

血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测对肝损害患者病情严重程度及预后评价的临床意义

项栋

(南昌市第三医院检验科 江西 南昌 330000)

摘要: *目的:* 分析血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测对肝损害患者病情严重程度及预后评价的临床意义。*方法:* 对本院门诊 65 例标本(2017 年 12 月到 2018 年 12 月间)实施研究,将其作为对照组,同时对本院消化科就诊患者 65 例(2017 年 12 月到 2018 年 12 月间)实施研究,将其作为观察组,两组均进行血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测,对比两组在常规生化检验后的各项指标情况。*结果:* 观察组检验指标 TP、ALB、AST、RBP 各项指标显著高于对照组 ($P < 0.05$)。*结论:* 肝损害患者应用血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测的方式,可以及时发现病情,并且结合检查的结果对病情严重程度进行判断,可以作为肝脏损伤程度的标准进行对比,整体的检查质量较为理想,可以为患者的疾病进行更加科学准确的判断,保证疾病治疗的规范性。

关键词: 血清视黄醇检查; 蛋白(RBP)检测; 肝损害; 病情严重程度; 预后

肝脏主要功能是进行机体蛋白的合成,一旦该区域出现疾病,均可造成蛋白质合成方面的问题,造血清蛋白浓度出现变化。目前进行肝脏各项指标的检查方法较多,视黄醇结、蛋白这两项指标可以及时对肝脏出现的问题进行分析,并进行早期诊断,提升疾病的判断质量,本文主要从血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测对肝损害患者病情严重程度及预后评价的临床意义方面进行着手^[1],通过两种检测方式的结合,对肝损伤的程度进行集中的分析与判断,及时掌握疾病的发展,为后期患者的疾病诊断创造良好的条件,详细研究结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本院门诊 65 例标本(2017 年 12 月到 2018 年 12 月间)实施研究,将其作为对照组,同时对本院消化科患者 65 例(2017 年 12 月到 2018 年 12 月间)实施研究,将其作为观察组,对照组 65 例实验人员中年龄位于于年龄 33~77 岁之间,平均年龄 60.58 岁 ($s=4.26$);性别分布:男/女为 33/32;观察组 65 例实验人员年龄位于于 32~78 岁,平均年龄 60.59 岁 ($s=4.35$);性别分布:男/女为 36/29;其中观察组中慢性肝病 35 例、肝硬化 30 例,对照组、观察组人员基线资料比较结果无差异,符合对比研究原则 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

于晨起空腹状态下进行静脉血采集,待血液收集完毕后及时进行血清分离,离心时间为 10min,离心半径为 12cm,之后使用全自动生化分析仪,使用比浊法对各项指标进行分析,并检测质控血清,确定样本检测的准确率;蛋白(RBP)则采用专业生化试剂进行测试,严格按照试剂规定的流程完成操作^[2]。

1.3 观察指标

两组对比要素包括 TP(总蛋白)、ALB(清蛋白)、AST(天门冬氨酸)、RBP(血清蛋白)。

1.4 数据统计

用 SPSS22.0 软件处理,用 ($\bar{X} \pm s$) 表示计量资料, t 检验。用 $n(\%)$ 表示计数资料, χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

观察组检验指标 TP、ALB、AST、RBP 各项指标显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见下表 1。

表 1 两组检验指标对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	TP (mg/dL)	ALB (mg/dL)	AST(U/L)	RBP (mg/dL)
对照组 (n=65)	6.61 ± 1.02	4.26 ± 0.37	22.53 ± 3.56	56.28 ± 5.33
观察组 (n=65)	6.12 ± 0.87	3.62 ± 0.24	85.59 ± 11.56	33.32 ± 3.76
t	2.947	11.700	42.032	28.379

P 0.004 0.000 0.000 0.000

3 讨论

肝脏方面的疾病近年来的发生率增加较为显著,并且在早期症状不明显,发展至后期治愈率较低,为了对肝脏方面的疾病进行更加科学的控制,可以通过检测技术的提升及时对疾病进行判断,确定患者疾病的发展阶段以及具体病情,及早进行干预,制定更加适宜的治疗方法,提升整体的治疗质量。

从文中研究的数据资料可以看出,观察组检验指标 TP、ALB、AST、RBP 各项指标显著高于对照组 ($P < 0.05$), 出现上述情况的原因主要包括以下几个方面: ①蛋白(RBP)主要由肝脏进行分泌,属于一种低分子量的蛋白质,并且广泛的存在于人体的血液、脑脊液以及尿液中,该物质与视黄醇结合后,可以形成一种复合物,成为高分子的蛋白质,这种物质在经过肾小球时可以被过滤,但是一旦视黄醇被转运至靶细胞后, RBP 就游离与血浆中,快速被肾小球过滤,并可以被肾近曲小管重新吸收和分解,因此人体对于 RBP 的排泄量是较低的,而肝脏损伤患者因为自身分泌 RBP 量的减少,造成血清 RBP 指标显著降低,并且随着肝脏疾病的严重性,其指标进一步降低,可以作为进行肝损伤疾病判断的重要方式; RBP 属于体内视黄醇自肝脏进行转运的特异转氨酶,负责将视黄醇转移至外周组织,一旦患者肝脏受到损伤,自身分泌 RBP 的能力出现不同程度的下降,肝细胞受到损伤时,其合成受到抑制,可以及早的发展急性与慢性肝损伤,一旦经过治疗后,病情显著改善,其指标则得到一定程度的回声,并且血清 RBP 还可以反应出人体的营养状态,身体出现营养不良等情况,也可以将该指标作为判断的中药依据,因此采用血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测的方式,不仅可以对肝脏损伤情况进行判断,同时可以对预后的效果分析,医学应用价值较高。

综上所述,肝损害患者应用血清视黄醇结合蛋白(RBP)检测的方式,可以及时发现病情,并且结合检查的结果对病情严重程度进行判断,可以作为肝脏损伤程度的标准进行对比,整体的检查质量较为理想,可以为患者的疾病进行更加科学准确的判断,保证疾病治疗的规范性。

参考文献

- [1]陈绪林,陈峻,徐升强.糖尿病肾病患者血清 β 2-微球蛋白、视黄醇结合蛋白及胱抑素 C、纤维蛋白原与 D 二聚体联合检测的临床价值[J].血栓与止血学,2018,24(05):759-761.
- [2]王胜奎,陈戴红.常见肝脏疾病患者血清视黄醇结合蛋白表达水平及部分肝功能指标联合检测的临床意义[J].中国卫生检验杂志,2017,27(08):1065-1067.
- [3]张慧,宋洁.血清视黄醇结合蛋白水平与肝损伤的相关性分析[J].内蒙古医学杂志,2015,47(08):919-921.