

心血管疾病 124 例血脂分析

张伟红

(上海市闵行区莘庄镇社区卫生服务中心, 上海 201100)

[摘要] 目的:分析心血管疾病与血脂的关系,倡导健康的生活行为方式,达到第一级预防的目的。方法:2007年1月~12月收治的住院患者124例为研究对象,选择对血脂有关指标进行检测。结果:心血管病组的总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白(LDL-C)指标明显高于对照组,而高密度脂蛋白(HDL-C)指标低于对照组;心血管疾病的发生不仅与体内胆固醇浓度高低有关,还与其组成密切相关。结论:心血管疾病的发生与血脂关系密切,血脂异常是心血管疾病的主要危险因素之一,调整血脂水平可有效减少心血管疾病的发生。

[关键词] 脑梗死;冠状动脉粥样硬化性心脏病;高血压病

[中图分类号] R446.11

[文献标识码] B

[文章编号] 1000-2057(2009)03-0211-02

心血管疾病是全球范围内对人类健康危害最为严重的疾病之一,具有发病率高、病死率高、致残率高、复发率高以及并发症多的特点。在我国,随着人们生活水平的不断提高,膳食结构及生活方式的变化,心血管疾病的发病率和病死率呈逐年上升趋势。本文通过分析124例心血管疾病患者的血脂特点,探讨心血管疾病与血脂的关系,提高人们对疾病知识的认识,倡导健康的生活行为方式,有效减少心血管疾病的发生。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2007年1月~2007年12月收治住院的脑梗死、冠心病、高血压患者124例为研究对象,其中男69例,女55例,年龄60~83岁,平均71.5岁。对照组120例,其中男70例,女50例,年龄60~80岁,平均70岁,为同期门诊健康体检者,排除心血管疾病、脂代谢紊乱及内分泌紊乱疾病,实验室检查未见异常。

1.2 诊断标准 脑梗死:以CT或MRI诊断,所有脑梗死患者均为非急性期;冠心病:有典型心绞痛或心梗史,并(或)经心电图、活动平板试验证实;高血压:血压多次超过140/90 mmHg者^[1]。

1.3 血脂方法 抽取清晨空腹血,选择对血脂有关指标的检测。血脂指标包括总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白(HDL-C)、低密度脂蛋白(LDL-C)、载脂蛋白(APOA1、APOB)。

1.4 统计学方法 采用检测数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较用 μ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本文研究资料显示,心血管病组的TC、TG、

LDL-C指标明显高于对照组,而HDL-C指标低于对照组,两组血脂各指标比较差异有统计学意义(表1);心血管疾病的发生不仅与体内胆固醇浓度高低有关,还与其组成密切相关(见表2)。

表1 两组各血脂指标比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	TC	TG	HDL-C	LDL-C
心血管病组	124	6.0±1.0	2.5±1.5	0.9±0.3	3.4±0.9
正常对照组	120	4.9±0.8	1.1±0.50	1.2±0.2	3.1±0.6
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 不同血脂水平的心血管疾病发病率(%)

血脂(g/L)	高血压	冠心病	脑梗死
TC>2.20	21.17	15.90	5.07
TG>1.50	30.58	6.57	4.94
HDL-C≤0.35	24.14	5.36	2.25
LDL-C>1.20	22.01	7.32	4.87
ApoA1≤1.00	17.91	5.84	3.09
ApoB>1.10	27.36	9.06	3.12

3 讨论

3.1 冠心病的血脂特点 本文研究资料显示,冠心病的发病率与血脂各指标相关。其中,TC、LDL-C、APOB的浓度升高,冠心病的发病率明显增加;而血清HDL-C、APOA1水平与冠心病的发病呈负相关。有关文献报道,TC或LDL-C浓度升高是冠心病独立的致病危险因素。TC>6.22 mmol/L者发生冠心病的相对危险度为5。LDL-C是形成动脉粥样硬化的主要因素,而HDL-C具有保护血管内皮细胞,抗动脉粥样硬化作用。研究发现,氧化的LDL-C和小而致密的LDL-C易被氧化,亦易进入血管内膜形成粥样斑块,在冠心病发生和发展过程中可能起关键作

用¹²。APOB 反映血液中 LDL 的数量,而 LDL-C 水平与冠心病发生危险性明显正相关。血浆内 APOB 水平升高,其冠心病的危险大约比低 APOB 者高 90%,在 APOB 与 LDL-C 水平同时增加的患者中,冠心病的风险几乎达到 2 倍¹³。研究显示,冠心病患者 APOA1 明显降低,而 APOB 显著升高,与 LDL-C 相比,APOB 是更强的冠心病预测因子¹⁴。

3.2 高血压的血脂特点 2005 年美国高血压学会年会提出高血压新概念:高血压是多种原因引起的进行性心血管综合征,其导致心脏和血管系统的功能和结果的改变。我国已有大量研究资料显示,高血压是我国人群发生心血管疾病的首要危险因素,其独立致病的相对危险为 3.4。高血压与血脂异常均是动脉粥样硬化的易患因素,它们既彼此独立,又相互作用,动脉的收缩性在较大程度上受血管内皮功能的调节,高血压患者存在血管内皮介导的血管舒张功能减退,而高胆固醇血症也可降低动脉血管内皮功能。Wilkinson 等¹⁵研究证实,高 TG 和低 HDL-C 水平个体的收缩压和舒张压均显著升高。本文资料亦显示,血浆 TG 浓度升高,高血压的发病率明显增加,而 HDL-C 降低,则高血压发生率降低。

3.3 脑梗死的血脂特点 本文显示,脑梗死患者血清 TG、TC、LDL-C 水平显著升高。据有关研究报道,单发性及老年性脑梗死患者均存在血清 TC、TG 水平升高,而复发性脑梗死患者主要是血清 TC、LDL-C 水平显著升高。由此可见,血脂异常是脑梗死发病的危险因素,其中血清 TC、LDL-C 水平主要与复发性脑梗死相关,而血清 TC、TG 水平则主要影响单发性及老年性脑梗死。我国有关研究发现,TC>5.2 mmol/L 者发生脑梗死的危险性增加;美国流行病学专家 Blackburn 指出,TC>5.72 mmol/L 者与脑梗死的死亡率成正相关。近年来有学者提出血清 TC/HDL-C 比值对脑卒中发病具有预测作用,尤其对脑梗死具有独立的预测作用。

4 预 防

血脂异常与饮食和生活方式有密切关系,所以饮食治疗和改善生活方式是血脂异常治疗的基础措施。近年的临床干预试验表明¹⁶,恰当的生活方式改变对多数血脂异常者能起到与降脂药相近似的治疗效果,在有效控制血脂的同时可以有效减少心血管疾病的发生。(1)合理营养,平衡膳食,减少饱和脂肪酸和胆固醇的摄入;(2)戒烟限盐以降低血压;(3)减轻体重;(4)注意自我调节情绪,减轻压力,保持平和心态;(5)选择适合自身的运动和锻炼方法,坚持适量持久的身体锻炼。

[参考文献]

- [1] 叶任高,主编.内科学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2000:258,310-312.
- [2] 陈国伟.血脂异常与冠心病[J].中国实用内科杂志,2004,24(5):261-262.
- [3] St-Pierre AC, Cantin B, Daqenais GR, et al. Apolipoprotein-B, low density lipoprotein cholesterol and the long-term risk of coronary heart disease in men[J]. *Am J Card*, 2006,97(7):997-1001.
- [4] Pischon T, Girman CJ, Sacks FM, et al. Non-high-density lipoprotein cholesterol and apolipoprotein B in the prediction of coronary heart disease in men[J]. *Circulation*, 2005,112(22):3375-3383.
- [5] Wilkinson IB, Prasad K, Hall IR, et al. Increased central pulse pressure and augmentation index in subjects with hypercholesterolemia[J]. *J Am Coll Cardiol*, 2002,39(6):1005-1007.
- [6] Stamler J, Briefel RR, Milas C, et al. Relation of changes in dietary lipids and weight, trial years 1-6, to changes in blood lipids in the special intervention and usual care groups in the multiple risk factor intervention trial[J]. *Am J Clin Nutr*, 1997,65(1 Suppl):272S-288S.

[收稿日期] 2009-03-16

欢迎下载、引用本刊论文

本刊已实现开放阅读、免费下载、欢迎各位读者、作者使用。

具体使用方法:登陆南通大学杂志社网页(<http://zss.ntu.edu.cn>),点击本刊进入本刊页面后再点击“免费全文下载”,选择出版年份,点击所选论文后的“浏览全文”,打开文件后即可阅读、下载;或在“本刊检索”中检索相关的内容后进行下载。

知网用户在登陆 <http://zss.ntu.edu.cn>/进入本刊页面后“点击进入本刊全文数据库”,有更加丰富的内容供您选用。