

血清胆红素与尿酸检验在冠心病患者诊断中的应用价值分析

李加礼

(陕西师范大学医院 陕西西安 710119)

摘要: 目的: 探讨冠心病患者应用血清胆红素、尿酸检验的价值。方法: 选 2019.01~2020.01 区间收治 42 例冠心病患者作为观察组, 同期选择 42 例健康人群作为对照组研究, 均实施血清胆红素、尿酸检验, 统计对比血清胆红素、尿酸水平。结果: 观察组血清胆红素水平低于对照组, 数据对比 $P < 0.05$ 。观察组尿酸水平高于对照组, 数据对比 $P < 0.05$ 。结论: 血清胆红素、尿酸联合检验可初步评估冠心病患者病情, 为临床诊断、治疗提供参考。

关键词: 血清胆红素; 尿酸; 检验; 冠心病; 总胆红素

冠心病作为心血管疾病, 是动脉硬化导致的血管管腔狭窄, 以心肌组织缺血、缺氧、坏死为临床特征, 该病以发作性绞痛、憋闷感等为临床表现, 随着病情加重可诱发猝死, 危及患者生命^[1]。及早诊断对控制病情, 降低冠心病死亡率有重要作用, 查阅相关资料发现人体内血清胆红素、尿酸水平与冠心病密切相关, 为明确三者之间相关性, 本文选择 84 例 2019.01~2020.01 区间收治受检者研究, 汇总:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入研究 42 例冠心病患者为观察组, 42 例健康体检者为对照组, 均选自 2019.01~2020.01 区间。观察组男~24 例, 女~18 例, 年龄均值 (62.02 ± 1.82) 岁; Gensini 积分: 8 例 0~1 分者、10 例 2~20 分者、14 例 21~40 分者、10 例 >40 分者。对照组男~23 例, 女~19 例, 年龄均值 (62.14 ± 1.21) 岁, 数据统计 $P > 0.05$ 。

【纳排标准】

(1) 纳入①签署知情同意书者; ②经 CT、心电图检查确诊者; ③主诉疼痛从胸骨后或心前区开始者。

(2) 排除①精神疾病者; ②肝肾功能障碍者; ③肝胆类疾病者; ④家属不知情者; ⑤疼痛剧烈无法配合检查者。

表 1: 血清胆红素、尿酸水平 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	总胆红素	直接胆红素	间接胆红素	尿酸
对照组 (n=42)	17.02 ± 2.52	5.11 ± 0.42	12.52 ± 2.53	300.12 ± 19.21
观察组 (n=42)	11.52 ± 2.56	2.84 ± 0.26	8.06 ± 1.61	335.52 ± 25.02
t	9.9226	29.7821	9.6384	7.2730
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 统计不同狭窄程度血清胆红素、尿酸水平

不同狭窄程度血清胆红素、尿酸对比差异显著, 随着不同狭窄

1.2 方法

采集 84 例受检者清晨 8:00 点空腹正中静脉血 3ml, 借助离心机 (转速 3000r/min) 离心 20min, 待标本中血清分离可借助全自动生化分析仪检验, 采取重氮苯磺酸法检测总胆红素、直接胆红素、间接胆红素等水平, 采取 UA 酶法检测尿酸水平^[2]。

观察组在生化检验基础上实施冠脉造影检测, 根据 Gensini 积分评估患者冠脉病变狭窄程度。

1.3 观察指标

①对比两组血清胆红素、尿酸水平。②分析不同狭窄程度患者血清胆红素、尿酸水平。

1.4 统计学方法

选择 SPSS 系统 22.0 软件分析临床数据, t 、平方差表示计量数据, %、卡方表示计数数据, P 值表示结果。

2. 结果

2.1 统计两组血清胆红素、尿酸水平

观察组总胆红素 $11.52 \pm 2.56 \mu\text{mol/L}$ 、直接胆红素 $2.84 \pm 0.26 \mu\text{mol/L}$ 、间接胆红素 $8.06 \pm 1.61 \mu\text{mol/L}$ 低于对照组, 尿酸 $335.52 \pm 25.02 \mu\text{mol/L}$ 高于对照组 ($P < 0.05$)。

程度加重血清胆红素降低, 尿酸水平升高 ($P < 0.05$)。

表 2: 不同狭窄程度血清胆红素、尿酸水平 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	总胆红素	直接胆红素	间接胆红素	尿酸
0~1 分 (n=8)	15.84 ± 2.71	6.31 ± 1.21	9.61 ± 2.19	275.61 ± 25.12
2~20 分 (n=10)	13.25 ± 2.11 [#]	5.54 ± 1.16 [#]	7.81 ± 2.31 [#]	333.21 ± 24.02 [#]
21~40 分 (n=14)	11.81 ± 2.31 [#]	4.51 ± 1.21 [#]	7.21 ± 1.42 [#]	364.81 ± 25.21 [#]
>40 分 (n=10)	9.71 ± 1.82 [#]	3.94 ± 1.03 [#]	5.51 ± 1.25 [#]	422.12 ± 25.31 [#]

注: 以 “[#]” 表示与 2~20 分对比差异显著。

3. 讨论

据统计我国冠心病发生率在 60% 左右, 随着人们生活习惯、工作压力的增加冠心病发生率逐渐呈年轻化趋势, 加之该病致残率、死亡率较高, 及早诊断、治疗为延缓病情进展, 降低冠心病死亡率关键^[3, 4]。

随着医疗技术发展有学者认为胆红素与冠心病关系密切, 血清胆红素作为抗氧化剂、细胞保护剂, 可通过抑制氧自由基氧化达到防治冠脉硬化的目的, 其次胆红素可对心肌细胞形成保护, 在氧化应激同时达到保护心血管系统功能的目的, 结合临床资料发现冠心病患者体内血清胆红素低于正常人群, 这与本次研究中观察组总胆红素 $11.52 \pm 2.56 \mu\text{mol/L}$ 、直接胆红素 $2.84 \pm 0.26 \mu\text{mol/L}$ 、间接胆红素 $8.06 \pm 1.61 \mu\text{mol/L}$ 低于对照组研究结果相互佐证。尿酸为嘌呤代谢的产物, 研究显示尿酸水平较高时, 可加速低密度脂蛋白、脂质氧化作用, 进而诱发冠心病; 其次尿酸可促进血小板聚集、黏附, 加速动脉硬化进展, 本研究中观察组尿酸 $335.52 \pm 25.02 \mu\text{mol/L}$ 高于对照组, 证实血清胆

红素下降, 尿酸升高为诱发冠心病危险因素^[5]。

综上, 通过血清胆红素、尿酸联合检验可准确评估冠心病患者冠脉狭窄程度, 为临床医师诊断、治疗提供参考, 进而降低死亡率, 可借鉴。

参考文献

- [1] 彭月霜, 张煜, 郑文龙. 血清胆红素与尿酸检验在冠心病患者诊断中的应用价值[J]. 中国当代医药, 2019, 26(15): 142-144.
- [2] 陈霞. Hcy 与血清胆红素与脂蛋白(a)联合检验在冠心病患者诊断中的应用价值分析[J]. 当代医学, 2018, 24(32): 89-91.
- [3] 杨筱君. 血清胆红素与尿酸检验在冠心病患者诊断中的临床价值分析[J]. 中国农村卫生, 2018, 35(02): 15.
- [4] 张晶晶. 血清胆红素与尿酸在冠心病患者临床检验中的应用价值分析[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(14): 81-83.
- [5] 王贤华. 血清胆红素、丙二醛联合尿酸检验在冠心病临床诊断中的应用价值分析[J]. 社区医学杂志, 2016, 14(06): 54-55.