

· 论著摘要 ·

尸检冠状动脉粥样硬化与生前血脂水平的相关分析

李健斋 陈曼丽 马正中 贺承松 褚德发

(卫生部北京老年医学研究所 北京医院, 100730)

尸检所见冠状动脉粥样硬化病变程度与生前血脂水平的联系,国外文献报道不多,亦无生前反复多次检查血脂的资料。国内尚无记载。本文根据 116 例男性老年病例(61~100 岁,平均 81.6 岁)的尸检资料,分析冠心病与血脂的关系。

116 例中,死于癌症 33 例(28.4%),心血管病 31 例(26.7%,其中急性心肌梗死 29 例,25.6%),肺部疾病 32 例(27.6%),其他 20 例(17.2%)。为了避免其他疾病(如癌)对血脂测定值的影响,摒弃死亡前 2 年内的血脂测定值。死亡 2 年以前至少检查过血脂 2 次,最多的 15 次(间隔 10 年之久),取其平均值作为生前血脂基本水平。

对冠状动脉病变,分别记录左主干、左前降支、支旋支及右降支粥样硬化斑块对管腔的阻塞程度,无明显隆起的病变者为 0 级,阻塞 $\leq 25\%$ 者为 I 级,26%~50%者为 II 级,51%~75%者为 III 级,>75%者为 IV 级,四级级别之和作为冠状动脉病变的总记分(CS)。

根据死前有无冠心病临床诊断,可将 116 例分为①急性心梗,②临床冠心病,③无冠心病三组,三组的 CS 分别为 10.1 ± 2.9 , 5.2 ± 3.9 与 2.7 ± 2.8 。按病变程度分为①重,②中、轻及③不明显等三组,其 CS 分别为 10.2 ± 2.6 , 3.9 ± 1.7 及 0.5 ± 1.2 。可见二种分组方法的 CS 结果相似,提示生前的临床诊断基本正确,急性心肌梗死死亡者 CS 要比临床冠心病组高得多($P < 0.0001$),方差分析 LDLC 是反映病变程度的最佳指标($P < 0.0001$),LDLC 与 CS 相关($r = 0.3851, P < 0.001$),二组间 HDLC 也有区别($P < 0.02$),CS 与 HDLC 呈负相关($r = -0.2618, P < 0.01$),但其变动幅度不如 LDLC 大,LDLC/HDLC 与 CS 相关更明显($r = 0.4125, P < 0.001$),三组间总胆固醇(TC)的差别也明显,但甘油三酯(TG)无明显差别。

对各项血脂指标(包括各比值)按病变轻重两组作逐步判别分析,选入 LDLC 及 LDLC/HDLC 两项为最佳判别指标(F 值分别为 18.64 与 18.88, P 都 < 0.0001),应用这两项指标对两组病例的正确判别率为 72.41%。将 CS 与血脂各变量的关系在逐步回归分析中,选入 LDLC/HDLC 为最佳指标($F = 23.37, P < 0.0001$)。

综合以上分析结果,在脂类指标,代表病变程度的最佳指标是 LDLC/HDLC 及 LDLC,故临床上应优先采用 LDLC 与 HDLC 两项测定。