

糖尿病患者血脂检验在临床诊断中的应用价值及 TG、TC、LDL 以及 HDL 等指标水分析

姚燕

(昆山市第四人民医院 江苏昆山 215300)

摘要:目的:探讨糖尿病患者选用血脂检验的价值。方法:选 2018.01~2020.01 区间接收 42 例糖尿病患者为观察组,同期选择 42 例健康体检者为对照组研究,均实施 TG、TC、LDL、HDL 检验,对比两组血脂水平、异常检出率。结果:观察组 TG、TC、LDL 高于对照组, HDL 低于对照组,统计值 $P < 0.05$ 。观察组异常检出率高于对照组,统计值 $P < 0.05$ 。结论:血脂检验在糖尿病诊断中效果确诊,医师可根据血脂 4 项结果及早进行防范、干预,以改善糖尿病预后效果,值得借鉴。

关键词:糖尿病;血脂检验;诊断;TG;TC;LDL;HDL

受益于我国居民保健意识的增强,临床对慢性疾病管理、治疗重视程度逐渐升高,糖尿病作为临床常见、高发慢性疾病,具有治疗难度大、反复发作特点,若血糖水平控制不理想可继发心、脑、肾等脏器损伤,危及患者生命^[1]。随着生活、饮食方式的变化,近年糖尿病发生率持续增高,而饮食习惯的改变可诱发血脂异常,继而增加各系统并发症率,为此需提高对糖尿病患者血脂水平的重视。本文选择 2018.01~2020.01 区间接收 84 例受检者研究,汇总。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 42 例糖尿病患者(观察组)、42 例健康体检者(对照组)均选自 2018.01~2020.01 区间接收。观察组男/女=22/20,年龄均值(63.42 ± 3.42)岁;病程均值(8.91 ± 0.62)年。对照组男/女=21/21,年龄均值(63.71 ± 3.05)岁;数据统计 $P < 0.05$ 。

1.1.1 纳入标准:

①经实验室检查确诊者;②空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 者;③餐后 2h 血糖 $\geq 11.10\text{mmol/L}$ 者;④自愿入组并签署“知情同意书”者^[2]。

1.1.2 排除标准:

①出现并发症者;②肝肾功能衰竭者;③心脑血管疾病者;④痛风者;⑤自愿退出本次研究者。

1.2 方法

纳入研究 84 例受检者均实施血脂检验,采集其清晨空腹静脉血 3ml,以 3000 转/min 速度离心 10min,待血清分离后借助全自动生化分析仪对 TG、TC、LDL 以及 HDL 进行检测^[3]。

1.3 观察指标

①分析两组 4 项血脂水平。

②观察组两组异常检出率。

1.4 统计学方法

选用 SPSS22.0 统计软件分析计量资料(以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验)、计数资料(以 n 、%表示, χ^2 检验),有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 统计两组血脂水平

与对照组 4 项血脂水平相比,观察组 TG (2.68 ± 1.12mmol/L)、TC (6.18 ± 1.21mmol/L)、LDL (3.93 ± 0.91mmol/L) 显著升高, HDL (1.02 ± 0.72mmol/L) 显著降低 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 血脂水平 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	TG	TC	LDL	HDL
观察组 (n=42)	2.68 ± 1.12	6.18 ± 1.21	3.93 ± 0.91	1.02 ± 0.72
对照组 (n=42)	1.21 ± 0.24	4.02 ± 0.72	2.01 ± 0.72	1.98 ± 0.62
t	8.3172	9.9419	10.7232	6.5479
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 统计两组异常检出率

观察组 TG 异常检出率 28.57%、TC 异常检出率 23.81%、LDL

异常检出率 33.33%、HDL 异常检出率 14.29% 高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 异常检出率[n(%)]

组别	TG	TC	LDL	HDL
观察组 (n=42)	12 (28.57)	10 (23.81)	14 (33.33)	6 (14.29)
对照组 (n=42)	1 (2.38)	2 (4.76)	3 (7.14)	0 (0.00)
χ^2	11.0119	6.2222	8.4414	6.4615
P	0.0009	0.0126	0.0037	0.0110

3. 讨论

糖尿病为代谢性疾病,为避免患者血糖持续升高,继发相关系统并发症,临床需加强对此类疾病重视。研究发现,糖尿病患者伴有免疫及血脂异常,而体质量、饮酒、饮食等均可影响血脂水平,因此临床在糖尿病诊断中需加强对血脂 4 项的重视程度^[4]。

经对比,观察组 TG (2.68 ± 1.12mmol/L)、TC (6.18 ± 1.21mmol/L)、LDL (3.93 ± 0.91mmol/L) 显著升高, HDL (1.02 ± 0.72mmol/L) 显著降低,异常检出率高于对照组,证实血脂检验在糖尿病诊断中极具优势,分析:(1)一般情况下,糖尿病患者伴随着 TC、TG 升高现象,其中 TG 升高可继发高脂血症,加重糖尿病患者病情。若 LDL 的身高可继发冠心病,亦可增加冠脉粥样硬化概率,若 LDL 水平过低易继发肝硬化等疾病,为此可将其作为评估糖尿病患者病情的指标。(2)机体长期处于高血糖状态,会增加载脂蛋白 B 的糖基化率,导致 LDL 结合率降低,继而影响血浆中 LDL 清除,增加泡沫细胞形成量,损伤血管内皮细胞,致使心脑血管疾病发生率增加^[5]。(3)研究发现,糖尿病患者若合并血脂异常,会增加心脑血管疾病发生率,继而加重病情,因此医师需根据检验结果及早采取有效方案降糖,提高血糖控制效果,避免血糖持续升高,威胁患者生命。

综上,血脂水平可准确反映糖尿病患者病情,及早进行血脂检验既可辅助诊断,亦可评估病情,对改善预后效果有重要作用,值得借鉴。

参考文献

- [1]刘瑶霞,陈树,陈平,等.中国老年糖尿病患者血脂异常现状调查及影响因素分析(GDCR 研究基线 2)[J].中国糖尿病杂志,2018,26(08):37-42.
- [2]段云卉,贾凯.复合型营养制剂在糖尿病中的干预效果及对患者血糖的影响[J].广东医学,2020,041(006):618-621.
- [3]黄斌,宁珂,陈超,等.绝经后 2 型糖尿病患者 LDL/HDL 比值与骨强度以及骨折风险的相关性研究[J].中国骨质疏松杂志,2020,026(002):181-185.
- [4]郭旭,郭凤静,王晓鸥,等.血脂水平对稳定性冠状动脉粥样硬化性心脏病合并糖尿病患者炎症的影响[J].中国医科大学学报,2018,47(011):999-1002.
- [5]贾娜娜,苑杰,王萌,等.2 型糖尿病患者抑郁与血同型半胱氨酸、血脂及颈动脉粥样硬化的关系研究[J].中国现代医学杂志,2018,28(16):44-49.