

脂肪肝临床生化检测指标与影响因素间的关系研究

刘 宁(陕西省榆林市第一医院检验科 718000)

【摘要】 目的 探讨脂肪肝的相关生化检测指标与其影响因素的相关性。方法 选取该院 2013 年 4 月至 2014 年 4 月收治的脂肪肝患者 73 例作为观察组,同期选取 80 例健康体检者作为健康对照组,分别对两组开展相关生化指标检测,同时观察患者临床基本资料。结果 观察组患者三酰甘油、总胆固醇、丙氨酸氨基转移酶、天冬氨酸氨基转移酶、胆碱酯酶、总胆汁酸、总胆红素检测结果均明显高于健康对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组中肥胖、高血压、高血糖及高血脂患者比率均明显高于健康对照组,限制饮酒、规律运动、限制高脂食物以及定期体检比率均低于健康对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对脂肪肝患者开展血脂与肝功能生化指标检测具有良好的诊断价值,通过对相关影响因素进行合理干预有助于促进生化指标改善,对疾病具有良好的预防与治愈效果。

【关键词】 脂肪肝; 生化检测; 影响因素; 相关性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.10.030 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)10-1409-02

Relationship between clinical biochemical detection indexes of fatty liver and related effect factors LIU Ning (Department of Clinical Laboratory, the First Hospital of Yulin City, Yulin, Shaanxi 718000, China)

【Abstract】 Objective To investigate the relationship between the clinical biochemical detection indexes of fatty liver and related effect factors. **Methods** A total of 73 fatty liver patients from April 2013 to April 2014 were selected as the observation group, and another 80 healthy persons were selected as the healthy control group. The related clinical biochemical indexes were detected, and the clinical basic materials of them were observed. **Results** The levels of triacylglycerol, total cholesterol, alanine aminotransferase, aspartate transaminase, cholinesterase, total bile acid, total bilirubin in the observation group were significant higher than those of the healthy control group, the differences were statistical significant ($P < 0.05$). Further more, the incidence rate of obesity, high blood pressure, high blood sugar and high cholesterol ratios of the observation group were significantly higher than those of the healthy control group, and the behaviors of limiting alcohol consumption, regular exercise, limit high-fat food and regular medical examinations ratios were significant less than those of the healthy control group, the differences were statistical significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical lipids and liver function biochemical indexes detection has good diagnosed value for the fatty liver, and the reasonable intervention of the related factors is helpful to the improvement of biochemical indexes, which has good prevention and cured effects for this disease.

【Key words】 fatty liver; biochemical detection; factors; relationship

脂肪肝是在多因素作用下而发生的弥漫性肝脏疾病^[1],该病在临床中较为常见,是多种严重肝脏疾病的早期病理过程^[2]。随着我国国民生活质量的日趋提高,其发病率越来越高^[3]。以往研究中脂肪肝的常见生化检测指标包括三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)、胆碱酯酶、总胆汁酸、总胆红素等^[4]。本研究对脂肪肝患者与健康成人开展临床生化检测,观察检测结果与相关影响因素的相关性,旨在为临床预防与治疗提供指导性建议。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 4 月至 2014 年 4 月收治的脂肪肝患者 73 例作为观察组,其中男 41 例,女 32 例,年龄 26~69 岁,平均(43.1±8.3)岁;选择同期 80 例健康体检人员作为健康对照组,其中男 47 例,女 33 例,年龄 25~68 岁,平均(42.6±8.1)岁。两组基本资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 腹部 B 超表现为肝脏增大,器官轮廓平滑整齐。肝内存在细密且增强回声,具有脂肪弥漫浸润表现,肝脏表层至深部呈回声强度减弱,后方轮廓回声减弱或无回声,肝内各级管道分支表现不明显。

1.3 方法

1.3.1 仪器与试剂 所有指标均采用日本日立公司生产的全自动生化分析仪, TG 与 TC 试剂由北京豪迈公司生产, ALT 与 AST 试剂为上海申能德赛公司生产,总胆红素试剂为奥林巴斯公司生产,总胆汁酸试剂为中生北控公司生产,胆碱酯酶试剂上海盈科公司生产。

1.3.2 检测方法 清晨空腹状态下采集两组受检者静脉血 5 mL,标本采集前 12 h 要求受检者禁食高脂食物且避免饮酒。将获取标本放置于水浴箱 30 min,然后离心获取血清标本。收集血清标本后应用相关仪器与试剂完成各项生化指标检测。

1.3.3 观察指标 观察并统计两组临床资料,其中主要包括性别、体质量、血压、血糖、心率、生活习惯等方面,在生活习惯中具体包含饮酒、饮食、运动、体检等相关内容。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组间临床生化指标检测结果比较 观察组各项临床生化指标检验结果均明显高于健康对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组间临床生化指标检测结果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ALT (U/L)	AST (U/L)	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)	总胆汁酸 ($\mu\text{mol/L}$)	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)	胆碱酯酶 (kU/L)
观察组	73	61.90 \pm 24.60	48.20 \pm 11.30	3.30 \pm 1.54	5.65 \pm 0.76	30.30 \pm 6.60	15.50 \pm 5.90	13.40 \pm 2.30
健康对照组	80	26.80 \pm 9.70	22.90 \pm 9.80	1.05 \pm 0.66	3.85 \pm 0.59	5.90 \pm 5.80	12.50 \pm 5.00	9.60 \pm 1.10
t		5.83	5.91	4.77	5.13	5.58	3.82	4.91
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组间基本影响因素比较 观察组中肥胖、高血压、高血糖及高血脂比率均明显高于健康对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组间基本影响因素比较[n(%)]

组别	n	肥胖	高血压	高血糖	高血脂
观察组	73	20(27.4)	29(39.7)	16(21.9)	52(71.2)
健康对照组	80	1(1.3)	8(10.0)	9(11.3)	1(1.3)
χ^2		4.79	5.15	5.07	5.39
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组间生活习惯因素比较 观察组中限制饮酒、规律运动、限制高脂食物以及定期体检比率均低于健康对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组间生活习惯因素比较[n(%)]

组别	n	限制饮酒	规律运动	限制高脂食物	定期体检
观察组	73	6(8.2)	22(30.1)	32(43.8)	18(24.7)
健康对照组	80	71(88.8)	65(81.3)	69(86.3)	43(53.8)
χ^2		6.02	6.32	4.92	5.06
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脂肪肝是当前临床中十分常见的弥漫性肝脏疾病^[5],由于引发疾病的相关因素较多,目前对该病的具体发病机制尚未明确^[6]。医师认为肝内脂质水平占肝湿重 5% 以上,或者在肝细胞组织中脂变面积占 1/3 以上时便可明确有脂肪肝的存在。伴随我国国民生活水平与饮食习惯的改变,由于营养摄入增多所引发的患者人数逐年增加,并且随着临床诊断措施的不断进步,其检出率也大大提高^[7]。临床中 25% 的脂肪肝患者会引发肝纤维化,6% 的患者甚至会进展至肝硬化,因此合理的早期诊断与干预是改善病情、控制进展最有效的方式^[8]。本研究主要对健康人群与脂肪肝患者检测临床生化指标,同时观察两组的相关影响因素,以此来分析引发疾病的根本原因。

王荣娟^[9]的报道中认为,脂肪肝与饮酒、肥胖、糖尿病及高血压因素存在较为密切的关联,在长期多因素作用下形成此病,并逐渐加重肝脏病变引发更为严重的肝病表现。付延玉等^[10]的研究中也认为通过对脂肪肝患者开展长期的健康饮食、规律运动以及限制饮酒均会获得满意的疾病纠正作用。本研究结果显示,脂肪肝患者中肥胖、高血压、高血糖以及高血脂人数均明显高于健康成人,同时限制饮酒、规律运动、限制高脂食物以及定期体检人数均明显低于健康成人,说明肥胖、高血压、高血糖、高血脂以及不良的生活习惯均为疾病的主要影响因素,在临床中可作为早期预防与干预的有效手段。

本次研究检测了两组患者临床生化指标,其中脂肪肝患者的 TG 与 TC 水平均明显高于健康成人,差异有统计学意义($P < 0.05$),与姜晓洪^[11]的研究结果相同。这两项指标的变化主要为肝内 TC 分泌失衡所致,进一步证实在 TG 与 TC 代谢异常状态下,肝内脂肪持续过量聚集进而引发脂肪肝疾病。同时脂肪肝患者的 ALT、AST、总胆汁酸、总胆红素与胆碱酯酶等肝功能指标也明显高于健康成人,提示在发病过程中患者干细

胞逐渐损伤,进而逐渐引发肝脏变形、肿胀等,使得肝功能异常而增加了严重肝脏病变的危险程度^[12]。其中胆碱酯酶水平上升为脂肪肝的特异性生化表现,其具体表现与其他肝病存在明显差异性^[13],提示在该病诊断中检测胆碱酯酶具有重要价值^[14]。综合生化检验与影响因素结果,可进一步认为肥胖、高血压、高血糖、高血脂以及不良生活习惯等与脂肪肝相关生化指标具有正相关性。

综上所述,针对脂肪肝患者开展血脂与肝功能生化指标检测具有良好的诊断价值,通过对相关影响因素进行合理干预有助于促进生化指标改善,对疾病具有良好的预防与治愈效果。

参考文献

- [1] 赵小丽,鲁燕.多烯磷脂酰胆碱治疗酒精性肝炎和脂肪肝的效果观察[J].白求恩医学杂志,2014,12(1):44-45.
- [2] 刘颖,马琳,阚艳敏,等.脂肪肝患者肝组织声速匹配值变化及意义[J].山东医药,2014,54(15):85-86.
- [3] 江爱香,李秀娟.黄石地区不同人群脂肪肝发病率的研究及分析[J].内蒙古中医药,2014,33(2):60.
- [4] 李华,罗军,季布,等.脂肪肝患者血清生化指标检测结果分析[J].北方药学,2014,11(4):165-166.
- [5] 古力米拉·买买提衣明,古力那孜·阿不都热合满.维药清热卡森颗粒治疗脂肪肝 61 例观察[J].中国民族医药杂志,2014,20(1):12-13.
- [6] 刘咏,潘明义,阮昌华,等.护肝降脂汤结合健康教育干预脂肪肝及相关因素的效果观察[J].中国中医药科技,2014,21(2):179-180.
- [7] 胡娜,崔天益.脂肪肝与血脂、尿酸的相关性分析[J].国际检验医学杂志,2014,35(7):907-908.
- [8] 王长文,殷学燕,马洪波.吉林市某企业 215 名职工脂肪肝患者情况调查分析[J].吉林医药学院学报,2014,35(1):31-33.
- [9] 王荣娟.体检人群脂肪肝患者率及相关因素调查分析[J].中国实用医药,2013,8(22):279-280.
- [10] 付延玉,罗红超,廖晓玲,等.饮食和运动干预对非酒精性脂肪肝患者疾病转归的影响[J].现代临床护理,2014,19(1):19-21.
- [11] 姜晓洪.血脂及肝功能联合检测在脂肪肝诊断中的价值[J].中国医药指南,2014,12(4):71-72.
- [12] 黄世立.脂肪肝患者血脂、血糖及肝功能指标联合检测的临床意义[J].江西医药,2014,49(2):176-177.
- [13] 谢建华,刘登洋.多烯磷脂酰胆碱联合地衣芽孢杆菌治疗非酒精性脂肪肝疗效观察[J].临床合理用药杂志,2014,7(1):58-59.
- [14] 王霖.脂肪肝与临床生化检测指标的相关性分析[J].检验医学与临床,2013,10(2):199-200.