

内源性高甘油三酯血症患者耐糖实验 及胰岛素分泌的研究

范萍 刘秉文 方定志 张荣爵 刘宇 傅明德 吴兆丰 王洪敏 朱红 张蓉

(华西医科大学载脂蛋白研究室, 成都 610041)

本文对 33 例健康成人(男 24 例,女 9 例,年龄 52.5 ± 5.8 岁,体重指数 24.2 ± 3.8 ,空腹血 $TG > 2.0 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$, $TC < 2.4 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$)及 53 例内源性高甘油三酯血症(HTG)患者(男 46 例,女 7 例,年龄 53.1 ± 5.9 岁,体重指数 24.9 ± 2.4 ,空腹血 $TG \geq 2.0 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$, $TC < 2.4 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$)的血脂,血浆载脂蛋白,血浆纤维蛋白原(Fg),耐糖实验及胰岛素分泌曲线进行了研究。血脂及血糖采用酶法试剂盒测定,血浆胰岛素采用放免试剂盒测定,血浆载脂蛋白及 Fg 用本室的单扩试剂盒及免疫浊度法进行测定。结果表明。①与对照组比较,内源性 HTG 组空腹血 TG、载脂蛋白 $C_{1\text{I}}$ 、 $C_{1\text{E}}$ 明显升高($P < 0.001$)。HDL-C 明显降低($P < 0.01$),而 FG、TC、LDLC、载脂蛋白 $A_{1\text{I}}$ 、 $A_{1\text{E}}$ 、 B_{100} 未见明显改变($P > 0.05$)。②耐糖实验:对照组与内源性 HTG 组空腹及口服 100 克葡萄糖后 1 h、2 h、3 h 血糖($\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$, $\bar{x} \pm s$)分别为: 0.89 ± 0.09 与 0.93 ± 0.15 , 1.24 ± 0.35 与 1.58 ± 0.49 , 0.94 ± 0.19 与 1.30 ± 0.48 , 0.74 ± 0.13 与 0.94 ± 0.39 。内源性 HTG 组口服 100 克葡萄糖后 1 h、2 h、3 h 血糖均明显高于对照组($P < 0.01$),2 h 血糖大于 $1.3 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$,耐糖指数为 2.2 ± 1.1 (对照组为 1.6 ± 0.6)明显高于对照组($P < 0.001$),血浆葡萄糖面积为 381.8 ± 109.7 (对照组为 293.6 ± 51.8),明显高于对照组($P < 0.001$),说明内源性 HTG 患者有糖耐量降低。③对照组与内源性 HTG 组空腹及口服 100 克葡萄糖后 1 h、2 h、3 h 血浆胰岛素(mU/L , $\bar{x} \pm s$)分别为: 7.2 ± 2.5 与 9.6 ± 3.9 , 42.1 ± 25.4 与 57.3 ± 29.1 , 25.2 ± 13.6 与 41.4 ± 24.8 , 8.6 ± 4.7 与 16.0 ± 10.6 。其中内源性 HTG 组口服 100 克葡萄糖后 1 h、2 h、3 h 的血浆胰岛素明显高于对照组($P < 0.05$),且 3 h 仍未恢复至空腹水平($P < 0.01$),血浆胰岛素面积为 111.3 ± 49.2 (对照组为 71.5 ± 39.7),胰岛素面积与血糖面积的百分比为 30.5 ± 13.8 (对照组为 23.6 ± 10.5)均显著高

于对照组($P < 0.01$),说明内源性 HTG 患者存在胰岛素抵抗。