

高血压患者蛋白尿与腔隙性脑梗死的关系

黄春涛, 石延科, 林玲, 苗云波, 邓旭

(云南省第一人民医院内科, 云南省昆明市 650032)

[主题词] 高血压; 蛋白尿; 腔隙性脑梗死; 核磁共振

高血压患者蛋白尿与左心室肥厚和眼底动脉硬化密切相关^[1,2], 但蛋白尿与腔隙性脑梗死发生率的关系却少见报道。本文就此进行初步探讨。

1 对象和方法

1.1 对象

高血压患者 87 例, 排除心脏瓣膜病、糖尿病、内分泌疾病、肾脏疾病及系统性疾病。根据有无蛋白尿分为两组: 蛋白尿组 42 例, 男性 24 例, 女性 18 例, 平均年龄 55 ± 12 岁; ④无蛋白尿组 45 例, 男性 26 例, 女性 19 例, 平均年龄 52 ± 11 岁。高血压诊断标准为: 收缩压 ≥ 140 mmHg, 舒张压 ≥ 90 mmHg。

1.2 尿蛋白测定

收集 24 h 尿液, 加叠氮钠, 采用美国 Beckman 公司生产的 Array 360 全自动散射比浊仪测定, 以 24 h 尿蛋白含量大于 150 mg 为蛋白尿。

1.3 核磁共振检查

采用日本岛津 SMT-50X 超导型核磁共振诊断仪, 由 2 名专家进行检查和诊断有无腔隙性脑梗死。

1.4 统计学方法

所有数据采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 计量资料的比较采用 t 检验, 计数资料的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

蛋白尿组收缩压、平均动脉压和脉压以及腔隙性脑梗死的发生率明显高于无蛋白尿组(表 1)。

3 讨论

研究表明, 高血压患者收缩压、舒张压和脉压均与左心室肥厚、中风和蛋白尿呈正相关^[3]。本研究结果显示, 高血压合并蛋白尿患者腔隙性脑梗死的发生率明显高于无蛋白尿患者。

表 1. 血压、血脂及腔隙性脑梗死发生率的比较 ($\bar{x} \pm s$)

指 标	蛋白尿组	无蛋白尿组
收缩压 (mmHg)	166 $\pm$ 12.5 ^a	151 $\pm$ 10.7
舒张压 (mmHg)	94 $\pm$ 7.8	93 $\pm$ 6.6
平均动脉压 (mmHg)	115 $\pm$ 9.2 ^a	108 $\pm$ 8.5
脉压 (mmHg)	70 $\pm$ 5.7 ^a	58 $\pm$ 4.6
甘油三酯 (mmol/L)	2.43 $\pm$ 1.24	2.16 $\pm$ 1.18
总胆固醇 (mmol/L)	5.82 $\pm$ 1.13	5.40 $\pm$ 1.20
高密度脂蛋白胆固醇 (mmol/L)	1.51 $\pm$ 0.38	1.36 $\pm$ 0.27
低密度脂蛋白胆固醇 (mmol/L)	4.23 $\pm$ 1.12	3.84 $\pm$ 0.96
腔隙性脑梗死的发生率 (%)	29 (69.0%) ^a	20 (44.4%)

a: $P < 0.05$, 与无蛋白尿组比较。

发生率明显高于无蛋白尿患者, 这可能与蛋白尿患者收缩压和脉压明显高于无蛋白尿患者有关。高血压引起蛋白尿的主要原因可能是肾小球超滤过及肾动脉硬化和微血栓形成导致肾缺血, 肾小球滤过膜通透改变所致^[2]。收缩压和脉压升高, 肾动脉硬化和微血栓形成的发生率增加^[4], 蛋白尿的发生率相应增加。同样, 收缩压和脉压升高, 脑动脉硬化和微血栓形成的发生率也增加, 这可能是高血压合并蛋白尿患者腔隙性脑梗死的发生率明显高于无蛋白尿患者的原因。

[参考文献]

- [1] Schmieder R, Grube E, Ruddle H, et al. Microproteinuria as a marker for target organ damage in essential hypertension. *Klin Wochenschr*, 1990, **68**: 256-262
- [2] Biesenbach G, Zazgornik J. High prevalence of hypertensive retinopathy and coronary heart disease in hypertensive patients with persistent microalbuminuria under short intensive antihypertensive therapy. *Clin Nephrol*, 1994, **41**: 211-218
- [3] He J, Whelton PK. Elevated systolic blood pressure and risk of cardiovascular and renal disease: an overview of evidence from observational epidemiologic studies and randomized controlled trials. *Am Heart J*, 1999, **138**: S211-S219
- [4] James AM, Fotherby MD, Potter JF. Microalbuminuria in elderly hypertensives reproducibility and relation to clinic and ambulatory blood pressure. *J Hypertens*, 1994, **12**: 309-314

(此文编辑 文玉珊)

[收稿日期] 2001-11-19

[修回日期] 2002-05-09

[作者简介] 黄春涛, 男, 1960 年 2 月出生, 上海人, 学士, 副主任医师, 主要研究方向为心血管内科及冠状动脉介入, 发表论文 10 余篇。