究纳入的女性患者无吸烟史，促使吸烟成为男性患者发病的常见危险因素之一，显著增加了男性患者三个危险因素的占比。冠心病的发生需要经历长期的慢性病理过程，糖尿病患者存在胰岛素抵抗、高胰岛素血症的情况，可导致脂代谢异常，而动脉管壁会因为高血压直接受损，进而引发神经病变、高凝状态，促进冠状动脉硬化的发展<sup>[4]</sup>。此外，内皮源性舒张血管物质因为糖代谢产物不断减少，或是活性降低，内皮素与冠状动脉

张力的增加，可使微小动脉血管发生玻璃样变，最终导致血管扭曲，甚至是堵塞，出现弥漫性变化<sup>[5]</sup>。

综上所述，女性冠心病合并糖尿病患者的主要特征表现较多，如病变累及右冠状动脉与细小冠状动脉，病变具有弥漫性的特点，故治疗时需要高度重视糖尿病，确保患者病情得以控制。

### 参考文献：

- [1] 孙建, 苟祺玲, 匡爱霞, 等. 冠心病合并糖尿病患者338例临床特点分析[J]. 临床内科杂志, 2019, 36(12): 850-852.
- [2] 姜春华. 冠心病合并糖尿病与单纯冠心病危险因素及临床特点分析[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(18): 48-49.
- [3] 厉红英. 冠心病合并糖尿病与单纯冠心病危险因素及临床特点比较研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(31): 95, 98.
- [4] 李琳. 老年冠心病合并糖尿病患者感染的临床特点及预防对策[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(03): 290-292.
- [5] 刘舒恒, 丁跃龙, 柳美兰. 探讨冠心病合并糖尿病的危险因素及临床特点的差异[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(88): 187-189.