

心脏肌钙蛋白 T 测定对老年 不稳定型心绞痛患者预后的预测(摘要)

钱建勇

高冬梅

(山东省聊城卫生学校心内科, 聊城市 252000)

主题词 肌钙蛋白; 肌酸磷酸激酶; 心绞痛, 不稳定型;

心肌梗死; 预后; 患者

不稳定型心绞痛(UAP)患者 41 例, 男性 21 例, 女性 20 例, 平均年龄 65.6 ± 4.4 岁。其中初发劳累型 6 例, 恶化劳累型 15 例, 自发型 17 例, 变异型 3 例。并排除 AMI。健康老年人 20 例, 稳定型心绞痛(SAP)患者 19 例, 男性 22 例, 女性 17 例, 平均年龄 65 ± 4 岁。就诊或住院后 6 h、24 h 及 48 h~72 h 各取静脉血一次。定量测定血清 Tn T 及 CK-MB, 取其峰值进行统计。选择 Tn T $\geq 0.2 \mu\text{g/L}$ 作为心肌损伤临界值。住院期间出现心脏事件为研究终点。

健康老年人 Tn T 值为 $(0.02 \pm 0.04) \mu\text{g/L}$, SAP 患者 Tn T 值为 $(0.03 \pm 0.05) \mu\text{g/L}$ 。根据 Tn T $> 0.2 \mu\text{g/L}$ 和 $\leq 0.2 \mu\text{g/L}$ 将 UAP 分为: 阴性组 19 例, Tn T 为 $(0.11 \pm 0.05) \mu\text{g/L}$; ④ 阳性组 22 例, Tn T 为 $(0.87 \pm 0.31) \mu\text{g/L}$ 。阳性组 Tn T 值明显高于阴性组 ($P < 0.01$)。健康老年人及 SAP 患者 CK-MB 值分别为 $(16.3 \pm 5.8) \text{ u/L}$ 和 $(14.6 \pm 7.2) \text{ u/L}$ 。研究组 CK-MB 值为 $(18.9 \pm 6.6) \text{ u/L}$, 有 3 例 $\geq 25 \text{ u/L}$, 其中 Tn T 阳性 2 例, 阴性 1 例。各组间 CK-MB 无显著性差异 ($P > 0.05$)。阳

性组中发生心脏事件 12 例, 发生率为 54.5%; 阴性组中发生心脏事件 3 例, 发生率为 15.8%, 差异具有显著性 ($P < 0.05$)。应用 Tn T 预测心脏事件的敏感性和特异性分别为 80.0% 和 61.5%, 其阴性和阳性预测值分别为 84.2% 和 54.5%, 准确性为 68.3%。

UAP 是介于 SAP 和 MI 之间的中间状态, 及时有效的治疗可逆转为 SAP, 否则在短期内恶化为 AMI, 甚至死亡。Tn T 是心肌细胞肌原纤维中肌钙蛋白复合物的 T 亚单位, 正常人血液中不能测出。当心肌细胞发生不可逆性损伤时, 它可进入血液而被检出, 且具有敏感度高、特异性强、出现早及持续时间长等特点。老年 UAP 患者 Tn T 升高者, 心脏事件发生率明显高于 Tn T 正常者, 而 CK-MB 无显著性差异。因而 Tn T 反映心肌损伤优于 CK-MB, 且对老年 UAP 的预后预测价值。当血清 Tn T $\geq 0.2 \mu\text{g/L}$ 者, 发生心脏事件可能性较大, 应积极治疗和监护; 而 Tn T $< 0.2 \mu\text{g/L}$ 者, 预后相对较好。

(此文 1999-03-07 收到, 1999-07-28 修回)

(此文编辑 文玉珊)