

妊娠期肝内胆汁淤积症（ICP）应用生化指标检测诊断的临床意义

邹世玲

（贵州省剑河县民族中医院 贵州剑河 556400）

摘要：目的：分析妊娠期肝内胆汁淤积症（ICP）应用生化指标检测诊断的临床意义。方法：以2017年6月-2019年6月到我院治疗的30例妊娠期肝内胆汁淤积综合征患者和30例身体健康孕妇为研究对象，30例妊娠期肝内胆汁淤积综合征患者为实验组，30例身体健康孕妇为对照组。对两组检测后的生化指标水平中的总胆汁酸（TBA）、甘胆酸（CG）、谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）进行比较分析。结果：实验组患者的TBA（ 42.1 ± 8.1 ）、CG（ 38.4 ± 25.8 ）、AST（ 191.5 ± 54.2 ）、ALT（ 146.3 ± 25.5 ）指标均高于对照组（ 6.3 ± 2.4 ）、（ 1.2 ± 0.7 ）、（ 25.4 ± 5.5 ）、（ 22.3 ± 5.5 ）， $t=23.21$ ，7.89,16.69,26.03， $p < 0.05$ 有统计学意义。结论：生化指标检测可以根据患者生化指标的升高有效检测出妊娠期肝内胆汁淤积综合征，生化指标检测在临床对妊娠期肝内胆汁淤积症患者的诊断中具有推广价值。

关键词：妊娠期；肝内胆汁淤积症；生化指标

妊娠期肝内胆汁淤积症（ICP）是一种多发于妊娠中晚期的疾病，对孕妇是一种良性疾病，但对围产儿可能造成严重的不良影响。临床表现为患者皮肤瘙痒，瘙痒皮肤可见条状抓痕，出现黄疸以及体内的总胆汁酸升高，且患者的肝功能也很容易因患病而出现异常。妊娠期肝内胆汁淤积症还有着诸多的并发症，包括造成胎儿窘迫、早产、羊水胎粪污染以及孕妇凝血功能异常。此外，尚有不能预测的突发的胎死宫内、新生儿颅内出血等。因此临床对于妊娠期肝内胆汁淤积症有着极高的注意。对妊娠期肝内胆汁淤积症患者的诊断是治疗的前提，生化指标检测是诊断ICP的最主要实验室证据，也是监测病情及治疗效果的重要指标。本文以2017年6月-2019年6月到我院治疗的30例妊娠期肝内胆汁淤积症患者和30例身体健康孕妇为研究对象，分析妊娠期肝内胆汁淤积症应用生化指标检测诊断的临床意义，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

以2017年6月-2019年6月到我院治疗的30例妊娠期肝内胆汁淤积症患者和30例身体健康孕妇为研究对象，患者及体检孕妇年龄在20-35岁。30例妊娠期肝内胆汁淤积综合征患者为实验组，30例身体健康孕妇为对照组。两组患者中，患者的性别、年龄等没有明显差异， $P > 0.05$ 差异无统计学意义。纳入标准：①患者心理精神正常，能配合研究开展。排除标准：①患者不配合研究开展的；②精神状态不稳定的患者。本次研究患者签署知情同意书，通过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

两组孕妇以及患者均在清晨早餐前抽取5ml静脉血，并将抽取到的血液离心处理10min，转速2000r/min，分离血清并用EP管装好。之后使用生化免疫分析仪对患者的各项指标进行检测。CG指标单独采用放射免疫法检测，使用就检测试剂盒检验，注意按照检测要求操作即可。

1.3 观察指标

观察两组患者的总胆汁酸（TBA）、甘胆酸（CG）、谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）指标，各指标越高，患上妊娠期肝内胆汁淤积症的可能也就越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.00软件处理本次研究的相关数据，将0.05作为检验临界值，若是检验值低于临界值表示差异显著， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组和对照组生化指标比较

由表1可知实验组患者的TBA（ 42.1 ± 8.1 ）、CG（ 38.4 ± 25.8 ）、AST（ 191.5 ± 54.2 ）、ALT（ 146.3 ± 25.5 ）指标均高于对照组（ 6.3 ± 2.4 ）、（ 1.2 ± 0.7 ）、（ 25.4 ± 5.5 ）、（ 22.3 ± 5.5 ）， $t=23.21$ ，7.89,16.69,26.03， $p < 0.05$ 有统计学意义。

±0.7）、（ 25.4 ± 5.5 ）、（ 22.3 ± 5.5 ）， $t=23.21$ ，7.89,16.69,26.03， $p < 0.05$ 有统计学意义。

表1：实验组和对照组生化指标比较

组别	例数 (n)	TBA ($\mu\text{mol/L}$)	CG (mg/L)	AST (U/L)	ALT (U/L)
对照组	30	6.3 ± 2.4	1.2 ± 0.7	25.4 ± 5.5	22.3 ± 5.5
实验组	30	42.1 ± 8.1	38.4 ± 25.8	191.5 ± 54.2	146.3 ± 25.5
t	-	23.21	7.89	16.69	26.03
p	-	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

妊娠期肝内胆汁淤积症对患者及其婴儿都会有非常不利的影响，因此国际上对该病的重视一直较高。治疗和诊断都有开展研究。但是妊娠期肝内胆汁淤积症的发病原因仍然没有定论，有研究认为是遗传、激素和生活环境等导致孕妇出现妊娠期肝内胆汁淤积症。孕妇在出现妊娠期肝内胆汁淤积症后，体内的血清胆汁酸水平会升高，因此生化指标检测有着重要的意义。在本文研究结果中，实验组患者的TBA（ 42.1 ± 8.1 ）、CG（ 38.4 ± 25.8 ）、AST（ 191.5 ± 54.2 ）、ALT（ 146.3 ± 25.5 ）指标均高于对照组（ 6.3 ± 2.4 ）、（ 1.2 ± 0.7 ）、（ 25.4 ± 5.5 ）、（ 22.3 ± 5.5 ）， $t=23.21$ ，7.89,16.69,26.03， $p < 0.05$ 有统计学意义，这与李琪的相似研究中的妊娠期肝内胆汁淤积综合征患者TBA（ 42.2 ± 8.3 ）、CG（ 38.5 ± 26.5 ）、AST（ 190.4 ± 54.3 ）、ALT（ 145.3 ± 25.6 ）指标均高于正常孕妇（ 6.2 ± 2.3 ）、（ 1.3 ± 0.9 ）、（ 25.3 ± 5.6 ）、（ 22.4 ± 5.6 ）的研究结果一致。

综上所述，生化指标检测可以根据患者生化指标的升高有效检测出妊娠期肝内胆汁淤积症，生化指标检测在临床对妊娠期肝内胆汁淤积症患者的诊断中具有推广价值。

参考文献：

- [1]杨娟,黄遐,朱劲松,等.吉尔伯特综合征合并妊娠期肝内胆汁淤积症1例[J].实用妇产科杂志,2017,33(2):156-157.
- [2]舒晓芬.钱茵利胆汤联合熊去氧胆酸片治疗妊娠期肝内胆汁淤积综合征48例[J].中国中医药科技,2018,25(2):247-248.
- [3]杨海燕.低分子肝素钠在治疗妊娠期肝内胆汁淤积综合征中的护理分析[J].健康大视野,2019,(7):151-152.
- [4]王春霞.生化检测指标在急性胰腺炎诊断中的临床意义[J].健康必读,2019,(31):81-82.
- [5]李琪.妊娠期肝内胆汁淤积综合征的中西医结合治疗临床效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(35):38,40.