

葡萄糖耐量试验对于检验心血管内科患者糖代谢异常的应用效果分析

王军利

(武警黑龙江总队医院第一门诊部 150028)

摘要:目的 探讨葡萄糖耐量试验(OGTT)对于检验心血管内科患者糖代谢异常的应用效果。方法 选取我院心血管内科于2018年2月至2019年4月收治的80例科内住院患者为研究对象,空腹血糖(FPG)正常且无既往糖尿病诊断史,而后对其行OGTT检查。结果 所有患者经OGTT检测新增糖尿病(DM)患者12例(15.00%),糖耐量降低(IGT)患者18例(22.50%),则未进行OGTT检查前有37.50%的糖代谢异常患者漏诊,OGTT检测前后差异明显($P<0.05$)。结论 葡萄糖耐量试验对心血管内科患者具有较理想的应用效果,可降低糖代谢异常患者的漏诊率,临床应用及推广价值显著。

关键词:葡萄糖耐量试验;心血管内科;糖代谢异常;应用效果

据流行病学研究证实,心血管疾病中糖尿病的发病率呈逐渐上升的趋势^[1]。其可导致患者出现多器官功能衰竭和微血管并发症,对患者的生活质量及治疗造成严重影响^[2]。葡萄糖耐量试验可通过评估患者体内的葡萄糖代谢和胰岛素分泌情况,进而评估血糖代谢性疾病的发生风险。尤其是对于空腹血糖正常且无既往糖尿病史的患者,葡萄糖耐量试验能够通过评估胰岛素的潜在分泌和生理作用,进而评估葡萄糖耐受情况的异常^[3]。因此,本文将我院80例心血管内科患者为研究对象,探讨了葡萄糖耐量试验的临床应用效果。现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院心血管内科于2018年2月至2019年4月收治的80例科内住院患者为研究对象,其中包括男53例,女27例;年龄40~76岁,平均(58.7±6.4)岁;其中冠心病38例、心力衰竭22例、高血压20例。纳入标准:空腹血糖(FPG)正常(即 $FPG<6.1\text{mmol/L}$)。排除有急性感染、全身免疫系统性疾病、肝肾功能障碍、恶性肿瘤等疾病;近6个月使用过类固醇类药物;既往有糖尿病史、酗酒史、药物依赖者。所有患者一般资料比较无明显差异性($P<0.05$)。

1.2 方法

检测前3d患者每日食物中糖含量不得低于150g,且维持正常活动。患者于检测前12h禁食,次日清晨抽取空腹血糖检测空腹血糖。患者取血后5min内饮用葡萄糖水(80g葡萄糖粉溶于400ml生理盐水),或取300g馒头进食,口服完开始计时,于30min、1h、2h、3h各采血一次,完成采血后送检。

1.3 诊断标准

①正常糖耐量(NGT): $FPG<6.1\text{mmol/L}$ 且 $OGTT\ 2hPG<7.8\text{mmol/L}$;②糖耐量降低(IGT): $FPG<7.0\text{mmol/L}$, $7.8\text{mmol/L}<OGTT\ 2hPG<11.1\text{mmol/L}$;③糖尿病(DM): $FPG\geq 7.0\text{mmol/L}$ 或 $OGTT\ 2hPG\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计软件进行数据处理,计数资料采用(n,%)表示, χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

在FPG正常且无既往DM史的80例患者中,经OGTT检测新增DM患者12例(15.00%),IGT患者18例(22.50%),则未进行OGTT检查前有37.50%的糖代谢异常患者漏诊,OGTT检测前后差异明显($P<0.05$)。

3 讨论

口服葡萄糖耐量试验(OGTT)是一种葡萄糖负荷试验,是糖

尿病诊断的重要指标^[4]。正常人在口服定量的葡萄糖后,可在短时间内升高的血糖降至空腹血糖水平,称为耐糖现象;当血糖代谢紊乱时,口服定量的葡萄糖后血糖会急剧升高,经久不能恢复至空腹水平,或出现血糖升高不明显但短时间不能恢复原来水平,以此被称为糖耐量异常或降低。葡萄糖耐量试验具有操作简单、创伤小、费用低廉等优势,其可对于空腹血糖正常且无明显糖尿病高危因素的心血管疾病进行有效筛查。在空腹耐受12h后,通过一次性摄入葡萄糖水,能够评估此时胰岛B细胞的储备功能,进而评估胰岛素的生理功能及生理活性状态^[5]。

本研究中,纳入患者在空腹血糖正常且无既往糖尿病病史的情况下,经葡萄糖耐量试验检测后,发现有37.50%的患者存在糖耐量异常情况,以此可反映出心血管疾病患者糖耐量异常的总体风险较大,另外还可证实葡萄糖耐量试验对于筛查心血管疾病患者糖耐量异常具有重要作用。

综上所述,葡萄糖耐量试验对于检验心血管内科患者的糖代谢异常过程中,可减少糖代谢异常患者的漏诊现象,具有较好的应用效果。

参考文献

[1] Gutzwiller J, Richterich J, Stanga Z, et al. Osteoporosis, diabetes, and hypertension are major risk factors for mortality in older adults: an intermediate report on a prospective survey of 1467 community-dwelling elderly healthy pensioners in Switzerland[J]. *Bmc Geriatrics*, 2018, 18(1): 45-47.

[2] Mobula L M, Sarfo S, Arthur L, et al. A multi-center prospective cohort study to evaluate the effect of differential pricing and health systems strengthening on access to medicines and management of hypertension and diabetes in Ghana: A study protocol [J]. *Gates Open Res*, 2018, 2(5): 6-9.

[3] 张智军, 方利伟. 高血压患者OGTT试验结果分析[J]. *中国实用医药*, 2015, 10(25): 19-20.

[4] 邵伟庆, 林浩. 葡萄糖耐量试验在高血压患者筛查糖尿病的临床意义[J]. *中国现代药物应用*, 2015, 9(21): 70-71.

[5] 吴剑敏, 蔡文钦, 徐国焱, 等. 高血压患者直接进行口服葡萄糖耐量试验的临床观察[J]. *中华高血压杂志*, 2016, 24(11): 1080-1082.

作者简介:

姓名: 王军利 出生年月: 1974.11.20 性别: 男 籍贯: 黑龙江 职位: 主治医师

学历: 本科 研究方向: 临床内科 科室: 门诊部 单位: 武警黑龙江总队医院第一门诊部