

尿蛋白和尿微量白蛋白检验在糖尿病早期肾病的价值研究

韦玉锋

广东省普宁市梅塘镇卫生院检验科 广东普宁 515342

摘要: 目的: 研究尿蛋白和尿微量白蛋白检验在糖尿病早期肾病的应用价值。方法: 选取本院 2018 年 1 月~2019 年 12 月期间收治糖尿病合并早期肾病患者共 60 例设为研究组, 将同期入院就诊未合并肾病的糖尿病患者共 60 例设为对照组, 开展回顾性研究分析。患者入院后均接受尿蛋白、尿微量白蛋白检验。对比两组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值差异及观察组患者治疗前后指标数据变化。结果: 相较对照组, 研究组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值均明显较高, 且经治疗后观察组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值较治疗前可有明显降低, $P < 0.05$ 。结论: 尿蛋白、尿微量白蛋白检验对于糖尿病肾病患者具有较好早期诊断应用效果, 且可实现对患者治疗效果的评价指导作用, 应用价值显著。

关键词: 糖尿病肾病; 尿蛋白; 尿微量白蛋白; 应用价值

糖尿病肾病是常见糖尿病临床并发症类型之一, 患者可在合并此类并发症后, 受肾功能损伤影响, 增加肾功能衰竭、肾病综合征及终末期肾病风险, 加剧健康影响, 故实现对糖尿病患者合并肾病并发症的早期诊断, 对其综合健康质量维护具有积极意义。尿蛋白检验作为各级医院中均可开展的肾脏功能检验方法, 其诊断结果对于糖尿病肾病早期诊断或具有一定指向性作用^[1]。故本文将尿蛋白和尿微量白蛋白检验在糖尿病早期肾病中的应用价值开展研究, 现将研究结果详述如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月~2019 年 12 月期间收治糖尿病合并早期肾病患者共 60 例设为研究组, 将同期入院就诊未合并肾病的糖尿病患者共 60 例设为对照组, 开展回顾性研究分析。

对照组, 男 31 例, 女 29 例, 年龄 38~75 岁, 平均年龄 (56.02 ± 4.51) 岁, 糖尿病病程 2~12 年, 平均 (7.05 ± 1.59) 年; 研究组, 男 30 例, 女 30 例, 年龄 38~76 岁, 平均年龄 (57.04 ± 4.95) 岁, 糖尿病病程 2~11 年, 平均 (6.52 ± 1.51) 年, 糖尿病肾病 3~5 个月, 平均 (4.01 ± 0.54) 个月。患者性别、年龄、糖尿病病程组间对比结果无统计学差异, $P > 0.05$, 研究结果具有可比性。

纳入标准: 患者均为 2 型糖尿病患者, 经详解研究内容后同意医院收集其检验资料开展研究。排除标准: 排除 1 型糖尿病患者; 排除合并原发性肾病患者和其他原因引起的肾病。

1.2 方法

患者入院后均接受尿蛋白、尿微量白蛋白检验。

患者检验前一日晚需禁食 12h, 取次日晨间空腹中段尿 10~15ml 为检验样本, 吸取 5ml 样本经 3000r/min 离心处理 10min 后取上清液, 经尿液生化分析试纸进行尿蛋白含量测定; 另取 5ml 尿液样本经离心处理后取全自动生化分析仪进行尿微量白蛋白含量测定^[2]。

1.3 观察指标

对比两组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值差异及观察组患者治疗前后指标数据变化。

1.4 观察指标

研究所得数据资料均使用 SPSS25.0 统计学软件统计对比, 若组间对比结果差异显著, $P < 0.05$, 研究结果具有可比性。

2 结果

相较对照组, 研究组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值均明显较高, 且经治疗后观察组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值较治疗前可有明显降低, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 尿蛋白、尿微量白蛋白数值对比 ($\bar{x} \pm s$)

项目/组别	组别	治疗前	治疗后	t	P
尿蛋白 (mg/L)	对照组	52.04 ± 13.94	--	--	--
	研究组	122.08 ± 22.15	98.64 ± 15.32	6.7417	0.0000
	t	20.7297	--	--	--
p	--	0.0000	--	--	--
尿微量白蛋白 (mg/L)	对照组	30.72 ± 3.45	--	--	--
	研究组	135.08 ± 5.26	102.35 ± 5.44	33.5036	0.0000
	t	128.5068	--	--	--
p	--	0.0000	--	--	--

3 讨论

糖尿病肾病对于糖尿病患者肾脏功能损伤影响较大, 应在可经治疗逆转早期阶段及时开展治疗, 控制肾功能损伤进展, 实现对其整体病情的有效控制。

研究表明: 相比较对照组, 研究组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值均明显较高, 且经治疗后观察组尿蛋白、尿微量白蛋白检验数值较治疗前可有明显降低, $P < 0.05$ 。分析原因: 尿蛋白是临床中较为常用的肾功能损伤诊断指标, 人体在出现肾功能损伤后可在肾小管过滤功能降低后, 导致其蛋白无法被吸收后出现高指标情况, 但临床中其他类型疾病也可增加患者尿蛋白指标升高指征, 故需结合其他指征进行联合诊断, 相关研究表明尿微量白蛋白可在人体出现早期肾功能损伤后出现明显上升, 故联合检验可实现对糖尿病肾病的早期诊断, 且该病变阶段肾功能损伤具有可逆性, 患者可在经临床治疗后实现缓解, 故患者治疗后二次检验时尿蛋白、尿微量白蛋白数值可呈明显降低趋势^[3-4]。

综上所述, 尿蛋白、尿微量白蛋白检验对于糖尿病早期肾病患

者具有较好早期诊断应用效果, 且可实现对患者治疗效果的评价指导作用, 应用价值显著。

参考文献:

- [1]王坤伟, 吴跃跃, 黄新梅, 等. 老年 2 型糖尿病患者纤维蛋白原与尿微量白蛋白的相关性研究[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2020, 36(04): 309-314.
- [2]姚家庚, 金容香, 吴良, 等. 尿液微量蛋白检测甲状腺功能失调早期肾损害的诊断价值[J]. 当代医学, 2020, 26(12): 1-4.
- [3]代波, 陈秋. 黄龙固本汤对 2 型糖尿病肾病早期微量蛋白尿患者肾功能的影响[J]. 中医学报, 2020, 35(04): 867-870.
- [4]崔雯, 姜慧英, 李婕, 等. 糖化白蛋白在糖尿病及糖尿病肾病诊断中的临床意义[J]. 中国实用医药, 2020, 15(09): 1-4.

作者简介: 韦玉锋, 男, 1978 年 08 月出生, 大专学历, 民族: 汉; 籍贯: 广东; 研究方向: 主要从事临床体液、生物化学、血清免疫学相关检验研究工作; 职称: 主管检验技师;