

# 19 169 名体检者空腹血糖检测 results 分析

刘玉枝<sup>1</sup>, 王凤玲<sup>1</sup>, 郑晓丽<sup>2</sup>, 陈 洋<sup>1</sup> (1. 沧州医学高等专科学校, 河北沧州 061001; 2. 河北省沧州市中西医结合医院 061001)

**【摘要】 目的** 分析健康体检者空腹血糖, 了解糖代谢的异常情况。**方法** 对 19 169 名健康体检者采用己糖激酶法测定空腹血糖。**结果** 19 169 名体检者中高血糖检出率为 8. 34%, 其中男性为 10. 31%, 女性为 5. 04%, 两组间差异有统计学意义( $P<0. 01$ )。随着年龄增加, 男性和女性高血糖发病率都呈上升趋势。20~60 岁男性高血糖发生率明显高于女性, 差异有统计学意义( $P<0. 05$ )。**结论** 健康体检者中高血糖检出率已占有较高的比例, 应引起社会的高度重视, 对血糖出现异常的人群应做到早发现、早期干预、早治疗, 以降低糖尿病的发病率。

**【关键词】** 血糖; 健康体检; 空腹; 己糖激酶法  
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 18. 071 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)18-2372-02

随着我国经济持续发展, 人们生活水平的不断提高, 糖尿病的发病率呈上升趋势, 发病年龄日益年轻化, 已成为当前危害人类健康的主要疾病之一, 严重影响了人们的生活质量。对本院体检中心 19 169 例体检者的空腹血糖进行统计分析, 旨在对糖代谢的异常有初步了解, 现报道如下。

## 1 资料与方法

- 1. 1 一般资料** 2010 年 12 月至 2011 年 10 月在本院进行健康体检者 19 169 名, 其中男 11 988 名, 年龄 16~82 岁, 平均年龄 38 岁, 女 7 181 名, 年龄 16~84 岁, 平均 37 岁。
- 1. 2 血糖测定方法** 采血前晚 20:00 后禁食, 清晨抽取空腹肝素抗凝血 2 mL, 离心取血浆待查, 采用己糖激酶法, 于 4 h 内检测完毕, 质控血清批号为 10171743。
- 1. 3 材料** 血糖试剂来源于罗氏公司, 日立 7600-020 全自动

- 生化分析仪。
- 1. 4 诊断标准** 按照世界卫生组织及国内统一标准, 空腹血糖小于 6. 1 mmol/L 为正常; 空腹血糖大于 6. 1 mmol/L 为异常<sup>[1]</sup>。
- 1. 5 统计学处理** 应用 SPSS13. 0 统计软件进行统计学处理,  $P<0. 05$  表示差异有统计学意义。
- 2 结 果**
- 19 169 名体检者中高血糖检出率为 8. 34%, 其中男性高血糖检出率为 10. 31%, 女性为 5. 04%, 男性的检出率显著高于女性, 差异有统计学意义( $P<0. 01$ )。随着年龄增加, 男性和女性高血糖发病率都呈上升趋势。20~60 岁男性高血糖发生率明显高于女性, 差异有统计学意义( $P<0. 05$ ), 16~19 岁及 60 岁后男性与女性间差异无统计学意义( $P>0. 05$ ), 见表 1。

表 1 不同年龄、不同性别组血糖分析结果

| 年龄(岁) | n      | 男      |               | 女     |              | 合计[n(%)]     |
|-------|--------|--------|---------------|-------|--------------|--------------|
|       |        | n      | 高血糖患病率[n(%)]  | n     | 高血糖患病率[n(%)] |              |
| 16~19 | 33     | 27     | 0(0. 00)      | 6     | 0(0. 00)     | 0(0. 00)     |
| 20~29 | 2 629  | 1 628  | 19(1. 17)     | 1 001 | 10(1. 00)    | 2(1. 10)     |
| 30~39 | 5 071  | 3 078  | 160(5. 20)    | 1 993 | 34(1. 71)    | 194(3. 83)   |
| 40~49 | 6 053  | 3 809  | 449(11. 79)   | 2 244 | 75(3. 34)    | 524(8. 66)   |
| 50~60 | 3 276  | 2 240  | 369(16. 47)   | 1 036 | 87(8. 40)    | 456(13. 92)  |
| 60~84 | 2 107  | 1 206  | 239(19. 82)   | 901   | 156(17. 31)  | 395(18. 75)  |
| 总计    | 19 169 | 11 988 | 1 236(10. 31) | 7 181 | 362(5. 04)   | 1 598(8. 34) |

## 3 讨 论

糖尿病是 21 世纪严重危害人类健康的世界性公共卫生问题, 2008 年中国成年人糖尿病患病率研究结果显示, 中国已有 9 240 万糖尿病患者及 1 亿 820 万糖尿病前期人群。本次分析结果显示在体检者中高血糖总检出率为 8. 34%, 其中男性检出率为 10. 31%, 女性检出率为 5. 04%, 两组间差异有统计学意义, 总检出率及男性检出率高于刘树文<sup>[2]</sup>报道结果, 而女性检出率相近。在同性别中高血糖检出率随着年龄呈上升趋势, 这与文献[3]报道相似, 且 40 岁以上组高血糖检出率明显升高。20~60 岁各年龄段男性高血糖检出率明显高于女性, 差异有统计学意义, 60 岁后两组高血糖检出率最高, 但差异无统计学意义, 与李跃松等<sup>[4]</sup>结果相似。糖尿病在发生发展过程中主要影响因素是精神因素, 因精神紧张、心理压力会引起某些

应激激素分泌增加, 而这些激素也是升高血糖, 对抗胰岛素的激素, 长期的释放势必造成内分泌代谢调节紊乱, 引起血糖升高, 最终导致糖尿病。中国改革开放以来, 人们的生活水平和生活方式发生明显变化, 工作节奏加快, 竞争激烈及饮食生活的不规律等都可使人精神紧张, 心理压力明显增强, 使糖尿病的发病率明显上升, 其表现特点为 60 岁后人群糖尿病发病率处在较高的水平, 但表现出发病年轻化、男性明显高于女性的趋势, 可能因为男女生活方式不同, 如饮酒、抽烟等; 社会因素为男性的工作压力较大, 社交范围广、应酬多, 生活没有规律等, 而女性在这些方面较注意; 随年龄增大, 体质下降, 胰岛素的分泌及敏感性也下降, 使血糖异常者增多<sup>[5]</sup>。

通过本次对体检者空腹血糖测定结果的分析发现, 高血糖检出率已占有较高的比例, 应引起社会的高度重视, 建议加强

健康知识普及,定期进行健康体检,科学合理安排好工作和生活关系,对血糖出现异常的人群做到早发现、早期干预、早治疗,以降低糖尿病的发病率。

参考文献

[1] 叶任高,陆再英. 内科学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2005:797.  
[2] 刘树文. 2008~2009 年度肥城矿区 4 628 名在职职工健康状况调查[J]. 检验医学与临床,2010,7(18):1989-1991.

[3] 杨研,李肖甫,敬明辉,等. 7 092 例机关干部健康体检空腹血糖与年龄关系分析[J]. 检验医学,2007,22(5):601-604.  
[4] 李跃松,王静,潘凌峰,等. 无锡市健康人群空腹血糖检测结果分析[J]. 临床荟萃,2010,25(20):1796-1797.  
[5] 刘学文. 郑煤集团职工体检空腹血糖受损情况分析[J]. 中国当代医药,2012,19(1):162-163.

(收稿日期:2012-02-20)

# 1 323 例母婴乙型肝炎病毒标志物检测结果分析

朱含花(湖南省桂阳县第一人民医院 424400)

**【摘要】 目的** 了解本地区母婴乙型肝炎病毒(HBV)感染的状况。**方法** 采用酶联免疫吸附试验(ELISA)对 1 323 例母婴进行 HBV 标志物测定。**结果** 母亲乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)阳性的乙型肝炎患者 231 例,感染率 17.5%(231/1 323)。新生儿 HBsAg 阳性率 9.5%(22/231),乙型肝炎病毒核心抗体(抗-HBc)阳性率 97.0%(223/231);而 HBeAg 阳性母亲其新生儿 HBeAg 阳性者 80 例,阳性率 88.9%。**结论** 该地区母婴 HBV 感染率比较高,乙肝阳性母亲孕期注射乙肝免疫球蛋白(HBIG)能起到一定的阻断作用。

**【关键词】** 乙型肝炎病毒标志物; 母婴垂直传播; 乙肝免疫球蛋白(HBIG)  
**DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.072 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)18-2373-02**

有研究表明,慢性乙型肝炎病毒(HBV)感染者 30%~50%是通过母婴传播形成的<sup>[1]</sup>。一旦新生儿感染 HBV 后,可能会终身携带;少数新生儿 HBV 携带者可以发生暴发性乙型肝炎而死亡,还可能发生慢性活动性肝炎,并可诱发肝癌,在治疗上对这部分人尚无突破性方法。因此,阻断 HBV 母婴垂直传播是控制乙型肝炎流行的重要途径之一。作者对本院 2011 年 4 月 1 日至 2012 年 3 月 31 日母婴 HBV 标志物检测进行回顾性分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2011 年 4 月 1 日至 2012 年 3 月 31 日在本院妇产科住院分娩的 1 323 例产妇及新生儿。分娩前采集孕妇肘静脉血 5 mL 送检,胎儿娩出后,立即擦净胎儿脐带表面血迹,消毒后取脐带血 5 mL 送检。

**1.2 仪器** 全自动酶标读数仪,型号 ST-360(上海科华生物

有限公司),KHB ST-36W 洗板机。

**1.3 检测方法及试剂** 采用酶联免疫吸附试验(ELISA)检测乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)、乙型肝炎病毒表面抗体(抗-HBs)、乙型肝炎病毒 e 抗原(HBeAg)、乙型肝炎病毒 e 抗体(抗-HBe)、乙型肝炎病毒核心抗体(抗-HBc),试剂购自上海科华生物有限公司,所有检测均严格按试剂说明书进行操作。

## 2 结果

1 323 例母婴 HBV 标志物检测结果中,母亲 5 项全部阴性 341 例,只有抗-HBs 单项阳性者 463 例,阴性率为 60.8%(804/1 323);婴儿 5 项全部阴性 322 例,只有抗-HBs 单项阳性者 482 例,阴性率为 60.8%(804/1 323),母亲 HBsAg 阳性的乙型肝炎患者 231 例,感染率 17.5%(231/1 323)。231 例母婴 HBV 5 项指标检测结果见表 1。

表 1 231 例新生儿脐血 5 项 HBV 血清标志物阳性率[n(%)]

| 母亲 HBV 标志物                 | n   | HBsAg    | 抗-HBs    | HBeAg    | 抗-HBe     | 抗-HBc     |
|----------------------------|-----|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| HBsAg、HBeAg、抗-HBc 阳性       | 84  | 12(27.4) | 1(1.1)   | 75(71.7) | 0(0.0)    | 83(98.8)  |
| HBsAg、抗-HBe、抗-HBc 阳性       | 113 | 5(4.4)   | 1(0.9)   | 0(0.0)   | 112(99.1) | 112(99.1) |
| HBsAg、HBeAg 阳性             | 6   | 3(50.0)  | 0(0.0)   | 5(55.6)  | 0(0.0)    | 0(0.0)    |
| HBsAg、抗-HBc 阳性             | 26  | 2(7.8)   | 0(0.0)   | 0(0.0)   | 0(0.0)    | 26(100.0) |
| HBsAg、抗-HBs、抗-HBe、抗-HBc 阳性 | 2   | 0(0.0)   | 2(100.0) | 0(0.0)   | 2(100.0)  | 2(100.0)  |
| 合计                         | 231 | 22(9.5)  | 4(1.7)   | 80(34.6) | 114(49.4) | 223(97.0) |

## 3 讨论

**3.1** 我国是 HBV 感染的高发区,HBsAg 携带者亦高达 10%~15%,慢性 HBV 携带者超过 1.2 亿,绝大多数 HBV 感染始于儿童时期<sup>[2]</sup>。本次检测中母亲 HBsAg 阳性的乙型肝炎患者 231 例,感染率 17.5%(231/1 323),比普通人群感染率高。本次检

测 231 例 HBsAg 阳性母亲其新生儿 HBsAg 阳性率 9.5%(22/231),抗-HBc 阳性率高达 97.0%(223/231)。

**3.2** 在 90 例 HBsAg 与 HBeAg 双阳性产妇的新生儿中,以抗-HBc 阳性率为最高 92.2%(83/90),其次为 HBeAg 阳性 88.9%(80/90)。新生儿中 HBsAg 与 HBeAg 双阳性者占