

血清胆红素与尿酸在冠心病患者临床检验中的价值观察

潘永刚

(印江土家族苗族自治县人民医院 贵州省印江县 555200)

摘要:目的:探究冠心病患者检验过程中血清胆红素与尿酸的作用与价值。方法:以2020年4月-2021年5月我院门诊部收治的56例冠心病患者为观察组,另选取56名健康人员为对照组。两组均行血清胆红素与尿酸检测,对比两组检验结果。结果:观察组尿酸(374.54±21.35),间接胆红素(6.69±1.48)、直接胆红素(4.74±1.59)与总胆红素(11.38±2.46)临床水平均优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05);总胆红素、血清结合胆红素和非结合胆红素为反比,与血清尿酸成正比,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:血清胆红素和尿酸水平的可有效作为确诊临床冠心病标准,同时可作为治疗阶段的关键性参考依据,可在临床推广应用。

关键词:血清胆红素;尿酸;冠心病

冠心病为临床常见型疾病,其多发中老年人^[1]。在临床冠心病患者中,通常检测血清胆红素、直接胆红素、尿酸和高敏C反应蛋白作为临床冠心病诊断标准。因此,为探究对冠心病患者进行血清胆红素、尿酸在检验效果及临床价值,现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年4月-2021年5月我院门诊部收治的56例冠心病患者为观察组,另选取56名健康人员为对照组。观察组男女比28:28,年龄52-78岁,平均年龄(62.78±2.22)岁;对照组男女比为30:26,年龄51-79岁,平均年龄(62.55±2.45)岁。对比两组患者年龄等一般资料没有明显差异,不具有统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

两组患者均应用血清胆红素和尿酸进行检测。患者在检测期间需禁食,且通过患者静脉取3ml血液,并以3500r/min的速度离心,将血清分离出。步骤完成后,等待试验结果。①血清胆红素:利用全自动生化分析仪c16000+重氮盐法鉴定总胆红素、直接胆红素和血清间接胆红素。②尿酸:同样利用全自动生化分析仪+尿酸酶法,依照仪器、试剂盒相关说明书进行实际操作予以检验。

1.3 观察指标

①记录并分析间接胆红素、直接胆红素、总胆红素和尿酸水平;②测量并比较两组患者冠状动脉狭窄程度(Gensini积分)临床指标数据,其狭窄程度分为,一级:直径<25%(1分)、二级:25%≤直径<50%(2分)、三级:50%≤直径<75%(4分)、四级:75%≤直径<90%(16分)和五级:≥99%(32分)。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0统计软件对本次研究数据进行统计学分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,结果采用t检验。计数资料采用百分比(%)表示,结果采用 χ^2 检验。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 尿酸、胆红素指标比较

观察组的临床尿酸、间接胆红素、直接胆红素和总胆红素水平均优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),如表1。

表1 比较两组尿酸与胆红素水平 [$(\bar{x} \pm s)$, $\mu\text{mol/L}$]

| 组别 | 例数 | 尿酸 | 间接胆红素 | 直接胆红素 | 总胆红素 |
|-----|----|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 观察组 | 56 | 374.54 ± 21.35 | 6.69 ± 1.48 | 4.74 ± 1.59 | 11.38 ± 2.46 |
| 对照组 | 56 | 282.36 ± 21.44 | 9.57 ± 1.57 | 6.65 ± 1.45 | 15.56 ± 2.72 |
| t | | 21.307 | 11.432 | 10.325 | 15.028 |

| P | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | |
|--|-------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 2.2 狭窄程度比较 | | | | | |
| 血清总胆红素、血清结合胆红素和非结合胆红素反比,呈负性相关,与血清尿酸成正比,为阳性相关,差异有统计学意义(P<0.05),见表2。 | | | | | |
| 表2 比较两组狭窄程度监测结果 [$(\bar{x} \pm s)$, $\mu\text{mol/L}$] | | | | | |
| 程度 | 例数 | 总胆红素 | 血清结合胆红素 | 血清非结合胆红素 | 血尿酸 |
| 一级 | 20 | 15.46 ± 2.33 ^{abcd} | 6.79 ± 1.43 ^{abcd} | 6.94 ± 2.71 ^{abcd} | 275.48 ± 25.87 ^{abcd} |
| 二级 | 13 | 13.83 ± 2.37 ^{abc} | 5.81 ± 1.22 ^{abc} | 7.63 ± 2.18 ^{abc} | 333.82 ± 24.34 ^{abc} |
| 三级 | 10 | 11.32 ± 2.53 ^{ab} | 4.90 ± 1.55 ^{ab} | 7.25 ± 1.92 ^{ab} | 364.54 ± 24.63 ^{ab} |
| 四级 | 8 | 10.44 ± 1.32 ^a | 3.77 ± 1.21 ^a | 5.32 ± 1.62 ^a | 412.32 ± 21.35 ^a |
| 五级 | 5 | 8.37 ± 1.45 | 2.67 ± 1.75 | 5.13 ± 1.07 | 425.65 ± 24.34 |

注:a表示四级与五级狭窄程度对比,P<0.05;b表示三级与四级狭窄程度患者比较,P<0.05;c二级与三级狭窄程度患者比较,P<0.05;d表示一级与二级狭窄程度患者比较,P<0.05。

3 讨论

临床多用药物、外科治疗冠心病,其静脉注射硝酸甘油目的是舒张外周动脉,降低外周血管阻力。胆红素为血红素氧化酶分解产物,可有效制约低密度脂蛋白过度分泌。尿酸为肝脏、肠道中的氧化还原酶代谢产物。临床利用血清胆红素联合尿酸检测,能精准判断冠心病的病因及病况进展,此可为可依据性参考。

研究结果显示,血清胆红素水平逐渐降低,尿酸水平逐渐升高,且血清总胆红素、血清结合胆红素和非结合胆红素呈负性相关,与血清尿酸为阳性相关,差异有统计学意义(P<0.05)。此次实验与应亮亮研究结果一致^[2]。

综上所述,检测血清胆红素和尿酸临床数据水平,可诊断患者存在冠心病情况,以便能够早发现、早治疗治疗,以防漏诊使病情加重。

参考文献:

- [1]胡桂榕.血清胆红素与尿酸联合检验在冠心病诊断中的应用价值[J].内蒙古医学杂志,2019,51(12):1467-1468.
- [2]应亮亮.冠心病患者临床检验中血清胆红素与尿酸水平检测的应用[J].医药界,201902,(17):137-138.