

[3] Mayo S, Acevedo D, Quinones-Torrelo C, et al. Clinical laboratory automated urinalysis: comparison among automated microscopy, flow cytometry two test strips analyzers, and manual microscopic examination of the urine sediments[J]. J Clin Lab Anal, 2008, 22(4): 262-270.

[4] Ottiger C, Sawca R, Yurtserver H, et al. Increased sensitivity in detecting renal impairments by quantitative measurement of marker protein excretion compared to detection of pathological particles in urine sediment analysis[J]. Clin Chem Lab Med, 2006, 44(11): 1347-1354.

[5] 李艳丽. UF-1000i 尿沉渣分析仪与显微镜联合检测尿液有形成分结果比较[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(8): 750.

[6] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006: 293-300.

[7] 熊立凡, 刘成玉. 临床检验基础[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 169-174.

[8] 北京协和医院血细胞分析复检规则制定组. Siemens Advia 2120 血细胞分析仪复检规则的制定及应用[J]. 中华检验医学杂志, 2010, 33(7): 674-679.

[9] XE2100 血细胞分析复检标准制定协作组. Sysmex XE-2100 自动血细胞分析和白细胞分类的复检规则探讨[J]. 中华检验医学杂志, 2008, 31(7): 752-757.

[10] 王厚芳, 孙市, 于贵杰, 等. 国际血细胞复检规则在贝克曼-库尔特系列血细胞分析仪上的应用及改进方案[J]. 中华检验医学杂志, 2008, 31(7): 758-762.

[11] 姜悦, 张式鸿, 胡伟, 等. 一种新型尿液检测模式的探讨及其软件研究[J]. 中华检验医学杂志, 2006, 29(7): 608-611.

(收稿日期: 2013-05-26 修回日期: 2013-08-12)

• 临床研究 •

糖化血红蛋白联合空腹血糖对糖尿病的诊断价值

李美荣(河北省廊坊市第四人民医院 065700)

【摘要】 目的 探讨糖尿病患者血液中糖化血红蛋白(HbA1c)联合空腹血糖水平对于糖尿病的诊断价值。**方法** 选取近年来廊坊市第四人民医院接收的 180 例糖尿病患者与体检健康的 140 例健康人群, 进行 HbA1c 及空腹血糖检测, 比较 HbA1c 联合空腹血糖与空腹血糖之间的相关性, 探讨其对于糖尿病的诊断价值。**结果** 观察组空腹血糖、HbA1c 水平较对照组高, 差异有统计学意义($P<0.05$), 且 HbA1c 和空腹血糖间比较呈正相关。**结论** HbA1c 及空腹血糖联合检测, 对糖尿病的诊断、血糖控制及治疗效果的评价上都有重要的价值。

【关键词】 糖化血红蛋白; 空腹血糖; 糖尿病; 疗效

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2013. 21. 046 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)21-2867-02

目前关于糖尿病的诊断指标由空腹血糖(FPG)水平逐渐倾向糖化血红蛋白(HbA1c), 考虑 HbA1c $\geq 6.5\%$ 被作为糖尿病的诊断得到诸多专家的一致认可^[1-2]。白雪梅等^[3]报道指出, 英国 2 型糖尿病控制与并发症关系研究(UPDKs)以 HbA1c 作为糖尿病疗效监测的主要指标之一。作者对近年来本院接收的 180 例糖尿病患者与 140 例健康人群, 分别对其进行 HbA1c 及 FPG 检测, 比较 HbA1c 联合 FPG 与 FPG 之间的相关性, 并探讨其对于糖尿病的诊断价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析 2009 年 9 月至 2011 年 6 月来本院住院的 180 例糖尿病患者(观察组)和 150 例体检健康人群(对照组)的临床资料。观察组均符合 1999 年世界卫生组织(WHO)糖尿病诊断及分类标准, 其中男 114 例, 女 66 例, 年龄 37~78 岁, 平均(56.4 $\pm$ 8.6)岁, 平均病程(7.9 $\pm$ 4.1)年。观察组排除近期内无明显诱因下出现过反复低血糖发作、持续高血糖、糖尿病酮症酸中毒、非糖尿病性肾脏疾病、突发性心脑血管事件、心功能不全、肝肾功能受损及其他内分泌代谢的疾病。对照组中男 91 例, 女 49 例, 年龄 35~81 岁, 平均(56.6 $\pm$ 8.4)岁。两组在性别、年龄及其他疾病史(高血压、冠心病、严重躯体疾病、闭塞性血管炎、乙醇或药物依赖、自体炎性疾病等)上差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 分别于清晨取两组研究对象空腹静脉血两份, 一份查 HbA1c, 另一份查 FPG, HbA1c 测定采用美国 PRI-

MUSH 亲和层析高压液相法分析仪及配套试剂; FPG 检测采用葡萄糖氧化酶法, 使用德国 ROCHEMODULAR P800 全自动生化分析仪及其配套试剂盒检测。比较两组对象 FPG 及 HbA1c 检测结果及糖尿病患者不同 FPG 浓度和 HbA1c 的相关性。

1.3 随访 对本次观察的两组研究对象在进行相关检查中具体结果进行详细记录, 并进行定期随访, 中位时间为 6 个月。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 14.0 软件进行统计分析, 计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示, 采用 t 检验, 率的比较采用 χ^2 检验, 等级资料采用秩和检验, 检验水准为 0.05, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组对象空腹血糖及糖化血红蛋白检测结果的比较 观察组在 FPG、HbA1c 较对照组高, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组 FPG 及 HbA1c 检测结果的比较($\bar{x}\pm s$)			
组别	<i>n</i>	FPG(mmol/L)	HbA1c(%)
对照组	140	4.7 $\pm$ 0.9	4.5 $\pm$ 1.0
观察组	180	10.2 $\pm$ 4.2	10.1 $\pm$ 3.8
<i>P</i>	—	0.041	0.039

注: —表示无数据。

2.2 糖尿病患者不同 FPG 浓度和 HbA1c 的相关性分析

HbA1c 和 FPG 间呈正相关($r=0.576, P<0.05$),见表 2。

表 2 糖尿病患者不同 FPG 和 HbA1c 的相关性分析(n)				
空腹血糖浓度 (mmol/L)	n	糖化血红蛋白(%)		
		<6.1	6.1~7.0	>7.0
<6.1	53	22	21	10
6.1~7.0	80	16	36	28
>7.0	47	20	9	18

3 讨 论

通过 HbA1c 测定诊断糖尿病既敏感又特异^[4]。HbA1c 是由 FPG 和餐后血糖共同决定的,目前仍然存在诸多争议^[5]。关于 HbA1c 联合 FPG 的临床意义主要包括:(1)对于糖尿病患者并发症的预测性,HbA1c 的水平直接反映糖尿病并发症的危险性,对于其预后意义深远。(2)能够作为糖尿病患者的辅助诊断指标。对于大部分高血糖的患者,HbA1c 也会上升,但对于 FPG 正常、糖耐量下降的患者 HbA1c 仍可上升,表明糖尿病患者 HbA1c 与 FPG 水平呈正相关^[6]。本研究结果显示,观察组 FPG、HbA1c 较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),且 HbA1c 和 FPG 间呈正相关。(3)由于 HbA1c 降解缓慢,半衰期长,因此 HbA1c 能够作为糖尿病长期监测的重要指标,能反映近 1~2 个月的平均血糖水平^[7]。(4)能够用于鉴别非糖尿病高血糖,如脑血管意外或输入高渗葡萄糖后,患者体内都会出现血糖升高的现象,对于这类高血糖患者的 HbA1c 水平基本不高^[8]。(5)HbA1c 还可以用于孕期高血糖的监测,主要表现为糖尿病患者妊娠期高血糖与胎儿的发病率以及死亡率的升高有着内在的联系^[9]。

综上所述,HbA1c 联合 FPG 对于糖尿病患者的诊断、治疗及疗效监测都有着重要的意义,既能定点的观察糖尿病患者

在治疗期间的血糖水平,同时还能准确地反映出患者近期血糖的波动情况、血糖控制的效果,有利于临床上治疗方案的及时调整,能够从整体上准确把握患者血糖的变化规律,对于患者病情的掌握更加明确。

参考文献

[1] 茅利明,许德顺.联合检测血流变、血糖及糖化血红蛋白在 2 型糖尿病诊断中的意义[J].中国现代医生,2012,50(24):107-108.

[2] 杭春中,季中泽.糖化血红蛋白对糖尿病的诊断价值分析[J].检验医学与临床,2012,9(20):2543.

[3] 白雪梅,张雯.168 例初诊糖尿病患者空腹餐后血糖与糖化血红蛋白结果分析[J].当代医学,2012,18(27):79-80.

[4] 翟振艳,陆峰.不同浓度糖化血红蛋白及空腹血糖的 2 型糖尿病患者 β -羟丁酸水平变化分析[J].微循环学杂志,2012,22(2):43-44.

[5] 黄坤,付静海,赵秋华.某县农村 35 岁以上人群空腹血糖和糖化血红蛋白实验研究[J].中国医药指南,2012,10(11):136-137.

[6] 任伟波.糖化血红蛋白对糖尿病治疗的临床应用分析[J].当代医学,2012,18(3):97-98.

[7] 林灿华.糖尿病患者糖化血红蛋白与空腹血糖相关性探讨[J].中国当代医药,2011,18(36):78-79.

[8] 徐建国.糖化血红蛋白测定在糖尿病诊断中的临床意义[J].中国实用医药,2011,6(30):28-29.

[9] 张晶,史金芬.糖化血红蛋白在门诊筛查糖尿病的意义[J].中国医药科学,2011,1(21):186-187.

(收稿日期:2013-02-27 修回日期:2013-05-26)

• 临床研究 •

尼莫地平联合多奈派齐治疗轻中度血管性痴呆的疗效

王若丹(第三军医大学附属第二医院神经内科,重庆 400037)

【摘要】 目的 探讨分析尼莫地平联合多奈派齐治疗轻中度血管性痴呆的疗效。**方法** 选取第三军医大学附属第二医院 2011 年 1~6 月收治的 80 例中度血管性痴呆患者,随机分为观察组和对照组,每组患者各 40 例。观察组给予尼莫地平联合多奈派齐治疗,对照组给予尼莫地平治疗,治疗周期均为 12 周。比较两组患者的治疗效果。**结果** 治疗后两组患者的 MMSE 评分和 ADL 评分较治疗前均明显提高,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗后观察组的 MMSE 评分和 ADL 评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 尼莫地平联合多奈派齐治疗轻中度血管性痴呆的疗效显著,值得临床推广使用。

【关键词】 尼莫地平; 多奈派齐; 轻中度血管性痴呆
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.047 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)21-2868-02

临床上对早期的轻中度血管性痴呆患者采取有效的药物干预措施,能够逆转患者认知障碍的发展预防和治疗痴呆^[1-2]。本文旨在探讨分析尼莫地平联合多奈派齐治疗轻中度血管性痴呆的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2011 年 1~6 月收治的 80 例中度血管性痴呆患者,随机分为观察组和对照组,每组各 40 例。观察组中男 22 例,女 18 例,年龄 55~75 岁,平均(62.0±9.5)岁,病程 3~15 个月,平均(6.5±1.5)个月。对照组中男 21

例,女 19 例,年龄 53~74 岁,平均(60.0±8.5)岁,病程 2~13 个月,平均(5.5±1.4)个月。两组患者均符合 DSM-IV 的诊断标准^[3],HIS≤4 分,头颅 CT 检查或者 MRI 检查存在脑血管病的证据^[4]。两组患者均首次发病,主诉记忆障碍,身体的健康状况均表现良好,血糖和血脂以及肝肾功能正常,均为轻中度血管性痴呆,排除其他原因致病可能,对胆碱酯酶无过敏反应^[5]。两组患者在数量、性别、年龄、病程、病情等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组患者在进行常规治疗的基础上^[5-6],观察组口