

综上所述,对于前置胎盘产妇尤其是凶险性前置胎盘产妇一定要密切监测孕妇及胎儿各项生命体征,尽量延长妊娠期,降低术中风险,多与产妇沟通交流,让产妇对前置胎盘有全面系统的了解。

参考文献

[1] 毛圆圆,陈友国,舒铭铭,等. 198 例前置胎盘的临床分析[J/CD]. 中华临床医师杂志:电子版,2010,4(7):1096-1098.

[2] 龚莹莹,侍庆. 71 例前置胎盘的临床分析[J]. 上海交通大学学报:医学版,2006,26(2):196-198.

[3] 高泳涛,苏绮枫,骆月娥,等. 78 例中央性前置胎盘的临床分析[J]. 上海医学,2004,27(3):159-162.

[4] 许咏乐,杨伟文. 138 例前置胎盘的临床分析[J]. 苏州大

学学报:医学版,2006,26(6):1077-1079.

[5] 武利文. 前置胎盘的临床分析[J]. 求医问药:学术版,2012,10(4):34.

[6] 艾蓉. 52 例前置胎盘的临床分析及护理体会[J]. 中国医学创新,2010,7(1):130-131.

[7] 陈洪. 24 例前置胎盘的临床分析[J]. 医学信息,2012,25(3):500-501.

[8] 黄美春,岑丹洁. 浅析 98 例前置胎盘的临床分析[J]. 当代医学,2010,16(31):80.

[9] 韦爱英. 13 例瘢痕子宫并发前置胎盘的临床分析[J]. 中国实用医药,2012,7(10):125-126.

(收稿日期:2013-05-21 修回日期:2013-07-03)

• 临床研究 •

糖尿病患者与健康人群血脂水平差异性探究

沈 燕(江苏省常熟市医学检验所 215500)

【摘要】 目的 了解糖尿病患者与健康人群血脂水平差异,并为糖尿病的临床诊治提供数据参考。**方法** 选取常熟市第二人民医院内分泌科 2011 年 1 月至 2012 年 11 月收治的 89 例 2 型糖尿病患者,设为研究组;选取同期来常熟市第二人民医院接受健康体检的 101 例健康人群,设为对照组。利用全自动生化分析仪检测两组血脂水平,包括载脂蛋白 A1(ApoA1)、ApoB、总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)。**结果** 研究组 ApoA1 和 HDL-C 均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组 ApoB、TC、TG 及 LDL-C 水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 糖尿病患者血脂水平明显高于健康人群,在控制血糖的同时,还需重视血脂调节,并加强血脂水平的监测。

【关键词】 糖尿病; 血脂水平; 健康人群; 诊断价值
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.23.050 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)23-3184-02

近年来,我国糖尿病患者发病率呈逐年攀升趋势,大多数糖尿病患者由于体内血脂水平出现异常代谢,常伴有肥胖的临床表现^[1-3]。肥胖会引起脂质大量蓄积于脂肪组织中,进而导致脂肪、肌肉及肝细胞中的胰岛素受体数量减少,同时还会降低胰岛素受体与胰岛素之间的亲和力,导致体内血糖利用率减弱,最终引发高血糖状态^[4-5]。因此,了解糖尿病患者的血脂水平,并采取科学、有效的干预手段,无疑可改善患者的血糖水平。故作者设计本次调研,旨在探究糖尿病患者与健康人群之间血脂水平的差异,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取常熟市第二人民医院内分泌科 2011 年 1 月至 2012 年 11 月收治的 89 例 2 型糖尿病患者,设为研究组,其中男 49 例,女 40 例,年龄 38~63 岁,平均 (53.7 ± 1.6) 岁。患者于入院当天均接受口服葡萄糖耐量试验、血胰岛素试验、餐后 2 h 血糖和空腹血糖检查,确诊为 2 型糖尿病,诊断标准符合第 7 版《内科学》教材中关于 2 型糖尿病的临床诊断标准。选取同期来常熟市第二人民医院接受健康体检的 101 例健康人群,设为对照组,其中男 50 例,女 51 例,年龄 40~67 岁,平均 (55.2 ± 1.8) 岁。纳入标准:患者不存在其他心、肝、肾

等重要脏器疾患;不存在原发性或继发性痴呆;不存在全身免疫系统疾病;对本次研究知悉并签署知情同意书。两组在性别、年龄等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组均于抽血前一晚 20:00 后禁食及禁水;抽血前 3 d 以清淡饮食为主,食谱由本医学检验所自制提供,大体原则为不食用高蛋白及高脂肪食物,多进食新鲜水果及蔬菜,保证三餐能量的科学供给。两组在清晨空腹时抽取静脉血,采取全自动生化分析仪西门子 ADVIA2400 检查血脂水平。其中载脂蛋白 A1(ApoA1)、ApoB 采取免疫比浊法;总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)均采取酶法。

1.3 统计学方法 由专人收集数据并录入 SPSS19.0 软件进行统计分析,其中计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 描述,采取 *t* 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组血脂水平见表 1。由表 1 可见,研究组 ApoA1 和 HDL-C 值均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组 ApoB、TC、TG 及 LDL-C 水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组血脂水平比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	ApoA1(g/L)	ApoB(g/L)	TC(mmol/L)	TG(mmol/L)	HDL-C(mmol/L)	LDL-C(mmol/L)
研究组	89	0.97±0.11	1.42±0.16	6.04±1.21	2.81±1.25	0.98±0.26	3.23±1.10
对照组	101	1.34±0.17	1.04±0.13	5.06±0.75	1.54±0.16	1.28±0.37	2.52±0.59
<i>t</i>		4.926	5.118	6.033	6.372	5.182	4.435

3 讨 论

近年来我国人民生活水平提升,再加上饮食结构的变化,高脂高蛋白饮食逐渐成为日常饮食习惯。这不仅增加了 2 型糖尿病的发病概率,更是引发了肥胖症,往往这两类疾病是伴随随关系,并可相互影响,肥胖症促进糖尿病的恶化和进展^[6-7]。由于机体摄入大量的高热量物质,又没有采取相对应的运动量燃烧体内多余的卡路里,会导致人体出现富营养化状态,促进脂质蓄积于脂肪细胞,引起肥胖。另一方面,体内过多的脂肪又会进一步影响血糖代谢,因为肥胖患者白色脂肪细胞、骨骼肌细胞及肝细胞的胰岛素敏感性降低,导致胰岛素的生物学功能降低,进而降血糖的效力降低,引发高血糖状态^[8]。体内的高血糖由于利用率下降,会使部分血糖转变为脂质,再次蓄积于脂肪中,加重肥胖。故作者设计本次调研,旨在了解糖尿病患者体内的血脂水平,并与健康人群的血脂含量进行对比,进而丰富有关临床数据,为医生的干预方案提供理论性借鉴和参考。

本次研究结果表明,研究组 ApoB、TC、TG、LDL-C 水平明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。由于糖尿病患者体内胰岛素水平较低或存在胰岛素抵抗,导致患者脂蛋白酯酶的活性也随之降低。研究组 ApoA1 和 HDL-C 均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。由于 ApoA1 在调节脂蛋白代谢方面具有不可忽视的生理学作用,它是 HDL-C 的结构蛋白,能够协助 HDL-C 将血液中游离的脂质转运至肝脏,并通过肝细胞的代谢排出体外,进而起到稳定血液中脂质水平的目的^[9-10]。研究组 ApoA1 和 HDL-C 升高,说明糖尿病患者的血脂水平比健康人群高。ApoB 是 LDL-C 的结构蛋白,它与 ApoA1 的生理学功能相反,具有将肝细胞合成的脂质转运至血液中的功能,进而增加了血液中 TC 和 TG 水平。LDL-C 被认为是动脉粥样硬化的危险性因素。因此,糖尿病患者的血脂水平明显高于健康人群,需医务人员和患者自身重视,在有效控制血糖的同时,还需进行运动和饮食干预,降低血脂水平,进

而延缓病情进展和避免不良并发症发生。

综上所述,对于糖尿病患者而言,其体内的血脂水平相对高于健康人群,应加强血脂水平的监测,并采取有效的措施进行干预。

参考文献

- [1] 卢携弟. 62 例糖尿病患者的血脂测定结果分析[J]. 医学信息:下旬刊,2011,24(4):269-270.
- [2] 张川. 糖尿病并发动脉粥样硬化患者的血脂检测分析[J]. 重庆医学,2008,37(8):869-870.
- [3] 霍素华. 血脂检验对糖尿病的临床意义分析[J]. 中国医学创新,2011,8(27):171-172.
- [4] 叶龙英,莫灵斌. 糖尿病患者的血脂分析[J]. 国际检验医学杂志,2007,28(3):259.
- [5] 王勇,李玉臣. 糖尿病患者血脂检验临床价值研究[J]. 社区医学杂志,2011,9(18):3-4.
- [6] 刘昕阳,沈建军,韩香妮,等. 2 型糖尿病与 2 型糖尿病肾病血脂等生化指标变化临床分析[J]. 陕西医学杂志,2012,41(7):800-802.
- [7] 易秀珍. 糖尿病患者进行血脂检验的临床价值分析[J]. 中国现代药物应用,2012,6(23):24-25.
- [8] 李志勇 陈德智,程昌琴,等. HbA1c 与血脂、血液流变学的相关性探讨[J]. 重庆医学,2011,40(20):2041-2042.
- [9] 韩玲玲,张锦,王玉霞,等. 2 型糖尿病患者餐后血脂与颈动脉内-中膜厚度的关系研究[J]. 中国全科医学,2011,14(3):260-263.
- [10] 刘妍. 糖尿病血尿酸水平和血脂的检测观察[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(32):4133-4134.

(收稿日期:2013-06-21 修回日期:2013-07-16)

• 临床研究 •

前列地尔脂微球治疗慢性心力衰竭 40 例临床观察

何席民¹,李瑞宇²,曹优文^{3△}(1. 重庆市合川区第二人民医院 401535;2. 重庆市合川双凤中心医院 401542;3. 重庆市合川区人民医院 401520)

【摘要】 目的 观察前列地尔脂微球对慢性心力衰竭患者心功能的影响。**方法** 80 例慢性心力衰竭患者随机分为对照组和前列地尔脂微球组(实验组),实验组在心力衰竭规范治疗基础上加用前列地尔脂微球,10 μ g/d,连续用药 14 d。观察治疗后患者心功能变化。**结果** 实验组总有效率 90.0%,明显高于对照组 70.0%($P<0.05$);实验组治疗后纽约心功能分级明尼苏达心力衰竭生活质量评分明显较对照组降低,左心室射血分数及 6 min 步行距离明显高于对照组,且实验组未见明显不良反应。**结论** 用前列地尔脂微球治疗慢性充血性心力衰竭安全有效。

【关键词】 前列地尔脂微球; 慢性心力衰竭; 临床观察; 心功能

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.23.051 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)23-3185-03

慢性心力衰竭(CHF)是心血管系统常见疾病。虽然目前可用于 CHF 治疗的药物较多,包括 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、血管扩张药物及利尿剂等,但 CHF 患病率和致死率仍然较高。为此,本研究在常规治疗基础上联合前列地尔脂微球用于 CHF 患者的治疗,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009 年 1 月至 2011 年 6 月于合川区第二人民医院住院治疗的纽约心功能分级(NYHA)Ⅱ~Ⅳ级 CHF 患者 80 例,左心室射血分数(LVEF)均小于 40%,排除合并肝肾功能不全及服用非洋地黄类正性肌力药物治疗的患者。

△ 通讯作者,E-mail:1057695017@qq.com.