

女性冠心病临床诊治体会

董高军(江苏省滨海县人民医院 224500)

【摘要】 目的 对女性冠心病患者的临床诊断及临床治疗方法进行探究。**方法** 对经冠状动脉造影得以证实的女性冠心病 332 例患者与同期住院的男性冠心病 360 例患者进行比较,主要比较两组患者的冠状动脉血管、血糖水平、血脂水平及临床症状等。**结果** 绝经后女性冠心病患病率相对较高,有较多临床主诉症状,典型心绞痛症状较少,与男性相比,女性患者并发糖尿病和冠状动脉病变较多。**结论** 对于绝经后女性无典型心绞痛且临床症状多的患者,应提高诊断意识,最大限度避免漏诊发生,以此提高女性冠心病患者生活质量。

【关键词】 女性; 冠心病; 诊断; 治疗
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.049 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)24-3344-02

冠心病是临床上的一种常见病及多发病,患病后会直接影响患者的生活质量,严重者还会对患者的生命健康构成极大威胁^[1-2]。因为女性冠心病的患病率比男性相对较低,因而在以往研究冠心病方面基本上均是以男性为主。近年来,随着人们生活水平逐步提高,某些前瞻性流行病学得以不断总结和调研,临床经验得以不断积累,并且新的诊断技术得以广泛应用,使男女冠心病的病理基础研究结果和临床表现差异受到了高度重视。本文回顾性分析本院收治的冠心病患者的临床诊疗资料,归纳总结了女性冠心病的临床诊断及治疗,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取本院 2008 年 5 月至 2013 年 5 月收治的女性冠心病患者 332 例,年龄 50~74 岁,平均 66.5 岁。选取同期本院收治的男性冠心病患者 360 例,年龄 37~78 岁,平均 65.8 岁。冠心病危险因素包括:高脂血症史、高血压病史和糖尿病史;吸烟史;家族史(父亲小于 55 周岁,母亲小于 65 周岁时患有冠心病)。两组患者经冠状动脉造影检查证实为冠心病,具备可比性。

1.2 方法 (1)检测各项指标:在患者入院时用药前对其空腹血糖、血红蛋白、血肌酐、高密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇、三酰甘油、总胆固醇(TC)等生化指标进行检测;(2)诊断标准:将心电图检查和心脏超声检查完成,对左室射血分数加以测量,左室射血分数低于 40%为左室收缩功能降低。诊断为抬高性 ST 段心肌梗死,稳定型心绞痛和抬高习惯非 ST 段急性冠状动脉综合征。采用我国贫血诊断的血红蛋白标准定义贫血:女性低于 110 mg/L,男性低于 120 mg/L。肾功能血肌酐低于 1.3 mg/dL 为正常,1.3~2.0 mg/dL 为肾功能减

低,>2.0 mg/dL 则为肾功能不全。3.1~5.7 mmol/L 为 TC 正常值,TC>5.7 mmol/L 为升高,TC<3.1 mmol/L 为降低。对女性冠心病患者与男性冠心病患者的家族史、临床特征、住院时间和危险因素等分别进行记录,冠心病诊断的金标准为冠状动脉造影,采取数字减影记录资料展开冠状动脉造影检查,实施多体位投照^[3-4]。轻度狭窄:50%~74%的冠状动脉管腔狭窄;中度狭窄:75%~90%的冠状动脉管腔狭窄;重度狭窄:大于 90%的冠状动脉管腔狭窄。按照血管受累支数划分为 1 支病变、2 支病变和 3 支病变,超过 2 支的则为多支病变。

1.3 统计学方法 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以百分数表示计数资料,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床特征比较 见表 1。在年龄方面两组差别并非较大,高危因素中发生率较高的是高脂血症和高血压,两组差异无统计学意义($P > 0.05$),并且两组患者在住院时间方面差异也无统计学意义($P > 0.05$)。但是女性冠心病患者年龄比男性冠心病患者年龄要高,临床症状并非为较为典型的“心绞痛”,而且女性冠心病患者组家族史少,几乎不吸烟。

2.2 冠状动脉造影结果比较 女性冠心病与男性冠心病比较,女性冠心病患者有较为严重的冠状动脉血管病变狭窄程度,女性冠心病有 104 例单支病变狭窄患者,男性冠心病组中有 136 例单支病变狭窄患者,差异无统计学意义($P > 0.05$);女性冠心病有 148 例多支病变中重度狭窄患者,男性冠心病组中有 68 例多支病变中重度狭窄患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 男、女冠心病患者临床特征比例比较

性别	典型症状(%)	住院时间比例(%)	平均年龄(岁)	年龄小于 50 岁(%)	吸烟(%)	高血压(%)	高脂血症(%)	糖尿病(%)	家族史(%)
男	86	18.5	65.8	60	59.0	32.2	39	17	86.0
女	39	19.5	66.5	74	3.0	38.6	37	36	9.6
P	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.3 治疗方案 在临床治疗方案选择上,男性冠心病患者有 228 例患者选择药物治疗加介入治疗;女性冠心病患者有 244 例患者选择药物治疗加介入治疗。未选择介入治疗者女性 88 例,男性 132 例。

3 讨论

由研究可知,女性冠心病患病率并非比男性要低,并且临

床上有较高的漏诊率,确诊率相对较低,其原因主要包括:(1)女性冠心病患者缺乏典型临床症状,出现慢性心绞痛后,阈值变化范围有较大个体差异,发作胸痛后有较长持续时间,但是疼痛范围分布小、疼痛程度轻;对于冠状动脉综合征,绝大多数女性患者均为大汗、背痛及心中难受等不良症状,而弥散性胸痛不多见;男性患者主要症状为胸痛,需要予以高度重视;在急

性心肌梗死方面,女性患者主诉为极度疲乏和气短,不伴或者伴有典型胸痛,包括恶心、颈部疼痛、肩部疼痛和腹部疼痛,而男性患者主要表现则是压窄性胸痛,女性患者的无症状与有症状急性心肌梗死比例较大。(2)诊断冠心病的金标准为冠状动脉造影,女性冠心病的异常率比具备类似症状的男性患者要低,由于其只能对冠状动脉的管腔大小进行观察,因而有较大局限性,而采用血管内超声则有助于粥样硬化病变的发现。

女性冠心病患者有多重危险因素重叠,诸如慢性贫血、血脂异常、高血压以及糖尿病等,使临床药物治疗效果明显低于男性,病死率较高,远期预后不良^[5-6]。表明在诊治女性冠心病的过程中,必须要全面收集临床资料,综合分析临床症状,高度重视全身疾病,最大限度争取规范化治疗以及正确诊断,从根本上控制及矫正危险因素。

总而言之,在女性冠心病临床诊断及治疗过程中,由于绝经后女性有较高的冠心病患病率,非常容易与糖尿病等并发,而且临床症状明显的要比男性患者多^[7-8]。因此,医务人员必须对女性患者的治疗高度重视,全面预防糖尿病,强化风险意识,以利于降低冠心病患病率,减少或防止发生临床心血管事件。

参考文献

[1] 岳莉英. 绝经前后女性冠心病临床特点分析[J]. 山西医

科大学学报,2009,40(12):1096-1098.

[2] 相雪梅,丁彦春,李向东. 围绝经期女性冠心病临床特点分析[J]. 中国医师进修杂志,2009,32(21):106-107.
[3] 陈巾. 女性冠心病临床及冠状动脉造影特点分析[J]. 医药前沿,2012,2(13):142-143.
[4] 于赛华,王悦喜,于金华. 女性冠心病临床特点及冠状动脉造影分析[J]. 内蒙古医学院学报,2009,31(2):127-129.
[5] 梁纪凤. 冠心病患者的心理护理[J]. 中国民族民间医药,2011,20(16):123-124.
[6] 黄燕临,林碧. 50 例住院冠心病患者应对方式与生存质量的相关性调查[J]. 福建医药杂志,2011,33(2):133-134.
[7] 罗华. 老年冠状动脉粥样硬化性心脏病患者开展健康教育的护理[J]. 吉林医学,2011,32(21):4488-4489.
[8] 王砚丽. 健康教育对冠心病患者建立健康行为的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2011,43(5):627-628.

(收稿日期:2013-05-08 修回日期:2013-08-29)

• 临床研究 •

即时检验法用于检测 C-反应蛋白精密度与特异度分析

陈中友(广西壮族自治区全州县人民医院检验科 541500)

【摘要】 目的 分析即时检验(POCT)法用于检测 C-反应蛋白(CRP)精密度与特异度的临床效果。**方法** 对全州县人民医院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 CRP 的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本的检测资料进行回顾性分析。**结果** 和对照组相比,观察组方法具有较高的符合率,在检测 CRP 方面具有较高的精密度与特异度,二者差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** POCT 法用于检测 CRP 具有较高的精密度与特异度,值得临床推广使用。

【关键词】 即时检验法; 检测; C-反应蛋白; 精密度; 特异度; 临床分析
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.050 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)24-3345-02

本研究回顾性分析了本院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 C-反应蛋白(CRP)的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本的检测资料,采用即时检验(POCT)法检测 CRP,取得了令人满意的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 CRP 的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本,这些样本均无溶血、脂血及黄疸。依据血清样本主体情况将这些样本分为观察组和对照组,每组各 25 例。观察组为健康体检者的血清样本,对照组为炎症疾病患者的血清样本。两组样本一般资料差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 仪器与试剂 韩国 i-CHROMATM Reader 免疫荧光分析仪,日本 HITACHI 7180 全自动生化分析仪;超敏 CRP 试剂(韩国 BodiTech Med Inc 公司),CRP 试剂(上海执诚生物科技股份有限公司);原装配套质控品(英国 Randox Laboratories Lid 公司),原装进口质控品(英国 Randox 公司)。

1.3 检测方法 采用免疫荧光双抗体夹心法、乳胶凝集比浊法进行检测。

观察组样本采用 POCT 法检测,对照组样本采用生物化

学法分析法检测。在定标方面,常规开机后用各自的配套定标测定项目^[1];在质量控制方面,运用各自的质控品在 2 台仪器上做室内控制,从而保证质控结果在允许范围内^[2];在重复性试验方面,运用韩国 i-CHROMA™ Reader 免疫荧光分析仪和日本 HITACHI 7180 全自动生化分析仪对批内、批间两组各自的一瓶配套质控血清进行重复性试验^[3];在样本测定方面,每天所测定的样本数量应不多于 8 例。将每例样本分装为 2 份,2 h 内分别在 2 台仪器上进行双份平行测定,2 次测定的次序分别为 1、2、3、4、5、6、7、8 和 8、7、6、5、4、3、2、1^[4]。

1.4 统计学方法 采用 SAS8.1 软件对所有数据进行分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示结果,计量资料比较采用 t 检验,用直线相关分析分析两种方法的测定结果。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种方法检测的符合率比较 见表 1。和对照组相比,观察组方法具有较高的符合率,在检测 CRP 方面具有较高的精密度与特异度,二者差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两种方法的相关性分析 由表 1 可以看出,两种方法对 25 例炎症疾病患者血清标本的检测结果差异有统计学意义($P<0.01$),说明二者具有良好的相关性。