

血浆糖化白蛋白和高敏 C 反应蛋白对 2 型糖尿病患者发生冠状动脉性疾病的预测作用

Pu LJ, Lu L, Xu XW, Zhang RY, Zhang Q, Zhang JS, Hu J,
Yang ZK, Ding FH, Chen QJ, Lou S, Shen J, Fang DH, Shen WF

目的 了解血浆糖化白蛋白和高敏 C 反应蛋白(hs-CRP)在 2 型糖尿病患者发生冠状动脉性疾病中是否起到预测作用。**方法** 冠状动脉血管造影将 324 名糖尿病患者分为冠状动脉疾病(CAD)组($n=241$)和未发生 CAD 组(对照组, $n=83$)。检测血浆糖化白蛋白、血浆 hs-CRP、血糖、血脂、肌酸酐、血尿素氮和尿酸浓度。用综合对数回归模型和接收器工作特性曲线预测 CAD 的发生。**结果** CAD 组血浆糖化白蛋白和 hs-CRP 水平明显增加, 多元回归分析表明性别(男性)、年龄、血浆糖化白蛋白、hs-CRP、肌酸酐和脂蛋白 a 水平能独立预测 CAD。血浆糖化白蛋白、hs-CRP 和回归模型的曲线下面积分别是 0.645(95% CI 为 0.579~0.730, $P<0.001$)、0.721(95% CI 为 0.658~0.785, $P<0.001$)和 0.824(95% CI 为 0.768~0.879, $P<0.001$)。糖化白蛋白预测 CAD 的最优断点是 18.7%(敏感性 67.9%, 特异性 60.0%), hs-CRP 为 5.2 mg/L(敏感性 72.2%, 特异性 60.0%)。对数回归模型预测 2 型糖尿病患者发生 CAD 的最佳概率值为 0.648(敏感性 82.3%, 特异性 68.6%)。**结论** 并发 CAD 的 2 型糖尿病患者血浆糖化白蛋白和血浆 hs-CRP 水平明显升高。对数回归模型、糖化白蛋白、hs-CRP 和其它动脉粥样硬化易发危险因素有助于检测 2 型糖尿病患者是否发生 CAD。

(原载 Cardiovasc Diabetol, 2006, 5: 27. 夏妍 编译, 文玉珊 编校)