

• 短篇 •

糖尿病患者血清低密度脂蛋白胆固醇和总胆固醇水平的改变

卢新梅

(空军石家庄医院 石家庄 050000)

近年来的临床观察表明,糖尿病不仅有糖代谢紊乱,而且往往伴有脂类代谢异常。血清低密度脂蛋白是促成动脉粥样硬化的主要因素之一,与冠心病发生率呈正相关,而血清胆固醇的 60%~70% 存在于低密度脂蛋白中,故称为低密度脂蛋白胆固醇(low density lipoprotein-cholesterol, LDL-C)。本文通过测定 51 例糖尿病患者血清总胆固醇(total cholesterol, TC)和 LDL-C 水平,并与 62 名健康人进行对照,以了解糖尿病患者脂代谢情况。

1 对象与方法

1.1 糖尿病组

本院住院和门诊糖尿病患者 51 例,均符合 1980 年 WHO 糖尿病诊断标准。其中男 38 例,女 13 例,年龄在 27~65 岁。

1.2 健康对照组

门诊健康体检人员 62 名,其中男 37 名,女 25 名,年龄 21~61 岁。排除糖尿病、冠心病和其它心血管系统疾病。

1.3 测定方法

清晨空腹 12~24h 抽血获得血清后,LDL-C 测定系先用聚乙二醇-6000(PEG)沉淀 LDL 和极低密度脂蛋白(very low density lipoprotein, VLDL),然后用阴离子树脂吸去 VLDL,用酶法测其胆固醇。血清总胆固醇用酶法测定。酶试剂系上海第十八制药厂生产。

2 结果与讨论

对照组与糖尿病组 LDL-C、TC 测定结果见附表。

附表. 糖尿病组和对照组血清 LDL-C、TC 测定结果($\bar{x} \pm s$, mmol·L⁻¹)

分 组	n	LDL-C	TC
糖尿病	51	3.66 ± 0.48	5.20 ± 1.01
对 照	62	2.53 ± 0.50	4.36 ± 0.79
P		<0.01	<0.01

在动脉粥样硬化脂类危险因素判别中,TC 偏高时,最好能测 LDL-C^[1],LDL-C 的增高,有导致冠心病发病率增高的可能性,本文检测结果表明,糖尿病患者的 LDL-C、TC 水平均明显高于健康对照组,经统计学处理,有显著性差异($P < 0.01$),且与翟春玺^[2],徐广逵^[3]报道基本一致。这就提示了糖尿病患者较正常人易患心血管病。我们还对 7 名患有糖尿病的干休所老干部进行了随访,其血糖浓度常在 7.2~12.1 mmol·L⁻¹ 之间,连续半年每月测定 LDL-C、TC 一次,LDL-C 均在 3.91 mmol·L⁻¹ 以上,TC 在 5.99 mmol·L⁻¹ 以上,且已经继发有冠心病。因此,对糖尿病患者密切注视糖代谢、脂类代谢情况,这对疾病的早期诊断、治疗和预后判断有着重要价值。

3 参考文献

- 王 抒,李培瑛,李建斋. 血清低密度脂蛋白胆固醇测定. 中华医学检验杂志, 1991, 14(2): 66
- 翟春玺,耿海燕,张凤菊. 糖尿病患者与血清 LDL-C 水平的关系探讨. 上海医学检验杂志, 1992, 7(2): 108
- 徐广逵,杨晓东,刘俊玲. 糖尿病患者血清载脂蛋白 A₁, B, C I, C II 和血脂水平的异常. 上海医学检验杂志, 1991, 6(2): 108