

垫江地区 9 500 例健康体检者血脂检测结果分析

廖俐雅,魏进武(重庆市垫江县人民医院检验科 408300)

【摘要】 目的 了解垫江地区居民的血脂异常情况,指导临床合理控制高脂血症。方法 收集 2006~2011 年垫江县人民医院 9 500 例健康体检者的血脂检测结果,按不同年龄、学历进行分组,并进行统计学分析。结果 33~49 岁组的三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)及低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平与 70 岁以上组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。大专及以上学历组 TG、TC、HDL-C 及 LDL-C 异常率与初中及以下学历组的比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 随着年龄的增长,高血脂的发生率有增高趋势;学历越高,居民的保健意识越强,应加强血脂异常危害性的宣传,增加低学历人群的保健意识。

【关键词】 三酰甘油; 总胆固醇; 高密度脂蛋白胆固醇; 低密度脂蛋白胆固醇; 高血脂

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.24.016 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)24-3070-02

The analysis on the blood lipid test of 9 500 healthy physical examinees in Dianjiang area LIAO Li-ya, WEI Jin-wu (Department of Clinical Laboratory, Dianjiang People's Hospital, Chongqing 408300, China)

【Abstract】 Objective To understand the abnormal situation of residents in Dianjiang area, and to guide the clinical control of hyperlipidemia. **Methods** The results of blood lipid test from 9 500 healthy physical examinees in our hospital were collected from 2006 to 2011. The residents were divided into different groups according to different ages and educational background, then the results were analyzed. **Results** The levels of TG, TC, HDL-C, LDL-C in 33-49 age group and those in 70 age and above group were with significant difference ($P<0.01$). The abnormal rates of TG, TC, HDL-C, LDL-C in junior college degree and above group were with significant difference ($P<0.01$). **Conclusion** With the increase of age, the incidence of hyperlipidemia is in the growth trend. And the higher education level is, the stronger residents' health consciousness will be. So it should enhance the propagation of the harmfulness of abnormal blood lipid, and increase the health care consciousness of people with low educational degree.

【Key words】 triglyceride; total cholesterol; LDL-cholesterol; HDL-cholesterol; hyperlipidemia

血脂是血浆中的胆固醇、三酰甘油(TG)和类脂的总称。随着人们生活水平的提高和膳食结构的改变,高血脂发生率明显增加,对居民健康造成严重影响。由于高血脂的发病是一个慢性过程,轻度高血脂通常没有任何明显的临床症状,但没有症状不等于血脂不高,定期检查血脂至关重要。高血脂较重时会出现头晕目眩、头痛、胸闷、气短、心慌、胸痛、乏力、口角歪斜、不能说话、肢体麻木等症状,最终会导致冠状动脉硬化性心脏病、脑中风等严重疾病,并出现相应的临床表现。为了解本地区血脂异常情况,作者收集了 2006~2011 年本院健康体检者的血脂检测结果,并进行了统计学分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2006~2011 年本院健康体检者 9 500 例,其中男 5 000 例,女 4 500 例,年龄 33~80 岁,平均(49.53±17.12)岁。其中大专及以上学历 2 320 例,中专及高中学历 3 140 例,初中及以下学历 4 040 例。男、女均按年龄分为 33~49 岁组、50~70 岁组、70 岁以上组。检测项目包括 TG、总胆固醇(TC)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)及低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)。

1.2 方法 采用奥林巴斯 AU640 型全自动生化分析仪。试剂均购于浙江东欧诊断产品有限公司。患者采血前 3 d 内避免高脂饮食,24 h 内不饮酒,空腹 12 h 后采集清晨肘正中静脉血 3~5 mL,30 min 内分离血清用于生化指标分析,其中 TG、TC 检测采用酶比色法,HDL-C、LDL-C 采用酶修饰法。

1.3 诊断标准 按照《中国成人血脂异常防治指南》血脂异常

的标准,即 $TC \geq 6.22$ mmol/L、 $TG \geq 2.26$ mmol/L、 $HDL-C \geq 1.55$ mmol/L 或 < 1.04 mmol/L、 $LDL-C \geq 4.14$ mmol/L^[1] 表示异常。

1.4 统计学处理 用 SPSS11.0 统计学软件进行统计分析,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示。计量资料用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 不同年龄血脂水平及异常情况 见表 1、2。随着年龄的增长,TG、TC、LDL-C 水平逐步上升,HDL-C 水平逐步下降,33~49 岁与 50~70 岁组血脂水平及异常率差异有统计学意义($P<0.05$),33~49 岁组与 70 岁以上组差异亦有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 不同年龄体检者血脂水平($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

年龄(岁)	n	TG	TC	HDL-C	LDL-C
33~49	4 960	1.41±0.90	4.56±0.83	0.92±0.23	2.65±0.69
50~70	3 660	1.53±0.92	4.69±0.95	0.83±0.24	2.79±0.78
>70	880	1.62±0.95	4.79±0.94	0.79±0.21	2.91±0.86

表 2 不同年龄体检者血脂异常率[n(%)]

年龄(岁)	n	TG	TC	HDL-C	LDL-C
33~49	4 960	850(17.14)	780(15.73)	1 200(24.19)	980(19.76)
50~70	3 660	990(27.05)	980(26.78)	1 360(37.16)	1 130(30.87)
>70	880	650(73.86)	690(78.41)	780(88.64)	720(81.82)

2.2 不同学历血脂异常情况 见表 3。初中及以下学历体检者血脂异常率明显升高,与大专及以上学历组比较差异有统计

学意义($P < 0.05$),与中专及高中学历组比较差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。

表 3 不同学历体检者血脂异常率[n(%)]

组别	n	TG	TC	HDL-C	LDL-C
大专及以上学历	2 320	550(23.71)	450(19.40)	510(21.98)	390(16.81)
中专及高中学历	3 140	900(28.66)	990(31.53)	1 210(38.53)	1 100(35.03)
初中及以下学历	4 040	1 350(33.41)	1 410(34.90)	1 660(41.09)	1 500(37.13)

3 讨 论

高血脂是导致动脉粥样硬化、心脑血管疾病、糖尿病并发症的主要危险因素^[2]。随着人们生活水平的提高,人们的饮食结构也发生了很大的变化,高血脂的发生率逐年上升,血脂的测定、治疗成为重要医学课题^[3]。在健康体检者中常规进行血脂项目检测,有利于及时发现无症状的高脂血症,并进行早期预防和健康促进,包括经常性锻炼、合理营养(低脂膳食)、控制体质量等,能有效预防动脉粥样硬化、心脑血管疾病及糖尿病等并发症^[4]。

本研究结果表明,随着年龄的增长,垫江地区体检者 TG、TC、LDL-C 水平逐步上升,HDL-C 水平逐步下降,33~49 岁与 50~70 岁组血脂水平及异常率差异有统计学意义($P < 0.05$),33~49 岁组与 70 岁以上组差异亦有统计学意义($P < 0.05$),与陈文胜等^[5]报道相似。由于垫江地区居民饮食重油、盐,随着年龄不断增长,运动量逐渐减少,身体的新陈代谢减慢,从而年龄越大血脂异常检测率越高。

本研究结果还表明,初中及以下学历体检者血脂异常率明显升高,与大专及以上学历组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),与中专及高中学历组比较差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。经作者调查,可能与文化水平越高,自我保健意识增强,饮食上控制了油、盐的摄入,增加了体育锻炼有关。

高血脂的症状一般表现不是很明显,绝大多数的高脂血症患者自己都没有感觉,很多是在检查身体时才发现;加之随着年龄的增长,高血脂的发生率有增高趋势,所以定期检查血脂指标尤为重要^[6]。同时应加强血脂异常危害性的宣传,增加低学历人群的保健意识。指导人们采取健康的生活方式,提倡合理膳食,戒烟限酒;积极参加体育锻炼,增强机体抵抗力,对血

脂异常者应及时进行非药物治疗或药物治疗的干预,有计划地早期监测、定期随诊,使血脂水平控制在正常范围内,避免血糖、血脂和尿酸增高带来的危害,以预防动脉粥样硬化、心血管疾病的发生,降低病死率^[7-8]。

参考文献

- [1] 中国成人血脂异常防治指南制订联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:6.
- [2] 王荣就. 血脂检测及其异常病因诊断[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(3):429.
- [3] 李志勤. 健康体检人群血脂四项水平的调查研究[J]. 医学理论与实践,2011,24(3):363-364.
- [4] 甘红,孙有霞. 健康体检血脂检测结果分析及应对措施[J]. 中国社区医师:医学专业,2011,13(11):206.
- [5] 陈文胜,罗述斌,徐青松,等. 长沙地区 1 042 名居民血脂检测分析报告[J]. 实用预防医学,2011,18(11):2109-2110.
- [6] 李志勤. 1 500 例体检人群血脂水平的调查分析[J]. 检验医学与临床,2008,5(9):535.
- [7] 中国成人血脂异常防治指南制定联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南[J]. 中华心血管病杂志,2007,35(5):390-419.
- [8] 程坤,杨文才,但仕红,等. 铜仁市城区职业人群健康体检尿酸与血脂检测结果分析[J]. 中国初级卫生保健,2008,22(2):56-57.

(收稿日期:2012-06-19)

(上接第 3069 页)

with suspected acute coronary syndrome[J]. Clin Lab, 2012,58(12):169-172.

- [2] Wudkowska A, Goch J, Goch A. Ischemia-modified albumin in differential diagnosis of acute coronary syndrome without ST elevation and unstable angina pectoris[J]. Kardiol Pol,2010,68(4):431-437.
- [3] Braund E, Antman EM, Beasley JW, et al. ACC/AHA Guidelines for the management of patients with unstable angina and non-ST-segment elevation myocardial infarction. A report of American college of cardiology/American heart association task force or practice guidelines[J]. J Am Coll Cardiol,2000,36(3):970-1062.
- [4] Fuster V, Badimon L, Badimon JJ, et al. The pathogenesis

of coronary artery disease and the acute coronary syndromes(second of two parts)[J]. N Eng J Med, 1992, 326:310-318.

- [5] Quiles J, Roy D, Gaze D, et al. Relation of ischemia-modified albumin(IMA) levels following elective angioplasty for stable angina pectoris to duration of balloon-induced myocardial ischemia[J]. Am J Cardiol, 2003, 92(3):322-324.
- [6] Sinha MK, Gaze DC, Tippins JR, et al. Ischemia modified albumin is a sensitive marker of myocardial ischemia after percutaneous coronary intervention[J]. Circulation, 2003, 107(19):2403-2405.

(收稿日期:2012-08-17)