

人民医院(下称本院)就诊患者 40 例,其中男 22 例,女 18 例,平均(59.6±10.5)岁。非同日 2 次空腹血清尿酸水平男性和绝经期女性大于 420 mmol/L,绝经前女性大于 360 μmol/L。健康对照组 30 例,男 16 例,女 14 例,平均(55.5±11.2)岁,为同期健康体检者。

1.2 试剂与仪器 主要试剂为血清尿酸(UA)、尿素氮(BUN)和肌酐(Cr)检测试剂盒(中生公司提供);主要仪器 HITACH8100 全自动生化分析仪(日本日立公司)。

1.3 方法 酶法检测 Cr、BUN 和 UA。

1.4 统计学方法 计量资料数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示。两组样本均数比较采用 *t* 检验,多个样本均数比较采用方差分析。

2 结果

2.1 组间临床生化指标比较 慢性肾病组和健康对照组 Cr、BUN 和 UA 值比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。慢性肾病组的 Cr、BUN 和 UA 值分别高于健康对照组,见表 1。

表 1 组间临床生化指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	Cr(μmol/L)	BUN(mmol/L)	UA(μmol/L)
慢性肾病组	40	188.18±9.07	15.34±3.56	589.32±40.32
健康对照组	30	59.12±5.12	2.09±0.53	121.09±10.12
<i>t</i>	—	30.45*	18.56*	254.11*

注: * $P < 0.01$; — 表示无数据。

2.2 组间血尿酸异常比较(表 2) 慢性肾病组患者的血尿酸异常阳性率最高,与健康对照组血尿酸异常阳性率比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表 2 组间血尿酸异常阳性率比较

组别	人数	血尿酸异常阳性数	血尿酸异常阳性率(%)
慢性肾病组	40	18	45.0
健康对照组	30	1	3.3
χ^2	—	—	15.05*

注: * $P < 0.01$; — 表示无数据。

3 讨论

妊娠期妇女四项生化指标变化的探讨

张晓宇(首都医科大学石景山教学医院/北京市石景山医院检验科 100043)

【摘要】目的 探讨妊娠期妇女尿素氮(BUN)、肌酐(Cr)、尿酸(UA)、葡萄糖(GLU)四项生化指标的生理变化。**方法** 采用 OLYMPUS-AU2700 全自动生化分析仪对 205 例妊娠期妇女(测定组)及 205 例同年龄段健康体检的妇女(对照组)进行 BUN、Cr、UA、GLU 四项生化指标的分析。**结果** 测定组 BUN、Cr、UA、GLU 四项指标均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 妊娠期妇女肾脏功能和糖的代谢发生了改变,BUN、Cr、UA、GLU 不适用于健康人的参考值范围,各个实验室应建立妊娠期 BUN、Cr、UA、GLU 的参考值范围,以利于临床医师对妊娠期妇女各项指标作出正确的判断,从而更准确的对妊娠期妇女并发症作出判断。

【关键词】 尿素氮; 肌酐; 尿酸; 糖; 妊娠期; 并发症

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.14.051 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)14-1773-02

妊娠期间,由于胎儿在母体内生长和发育,会分泌和代谢许多产物,从而影响母体的代谢和一些系统功能。随着胎儿代谢产物的增加,妊娠妇女肾功能和糖的指标会发生改变。只有确认这些生理改变才能对妊娠期妇女作出正确的诊断,减少并发症的发生。为此,测定本院 205 例健康妊娠期妇女的尿素氮

以往控制嘌呤代谢可降低血尿酸水平,对防治冠心病动脉粥样硬化发生意义重大^[2-3]。但慢性肾病中如何检测血尿酸来警示病情的发展报道甚少。尿酸是嘌呤代谢主要的产物,血中的游离尿酸主要被肾小球滤过,几乎被近曲肾小管重吸收^[4]。本研究发现慢性肾病患者血尿酸水平显著高于对照组,且与肾功能异常密切相关,可见高尿酸血症直接导致肾功能损害的发生,应得到临床医生及检验工作者的高度重视。高尿酸血症不仅导致痛风,也是肾脏发病的独立危险因素^[5-6]。

本研究还发现慢性肾病患者血尿酸阳性率远高于对照组,即高尿酸血症患者同时肾功能异常几率偏高,所以尽早控制血尿酸水平可减缓肾功能减退,肾小球滤过率增加或肾小管分泌受损的进程。总之,慢性肾病患者应尽早监测血尿酸水平,可控制肾脏病变的进一步发生,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] Feig DI, Soletsky B, Johnson RJ. Effect of allopurinol on blood pressure of adolescents with newly diagnosed essential hypertension: A randomized trial [J]. JAMA, 2008, 300(8): 924-932.
- [2] Feig DI, Kang DH, Johnson RJ. Uric acid and cardiovascular risk [J]. N Engl J Med, 2008, 359(13): 1811-1821.
- [3] Niskanen LK, Laaksonen DN, Nyyssonen K, et al. Uric acid level as a risk factor for cardiovascular and all cause mortality in middle-aged men: a prospective cohort study [J]. Arch Intern Med, 2004, 164(4): 1546-1551.
- [4] 张希燃, 王庆文. 尿酸在慢性肾病发展中的作用 [J]. 医学研究生学报, 2011, 24(1): 105-106.
- [5] 姑丽鲜, 蔡军, 田刚, 等. 高尿酸血症与 2 型糖尿病肾病的关系 [J]. 检验医学与临床, 2010, 19(7): 2089-2090.
- [6] 钱芸娟, 郝文科. 高尿酸血症对肾损害的防治 [J/CD]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2008, 2(4): 397-401.

(收稿日期: 2011-12-21)

(BUN)、肌酐(Cr)、尿酸(UA)、葡萄糖(GLU)四项指标,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 11 月在本院妇女做孕期保健常规检查的 205 例健康妊娠妇女,年龄在 25~35 岁,孕前排除肝病、

肾病、高血压、糖尿病(测定组)。本院体检中心体检健康者 205 例,女性,年龄在 25~35 岁(对照组)。

1.2 方法

1.2.1 标本采集 清晨空腹抽取静脉血 5 mL 于普通生化采血管中,3 500 r/min 离心 10 min 分离血清,进行 BUN、Cr、UA、GLU 测定。

1.2.2 准确性和重复性 实验室环境温度控制在 21~25 °C,仪器调整至最佳状态。同时测定质控血清,每天质控在($\bar{x} \pm 2s$)范围内,质控值分布规律符合质量控制要求^[1]。

1.3 仪器与试剂 仪器为 OLYMPUS-AU2700 全自动生化分析仪。BUN、UA、GLU 试剂由柏定生物工程有限公司提供,Cr 试剂由北京九强生物技术有限公司提供。BUN 采用脲酶法测定,试剂批号 111031。Cr 采用肌氨酸氧化酶法测定,试剂批号 110916。UA 采用尿酸酶-过氧化物酶偶联比色法测定,试剂批号 111011。GLU 采用葡萄糖氧化酶-过氧化物酶偶联比色法测定,试剂批号 111015。质控血清为 RANDOX 公司提供,批号为 UN614、UE414。

1.4 统计学方法 计量资料采用 Microsoft Office Excel 2003 中的统计学软件,做 *t* 检验以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

测定组与对照组的 BUN、Cr、UA、GLU 四项指标的结果见表 1。测定组的四项指标均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

表 1 测定组与对照组血清 BUN、Cr、UA、GLU 测定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	BUN (mmol/L)	Cr (μ mol/L)	UA (μ mol/L)	GLU (mmol/L)
测定组	205	3.00±0.76	45.62±6.19	184.93±45.93	4.64±0.4
对照组	205	5.21±1.25	64.67±12.75	271.63±65.89	4.87±0.47

3 讨 论

健康妊娠期妇女有许多功能性和结构性变化,由于妊娠妇女体内代谢产物增多,肾脏负担加重,肾功能变化最为明显。

代谢产物 BUN,Cr,UA 等排泄增多^[2],血清中 BUN,Cr,UA 不同程度的降低。有文献报道,BUN,Cr 升高的程度反映妊娠高血压综合征病情的严重程度^[3]。尿酸是嘌呤代谢的产物,妊娠时血尿酸值上升明显,与其生成增加和排泄不足有关。对于妊娠期妇女,血清尿酸水平增高是血管痉挛的结果^[4],因而,了解血清 UA 变化有助于监测妊娠高血压病情发展程度。妊娠作为一种诱因,引起机体的应激反应,易导致血糖升高形成妊娠期糖尿病。发生率为 1%~9%^[5-6]。妊娠期糖尿病孕妇无明显症状,但可引起母婴并发症增加,围产病死率升高。

本组资料显示,妊娠期妇女 BUN,Cr,UA,GLU 测定结果均明显低于同年龄段健康体检的妇女($P < 0.01$),因而,不应以健康体检者测定指标的参考值范围去评价妊娠期妇女,应建立妊娠期妇女 BUN,Cr,UA,GLU 的参考值范围,以便于更准确的判断妊娠高血压和妊娠期糖尿病,减少孕妇并发症的发生,降低胎儿的死亡率。

参考文献

[1] 王治国. 临床检验质量控制技术[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2004:157-161.

[2] 吴建曾. 妊娠高血压综合征孕妇血清尿素氮,肌酐和尿酸水平的变化[J]. 广州医药,2005,36(3):68-70.

[3] 李顺英,何智坚,陈素柔,等. 妊娠高血压患者血钙、尿素氮、肌酐水平及尿素氮/肌酐比值的变化[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2003,19(1):39-40.

[4] 刘颖,陈鹭鹭,张爱莲. 不同阶段妊娠高血压孕妇血清肾功能测定分析[J]. 中国妇幼保健,2007,22(15):2043-2044.

[5] 李红,周嘉强. 妊娠期糖尿病研究进展[J]. 浙江医学,2009,31(9):1194-1196.

[6] 王莉平,向明,资捷,等. 妊娠高血压疾病孕妇胱抑素 C 与尿素氮、肌酐检测结果的分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2011,19(5):77-78.

(收稿日期:2012-01-09)

犯罪嫌疑人 3 220 份病历住院疾病谱调查

陈 玲(武警贵州总队医院内二科,贵阳 550002)

【摘要】 目的 了解看守所犯罪嫌疑人住院疾病谱,为加强对这一特殊群体的医疗保障,制定科学的防病措施提供依据。**方法** 对贵阳市 2007~2010 年收治的犯罪嫌疑人住院的 3 220 份病历进行分析。**结果** 3 220 份病案按病种构成比排序,前 5 位病种分别是皮肤和皮下组织疾病,传染病和寄生虫疾病,药物瘾、消化系统疾病、呼吸系统疾病,占全部病案的 70.31%。**结论** 前 5 位病种占所调查病案的一半以上,重视和加强这些疾病防治策略和措施的研究,有效降低其发病率,是做好犯罪嫌疑人卫生防病工作的关键。

【关键词】 犯罪嫌疑人; 住院疾病谱; 调查分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.14.052 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)14-1774-02

为了解看守所犯罪嫌疑人住院疾病谱,加强对这一特殊群体的医疗保障,便于制定科学的防病措施,作者对贵阳市看守所犯罪嫌疑人住院疾病谱进行了调查分析。现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 资料来源于本院 2007~2010 年收治的贵阳犯罪嫌疑人住院病历,共 3 220 份。

1.2 方法 疾病分类标准:参照现行国家导用标准《疾病诊断和手术操作名称与代码标准应用指南》,即导用国际疾病分类标准 ICD-9,以每份病历的出院第一诊断为依据进行分类,计算结构比。

2 结 果

2.1 一般情况 3 220 份病案的年龄分布为 14~72 岁,平均(35.3±15.2)岁;住院日 1~780 d,平均住院日 25 d。