

冠心病患者联合检测超敏 CRP、D 二聚体及 LP(a) 对诊断准确率的效果分析

周 让

泸州市叙永县人民医院 四川 泸州 646400

【摘要】目的：本文主要研究超敏 C 反应蛋白 (Hs-CRP)、D 二聚体及脂蛋白 a [LP (a)] 联合检测对冠心病患者诊断的效果。**方法：**选取本院 2020 年 1 至 12 月 100 例冠心病患者和 100 例健康体检者分为两组，前者为研究组，后者为参照组，针对两组研究对象的超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平进行对比。**结果：**研究组超敏 CRP、LP (a) 的水平显高，参照组显低；研究组 D 二聚体分值显低，参照组显高，统计学有明显差异 ($P < 0.05$)。稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛、心肌梗死三种类型的冠心病超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平均不同，而且存在较明显的差异，统计学意义存在 ($P < 0.05$)。**结论：**临床冠心病患者应用超敏 CRP、D 二聚体及 LP (a) 联合检验诊断，诊断准确率高，值得临床广泛应用。

【关键词】超敏 CRP；D 二聚体；LP (a)；联合诊断；冠心病

【中图分类号】R587.2 R541.4 **【文献标识码】**B

【文章编号】1674-1412(2021)23-0029-01

冠心病具有较高的发病率，常见于老年人群。冠心病的临床诊断以冠脉造影为金标准，不过这种冠脉造影为有创诊断，会导致患者的耐受性降低，所以选择创伤小又能提高确诊率的诊断方法更为重要^[1]。对此，本文主要研究超敏 CRP、D 二聚体及 LP (a) 联合检验诊断对冠心病患者诊断准确率的效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的有 100 例冠心病患者和 100 例参与健康体检者，分为研究组和参照组。研究组中男性 60 例、女性 40 例，年龄 46~72 岁，均龄 (59.36±2.18) 岁，本组共有 12 例心肌梗死者、48 例不稳定性心绞痛者、40 例稳定性心绞痛者。参照组中男性 58 例、女性 42 例，年龄 46~74 岁，均龄 (60.19±2.34) 岁。统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

两组受试者均于早晨空腹抽取静脉血 5mL，其中 3mL 置于促凝管中^[2]。凝血后，3000r/min 离心约 10min，血清分离后 1h 内，用全自动生化分析仪 HITACHI7600 检测 LP(a) 和全自动超敏 C 反应蛋白分析仪 A-5000 检测超敏 CRP。在另外 2mL 血液中加入枸橼酸钠，按 1:9 的比例抗凝。3000r/min 离心 15min，血浆分离后 30min 内用全自动血凝分析仪 Stago 检测 D- 二聚体。

1.3 判定标准

针对两组研究对象超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平的差异及不同类型冠心病超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平差异进行对比，并利用统计学工具予以检验。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 是本次研究所用的处理工具，分别用 ($\bar{x} \pm s$)、 t 计量和检验，如数据之间存在意义，则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 研究组超敏 CRP、LP (a) 的水平显高，参照组显低；研究组 D 二聚体分值显低，参照组显高，两组之间差异较明显，统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 两组超敏 CRP、D 二聚体、LP (a)

水平的差异对比 ($\bar{x} \pm s$)				
组别	例数	超敏 CRP (mg/L)	D 二聚体 ($\mu\text{g/L}$)	LP (a) (mmol/L)
研究组	100	17.23±3.57	0.37±0.61	371.31±11.87
参照组	100	3.43±1.84	1.78±0.52	167.45±12.95
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛、心肌梗死三种类型的冠心病超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平均不同，而且存在较明显的差异，统计学意义存在 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2 对比不同类型冠心病超敏 CRP、

D 二聚体、LP (a) 水平 ($\bar{x} \pm s$)			
类型	超敏 CRP (mg/L)	D 二聚体 ($\mu\text{g/L}$)	LP (a) (mmol/L)
稳定型心绞痛	7.43±1.54	409.33±7.74	280.43±10.56
不稳定型心绞痛	14.08±2.87	763.51±8.72	410.45±11.33
心肌梗死	25.12±1.49	880.52±9.43	563.82±12.86
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

冠状动脉粥样硬化是冠心病的主要原因，和现代医学理论研究已经证实炎症的主要原因是冠状动脉粥样硬化的发生和发展，所以炎症因素的检查可以用来判断冠心病的发病率^[3]。本文研究结果显示，研究组超敏 CRP、LP (a) 的水平显高，参照组显低；研究组 D 二聚体分值显低，参照组显高，两组之间差异较明显，统计学有意义 ($P < 0.05$)。稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛、心肌梗死三种类型的冠心病超敏 CRP、D 二聚体、LP (a) 水平均不同，而且存在较明显的差异，统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

综上所述，临床冠心病患者应用超敏 CRP、D 二聚体及 LP (a) 联合检验诊断，诊断准确率高，值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 尹翠红. 超敏 CRP、D 二聚体、LP(a) 联合检验诊断冠心病的临床价值评价[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019,19(51):168-169.
- [2] 刘丽, 崔莹. 超敏 CRP、D 二聚体、LP(a) 联合诊断冠心病的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(1):43+45.
- [3] 江胜娟. 在冠心病诊断中应用超敏 CRP、LP(a) 与 D 二聚体联合检验的价值分析[J]. 家庭保健, 2019,(31):67.