

老年冠心病患者血清尿酸检验的价值研究

俞莎莎

无锡惠山区人民医院 江苏无锡

【摘要】目的 进行老年冠心病患者中血清尿酸检验的效果探究。**方法** 本次选取主要为老年冠心病患者 39 例（作为观察组）、健康体检老年人员 40 例（作为对照组），试验起始于 2022 年 11 月，终止于 2023 年 11 月，对各个人员进行血清尿酸检验。比对观察组及对照组检查结果，另外，按照观察组不同患者冠心病等级分级，对不同分级患者的血清尿酸检验结果进行比较。**结果** 两组相比，观察组血清尿酸更高、总胆红素更低、直接胆红素更低、间接胆红素更低（ $P<0.05$ ）。血清尿酸方面，I 级冠心病患者 < II 级冠心病患者 < III 级冠心病患者 < IV 级冠心病患者；总胆红素方面，I 级冠心病患者 > II 级冠心病患者 > III 级冠心病患者 > IV 级冠心病患者；直接胆红素方面，I 级冠心病患者 > II 级冠心病患者 > III 级冠心病患者 > IV 级冠心病患者；间接胆红素方面，I 级冠心病患者 > II 级冠心病患者 > III 级冠心病患者 > IV 级冠心病患者（ $P<0.05$ ）。**结论** 经血清尿酸检验后，可发现老年冠心病患者血清尿酸、总胆红素、直接胆红素及间接胆红素等指标存在明显异常，且病情越严重，不同指标之间差异越大，有利于判断疾病，还能为冠心病等级划分提供重要参考。

【关键词】 冠心病；血清尿酸；胆红素

【收稿日期】 2023 年 12 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240017

Study on the value of serum uric acid test in elderly patients with coronary heart disease

Shasha Yu

Wuxi Huishan District People's Hospital, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of serum uric acid test on elderly patients with coronary heart disease. **Methods** 39 elderly patients with coronary heart disease (as the observation group) and 40 healthy elderly personnel (as the control group) were selected in this study. The experiment began in November 2022 and ended in November 2023. Serum uric acid test was performed on all personnel. The test results of the observation group and the control group were compared. In addition, the test results of serum uric acid in patients with different grades of coronary heart disease in the observation group were compared. **Results** Compared with the two groups, the serum uric acid, total bilirubin, direct bilirubin and indirect bilirubin were higher in the observation group ($P<0.05$). In terms of serum uric acid, the patients with coronary heart disease < II patients with coronary heart disease < III patients with coronary heart disease < IV patients with coronary heart disease; In terms of total bilirubin, I CHD patients were > II CHD patients > III CHD patients > IV CHD patients; In terms of direct bilirubin, I CHD patients > II CHD patients > III CHD patients > IV CHD patients; In terms of indirect bilirubin, I patients with CHD were > II patients with CHD > III patients with CHD > IV patients with CHD ($P<0.05$). **Conclusion** After serum uric acid test, it can be found that there are obvious abnormalities in serum uric acid, total bilirubin, direct bilirubin and indirect bilirubin in elderly patients with coronary heart disease, and the more serious the disease, the greater the difference between different indicators, which is conducive to judging the disease and can provide an important reference for the classification of coronary heart disease.

【Keywords】 Coronary heart disease; Serum uric acid; bilirubin

冠心病是一种由冠状动脉供血不足引起的心脏疾病，在老年群体较为常见。冠状动脉是心脏供血的主要

血管，如果冠状动脉受到狭窄或阻塞，就会导致心肌缺血，进而引发冠心病。冠心病的主要症状是心绞痛，通

常表现为胸痛或不适感,可能会向左臂、颈部、下颌或背部放射。疼痛通常在活动或情绪激动时加重,称为劳力性心绞痛。如果冠状动脉的狭窄或阻塞严重到一定程度,可能会导致心肌梗死,即心脏部分肌肉因缺血而坏死,威胁生命健康。需重视冠心病诊断研究,及时发现患者病情,准确判断分级,给予对应治疗措施,降低死亡风险^[1]。文中分析了老年冠心病患者中行血清尿酸检验的效果,希望可以为老年冠心病诊断研究提供参考,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取主要为老年冠心病患者 39 例[作为观察组,男 22 例,女 17 例,年龄 55-84 岁,均值(70.64±3.46)岁]、健康体检老年人员 40 例[作为对照组,男 20 例,女 20 例,年龄 59-86 岁,均值(69.65±3.47)岁],试验起始于 2022 年 11 月,终止于 2023 年 11 月。观察组中 I 级冠心病有 10 例, II 级冠心病有 9 例, III 级冠心病有 10 例, IV 级冠心病有 10 例。同类比对后两组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求:伦理通过要求、参与自愿要求。入选条件:①观察组各个患者临床检查结果均满足冠心病诊断标准;②年龄均>55 岁;③资料齐全。排除条件:①中途退出研究者;②凝血障碍者;③重要脏器如肝肾等功能障碍;④占位性病变;⑤心理疾病、认知障碍;⑥精神障碍;⑦资料缺失。

1.2 方法

对各个人员进行血清尿酸检验:各个人员均在早晨空腹时采集 5mL 静脉血,保存到真空抗凝管之后,进行低速离心血清分离操作;借助相应的全自动生化分析装置开展样本检测工作,对血清尿酸、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素等检查结果进行观察与记录。

1.3 判断标准

血清尿酸检验后,给予观察组患者冠状动脉造影检查,分级按照 Gensini 评分进行, I 级(1-10 分)患者日常活动不受任何限制; II 级(11-20 分)患者日常活动轻度受限制; III 级(21-40 分)患者日常活动明显受到限制; IV 级(>40 分)患者任何特别轻微的活动都

受限。

1.4 统计学方法

分析目标为 1.3 中项目,所用工具为 22.0 最新版本的 SPSS,分析各类数据期间,开展的方式与形式:计数类分别为 χ^2 值、 $[n(\%)]$,计量类分别为 t 值、 $(\bar{x}\pm s)$,统计值 $P<0.05$,则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 两组血清尿酸、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素分析

两组相比,观察组血清尿酸更高、总胆红素更低、直接胆红素更低、间接胆红素更低($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 不同等级患者血清尿酸、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素分析

血清尿酸方面, I 级冠心病患者<II 级冠心病患者<III 级冠心病患者<IV 级冠心病患者;总胆红素方面, I 级冠心病患者>II 级冠心病患者>III 级冠心病患者>IV 级冠心病患者;直接胆红素方面, I 级冠心病患者>II 级冠心病患者>III 级冠心病患者>IV 级冠心病患者;间接胆红素方面, I 级冠心病患者>II 级冠心病患者>III 级冠心病患者>IV 级冠心病患者($P<0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

血清尿酸检验是一种常用的临床检查方法,用于测量血液中尿酸的浓度。尿酸是人体代谢产物之一,主要通过肾脏排出体外。一些研究发现^[2],高尿酸血症与心血管疾病(如高血压、冠心病)之间存在一定的关联,因此血清尿酸检验可以作为评估心血管疾病风险的指标之一^[3]。分析文中研究结果,两组相比,观察组血清尿酸更高、总胆红素更低、直接胆红素更低、间接胆红素更低($P<0.05$)。血清尿酸方面, I 级冠心病患者<II 级冠心病患者<III 级冠心病患者<IV 级冠心病患者;总胆红素方面, I 级冠心病患者>II 级冠心病患者>III 级冠心病患者>IV 级冠心病患者;直接胆红素方面, I 级冠心病患者>II 级冠心病患者>III 级冠心病患者>IV 级冠心病患者;

表 1 比对两组血清尿酸、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素[$(\bar{x}\pm s)$ ($\mu\text{mol/L}$)]

组别	血清尿酸	总胆红素	直接胆红素	间接胆红素
观察组 (n=39)	484.12±28.19	9.39±1.98	3.89±1.02	6.11±1.28
对照组 (n=40)	264.38±11.28	14.93±2.79	6.17±1.39	10.39±1.93
t	49.615	11.101	9.066	12.670
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 比对不同等级患者血清尿酸、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素[($\bar{x}\pm s$) ($\mu\text{mol/L}$)]

等级	血清尿酸	总胆红素	直接胆红素	间接胆红素
I级 (n=10)	269.39±12.28	17.30±2.21	6.31±1.74	10.02±1.93
II级 (n=9)	321.71±13.13	14.11±2.04	5.21±1.53	8.29±1.81
III级 (n=10)	370.12±13.99	12.34±1.93	4.44±1.37	7.31±1.74
IV级 (n=10)	433.24±15.39	10.01±1.67	3.69±1.12	5.48±1.22
<i>F</i>	297.36	28.07	6.83	14.24
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

间接胆红素方面, I级冠心病患者>II级冠心病患者>III级冠心病患者>IV级冠心病患者 ($P<0.05$)。究其原因, 冠心病患者常伴有代谢综合征或高血压等疾病, 这些疾病可能导致尿酸排泄减少或生成增加; 冠心病患者的一些常用的药物, 如利尿剂(尤其是噻嗪类利尿剂)、阻钠药和阿司匹林等, 可能会影响尿酸的排泄或生成, 导致血清尿酸浓度升高。冠心病患者体内可能存在慢性炎症反应, 慢性炎症状态会导致嘌呤代谢紊乱, 进而影响尿酸的生成和排泄; 患者存在氧化应激和内皮功能障碍, 这些因素可能与尿酸代谢紊乱有关, 导致血清尿酸浓度升高^[4]。冠心病患者可能伴有肝功能异常, 如慢性肝病、肝硬化等, 导致胆红素代谢和排泄功能受损, 引起胆红素异常升高; 冠心病患者常伴有血脂异常, 如高胆固醇、高甘油三酯等, 血脂异常可能导致胆红素的运输和代谢异常, 进而引起胆红素浓度的异常变化^[5]。对于冠心病患者尿酸、胆红素异常, 可通过合理饮食, 控制胆固醇和脂肪摄入, 控制体重; 控制酒精摄入, 避免药物滥用; 适度运动, 饮水充足, 避免应激和过度劳累等措施, 有利于稳定尿酸与胆红素水平, 避免病情恶化^[6-8]。

综上所述, 经血清尿酸检验后, 可发现老年冠心病患者血清尿酸、总胆红素、直接胆红素及间接胆红素等指标存在明显异常, 且病情越严重, 不同指标之间差异越大, 有利于判断疾病, 还能为冠心病等级划分提供重要参考。

参考文献

[1] 刘守珠. 血清尿酸检验在老年冠心病患者诊断中的临

床价值及准确性分析[J]. 养生保健指南,2021,9(9):227.

- [2] 史琰,黄洁,徐妮娜. 血清尿酸检验在老年冠心病患者诊断中的临床价值及准确性分析[J]. 中国保健食品,2023,12(3):178-180.
- [3] 万昊昕. 血清尿酸检验在老年冠心病患者诊断中的临床研究[J]. 中国实用医药,2023,18(15):85-87.
- [4] 宋维林. 老年冠心病患者诊断中应用血清尿酸检验的效果评价[J]. 系统医学,2023,8(9):69-72.
- [5] 王晓庆. 血清尿酸检验在老年冠心病患者诊断中的临床价值及准确性分析[J]. 中国保健营养,2021,31(35):74.
- [6] 韩丽丽. 血清尿酸检验在老年冠心病患者诊断中的临床分析[J]. 中国老年保健医学,2019,17(6):118-119.
- [7] 黄丽君,林坤培,彭可科. 冠心病患者中应用血清胆红素、肌钙蛋白、尿酸与 B 型钠尿肽检测诊断的临床分析[J].2022,43(11).
- [8] 牛光远. 后路小切口髋关节置换术治疗老年创伤性股骨颈骨折对患者骨折愈合速度和血流动力学水平影响[J].2021,(1).

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS