

血常规检验和血脂检验在脂肪肝患者中的临床实施价值研究

李启富

(石首市人民医院医学 检验科 湖北石首 434400)

【摘要】目的：探讨脂肪肝的检验方法，分析血常规检验、血脂检验的临床应用价值。方法：2022年8月-2023年8月，选择确诊脂肪肝疾病、进行健康体检人员进行研究，分别纳入45例，称作脂肪肝组、健康体检组；结合病情将脂肪肝患者分为轻中度、重度两组，各有25例、20例。参与人员均遵从医嘱，提供血样，完成血常规检验、血脂检验，统计各组的检出数值。结果：脂肪肝组、健康体检组的血常规指标检出值、血脂指标检出值比较（统计结果 $P < 0.05$ ，有统计学意义），轻中度脂肪肝、重度脂肪肝的血常规指标检出值、血脂指标检出值比较（统计结果 $P < 0.05$ ，有统计学意义）。结论：脂肪肝实施血常规检验及血脂检验，可辅助临床尽早确诊脂肪肝，还可评价患者病情严重程度。

【关键词】脂肪肝；健康体检；轻中度；重度；血常规指标；血脂指标

The value of routine blood test and lipid test in patients with fatty liver

Li Qifu

Shishou People's Hospital Medical Laboratory Hubei Shishou 434400

[Abstract] Objective: To explore the test method of fatty liver and analyze the clinical application value of routine blood test and blood lipid test. Methods: From August 2022 to August 2023, patients with fatty liver disease and health examination were selected for study, including 45 cases respectively, called fatty liver group and health examination group; combined, fatty liver patients were divided into mild to moderate and severe groups, with 25 cases and 20 cases respectively. All the participants followed the doctor's advice, provided blood samples, completed the blood routine test and blood lipid test, and counted the detection values of each group. Results: Comparison of blood routine index and lipid index in fatty liver and health examination groups (statistical results $P < 0.05$, statistical significance), comparison of blood routine index and lipid index in mild to moderate fatty liver and severe fatty liver ($P < 0.05$, statistical significance). Conclusion: Routine blood test and blood lipid test for fatty liver can assist clinical diagnosis of fatty liver as soon as possible, and also evaluate the severity of the patients.

[Key words] fatty liver; health examination; mild to moderate; severe; blood routine index; blood lipid index

脂肪肝是因肝细胞中有大量脂肪堆积导致的疾病^[1-2]。正常状态下，人体肝脏承担着物质分解合成、脂肪代谢与人体解毒等多项功能，可在发挥相关功能的基础上维持动态平衡。正常状态下，人体肝脏中的脂肪含量是肝脏的4%~5%^[3-4]。发生脂肪肝后，人体肝脏中的脂肪含量超过5%，最多可达到60%以上^[5]。伴随着人们生活方式、物质生活、饮食习惯等改变，脂肪肝发生率日益升高。脂肪肝发生后，患者会有恶心呕吐以及身体疲乏等多项不适症状，会对日常生活造成严重影响^[6]。若不能尽早识别脂肪肝，及时进行对症治疗，伴随着疾病进展，患者会有肝脏中纤维组织增生以及肝细胞坏死等多种不良现象，甚至会进展为肝硬化以及动脉硬化等^[7]。尽早确诊疾病，明确病情严重程度，及时提供可靠治疗，是控制病情进展的关键。此次研究分析血常规检验、血脂检验的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年8月-2023年8月在医院确诊脂肪肝的45例、进行健康体检的45例作为研究对象，设为脂肪肝组、健康体检组。脂肪肝组：男女统计，纳入例数是28例、17例；年龄统计，纳入小、大、平均三项数值是40岁、70岁、55.00岁。健康体检组：男女统计，纳入例数是26例、19例；年龄统计，纳入小、大、平均三项数值是41岁、70岁、55.50岁。对脂肪肝组、健康体检组的资料实施比较，是无差异（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：资料完整、遵医检验、数值可靠。

排除标准：检验前用药、检验前剧烈运动、检验前进食。

1.2 方法

提前做好沟通工作，嘱咐参与者从检验前三天开始准备，维持清淡、健康饮食，以新鲜蔬菜瓜果为主，禁止食用油腻食物或辛辣食物。检验前一天晚上开始禁食，保证禁食禁饮时间超过 8h，符合采血要求。次日清晨，选择上肢肘静脉进行穿刺，每人采集 3ml EDTA 抗凝血及 4ml 无抗凝血，送医学检验科检验。

血常规检验：对血样实施常规处理，运用全自动血细胞分析仪完成检验工作，参与检验的指标共计五项，是①单核细胞计数、②血小板计数、③血红蛋白、④白细胞计数、⑤红细胞计数。

血脂检验：对血样实施离心处理，速度 3000r/min，时间 10min，分离上层血清，置入全自动生化分析仪完成血脂检验，参与检验的指标共计四项，是①高密度脂蛋白胆固醇、②低密度脂蛋白胆固醇、③总胆固醇、④甘油三酯。

脂肪肝病情评估标准：肝脏中的脂肪沉积量是 0-32%

时为轻度，肝脏中的脂肪沉积量是 33%-65%时为中度，肝脏中的脂肪沉积量 > 65%时为重度。

1.3 统计学方法

应用 SPSS26.0 对此次研究涉及的各项指标实施统计比较。

2 结果

2.1 脂肪肝组、健康体检组的血常规检验结果见表一。

2.2 脂肪肝组、健康体检组的血脂检验结果见表二。

2.3 轻中度脂肪肝、重度脂肪肝的血常规检验结果见表三。

2.4 轻中度脂肪肝、重度脂肪肝的血脂检验结果见表四。

表 1 血常规检验结果的脂肪肝组、健康体检组检出值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	单核细胞计数 (%)	血小板计数 ($\times 10^9/L$)	血红蛋白 (g/L)	白细胞计数 ($\times 10^9/L$)	红细胞计数 ($\times 10^{12}/L$)
脂肪肝组 (n=45 例)	7.14 ± 1.23	200.01 ± 35.44	158.43 ± 13.42	9.61 ± 1.45	5.61 ± 0.75
健康体检组 (n=45 例)	5.58 ± 1.04	230.21 ± 38.97	140.02 ± 12.65	6.50 ± 1.21	4.36 ± 0.68
t 值	6.554	3.872	3.536	5.998	4.332
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 血脂检验结果的脂肪肝组、健康体检组检出值比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	高密度脂蛋白胆固醇	低密度脂蛋白胆固醇	总胆固醇	甘油三酯
脂肪肝组 (n=45 例)	1.03 ± 0.16	3.67 ± 0.65	6.29 ± 1.25	2.21 ± 0.26
健康体检组 (n=45 例)	1.27 ± 0.18	2.31 ± 0.57	4.00 ± 0.91	1.27 ± 0.20
t 值	4.566	4.982	5.436	6.785
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3 血常规检验结果的轻中度脂肪肝、重度脂肪肝检出值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	单核细胞计数 (%)	血小板计数 ($\times 10^9/L$)	血红蛋白 (g/L)	白细胞计数 ($\times 10^9/L$)	红细胞计数 ($\times 10^{12}/L$)
轻中度脂肪肝 (n=25 例)	5.90 ± 0.83	239.98 ± 18.54	150.75 ± 13.62	7.56 ± 1.04	5.32 ± 1.12
重度脂肪肝 (n=20 例)	8.21 ± 0.95	186.54 ± 15.63	166.97 ± 13.76	10.78 ± 1.39	7.02 ± 1.56
t 值	7.543	4.583	3.475	5.634	4.892
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 4 血脂检验结果的轻中度脂肪肝、重度脂肪肝检出值比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	高密度脂蛋白胆固醇	低密度脂蛋白胆固醇	总胆固醇	甘油三酯
轻中度脂肪肝 (n=25 例)	1.19 ± 0.15	2.68 ± 0.56	4.99 ± 0.84	1.89 ± 0.37
重度脂肪肝 (n=20 例)	0.91 ± 0.12	4.50 ± 0.74	6.76 ± 0.93	3.45 ± 0.57
t 值	4.872	5.346	5.007	6.435
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

脂肪肝是因人体肝细胞中有大量脂肪堆积诱发的疾病,属于比较常见的一列肝脏病理性改变^[8-9]。若脂肪肝持续进展,可导致脂肪性肝纤维化与脂肪性肝炎,会对生命安全及身心健康造成严重不良影响^[10-11]。脂肪肝发生后,疾病早期无明显不适症状,患者难以识别疾病的存在^[12]。为降低脂肪肝对患者身体健康造成的不良影响,积极寻找可靠诊断方法,尽早确诊脂肪肝,尽早实施有效治疗,严格控制脂肪肝进展,预防疾病进展成肝纤维化,是改善预后的可靠方案。现今多通过影像学以及肝脏活检病理学等方式诊断脂肪肝,后者是金标准,但存在创伤危害,检查费用高昂,患者大多不耐受。影像学虽然安全,更容易被患者接受,但部分轻度脂肪肝患者的病理变化不明显,无明显肝脏变化,所以诊断准确性低下。

血常规检验属于实验室检查,也是基础检验项目,操作

简单、费用低下、准确性好。通过血常规检验可识别患者的白细胞、红细胞以及血红蛋白等多项指标水平,可分析血细胞的形态及数量,还可反映人体病理变化。脂肪肝患者存在一定肝脏损伤,所以会有血小板、红细胞以及白细胞等指标异常表现,通过血常规可鉴别脂肪肝患者及健康体检者。血脂也是常见实验室检查项目,可检测血浆中的脂肪以及类脂含量,有利于临床识别肥胖、高脂血症以及冠心病等多种疾病。鉴于脂肪肝发病和人体肝脏的脂肪酸利用率下降具有直接关系,所以人体肝细胞内部会有甘油三酯等多种脂类物质沉积,血脂指标的水平明显升高。联合进行血常规检验及血脂检验,可评估患者的血液质量,分析血细胞与血脂变化,有利于临床尽早识别脂肪肝疾病,评估病情严重程度。

综上所述,高度怀疑患者发生脂肪肝时,及时实施血常规检验。血脂检验,有利于临床诊断脂肪肝,评估脂肪肝严重程度,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 麦雪燊, 李发标, 麦雪婷. 生化检验中血脂、血糖、血清酶检测水平及与脂肪肝的关系研究[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(5): 1201-1203.
- [2] 刘俊莲. 血脂、血糖联合肝功能检验在非酒精性脂肪肝诊断中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(10): 1640-1641.
- [3] RAFAILIDIS, VASILEIOS, FANG, CHENG, LEENKNEGT, BENJAMIN, et al. Contrast-Enhanced Ultrasound Quantification Assessment of Focal Fatty Variations in Liver Parenchyma Challenging the Traditional Qualitative Paradigm of Uniform Enhancement With Adjacent Parenchyma[J]. Journal of Ultrasound in Medicine: Official Journal of the American Institute of Ultrasound in Medicine, 2021, 40(6): 1137-1145.
- [4] 周林, 王永海, 宋晓锋, 等. 2型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者血清 non-HDL、RBP、RBP-4 及脂联素水平观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2023, 22(8): 813-817.
- [5] 刘荣, 李忠梅, 熊海军. 肝功与血脂血清学指标水平检验对脂肪肝的诊断价值[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(10): 42-43.
- [6] 李欣欣. 血糖血脂水平辅助肝功能指标检验用于非酒精性脂肪肝评定的临床价值[J]. 中国保健营养, 2021, 31(23): 59.
- [7] BARBARA R CARDOSO, SZE-YEN TAN, ROBIN M DALY, et al. Intake of Nuts and Seeds Is Associated with a Lower Prevalence of Nonalcoholic Fatty Liver Disease in US Adults: Findings from 2005-2018 NHANES[J]. The Journal of Nutrition: Official Organ of the American Institute of Nutrition, 2021, 151(11): 3507-3515.
- [10] KJAERGAARD, MARIA, LINDVIG, KATRINE PRIER, HANSEN, CAMILLA DALBY, et al. Hepatorenal Index by B-Mode Ratio Versus Imaging and Fatty Liver Index to Diagnose Steatosis in Alcohol-Related and Nonalcoholic Fatty Liver Disease[J]. Journal of Ultrasound in Medicine: Official Journal of the American Institute of Ultrasound in Medicine, 2023, 42(2): 487-496.
- [8] 武爱华. 血清腺苷脱氨酶与单胺氧化酶联合血脂检验在诊断脂肪肝中的临床意义[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(1): 106-108.
- [9] 朱昌胜. 血常规检验和血脂检验在脂肪肝患者中的临床实施价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(26): 21-24.
- [10] 周春丽. 血清腺苷脱氨酶、单胺氧化酶及血脂检验在脂肪肝诊断及评估中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2023, 21(17): 140-143.
- [11] 赵祥雷, 江菊青, 林立群. 肝功能与血脂血清学指标水平检验在脂肪肝中的应用价值分析[J]. 系统医学, 2023, 8(14): 55-58.
- [12] 吴霜, 谢秀菊, 国凤桂. 血常规检验和血脂检验在脂肪肝患儿的临床实施价值研究[J]. 系统医学, 2023, 8(15): 162-165.