

# 脂肪肝患者行血脂检验与血常规检验的临床诊断价值分析

杨小丽

(湖北省安陆市中医医院 湖北安陆 432600)

**【摘要】**目的:探讨血脂检验与血常规检验在脂肪肝临床诊断中的价值。方法:通过回顾性研究方法,选取了2022年1月至2024年1月期间在某市多家三甲医院确诊为脂肪肝的300例患者作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组各150例。观察组患者在确诊后进行血脂和血常规检验,并根据检验结果结合临床症状制定个性化治疗方案;对照组患者仅进行常规肝脏影像学检查和肝功能检查,给予常规健康宣教和一般性治疗建议。结果:在研究期间,定期复查两组患者的血脂和血常规指标,并观察其变化情况。同时,根据患者的症状改善、肝脏影像学检查结果以及肝功能指标综合评估临床疗效。结果显示,观察组患者治疗后血脂水平(TC、TG、LDL-C)显著降低,HDL-C水平提升,且红细胞数量和血红蛋白浓度增加,白细胞数量减少,观察组临床疗效90.23%明显优于对照组总有效人数占比66.78%, $P < 0.05$ 。对照组患者的血脂和血常规指标变化均不显著。结论:通过血脂检验可以监测患者血脂水平的变化,评估治疗效果

**【关键词】**脂肪肝患者;血脂检验;血常规检验

Clinical diagnostic value analysis of blood lipid test and blood routine test in patients with fatty liver disease

Yang Xiaoli

(Hospital of Traditional Chinese Medicine, Anlu, Hubei 432600)

**[Abstract]** Objective: To explore the value of blood lipid test and blood routine test in the clinical diagnosis of fatty liver. Methods: Through retrospective study methods, 300 patients diagnosed with fatty liver in several Grade A hospitals from January 2022 to January 2024 were selected as research subjects and randomly divided into observation group and control group, with 150 cases in each group. Patients in the observation group underwent routine blood lipid and blood tests after diagnosis, and made personalized treatment plans based on the test results and clinical symptoms; patients in the control group only underwent routine liver imaging tests and liver function tests, and gave routine health education and general treatment advice. Results: During the study period, the blood lipid and blood routine indexes of both groups were reviewed regularly and the changes were observed. At the same time, the clinical efficacy was evaluated comprehensively based on the symptom improvement, liver imaging results and liver function indicators. The results showed that the blood lipid level (TC, TG, LDL-C) decreased significantly, HDL-C level increased, the number of red blood cells and hemoglobin concentration increased, and the number of leukocytes decreased. The clinical efficacy of 90.23% was significantly better than that of the total effective number of the control group, 66.78%,  $P < 0.05$ . No changes in blood lipid profile and blood routine indexes were significant in the control group. Conclusion: The change of blood lipid level of the patients can be monitored and the treatment effect can be evaluated

**[Key words]** fatty liver patients; blood lipid test; blood routine test

## 引言

随着现代社会生活方式的改变,脂肪肝已成为全球范围内最常见的肝脏疾病之一,尤其在经济快速发展的国家和地区,其发病率呈显著上升趋势<sup>[1]</sup>。脂肪肝不仅是肝脏健康的威胁,更是代谢综合征的重要组成部分,与肥胖、2型糖尿病和心血管疾病密切相关。由于脂肪肝在早期阶段通常无明显症状,很多患者在常规体检或因其他疾病就诊时方被发现<sup>[2]</sup>。因此,如何通过有效的临床检验手段早期发现和诊断脂肪肝,成为医学界关注的焦点<sup>[3]</sup>。在现代社会,脂肪肝的发病率呈现出逐年上升的态势,已然成为威胁公众健康的重要疾病之一<sup>[4]</sup>。众多研究结果表明,脂肪肝患者常常伴有血脂异常的情况,容易出现高胆固醇以及高甘油三酯等现象<sup>[5]</sup>。鉴于此,本文旨在深入探讨脂肪肝患者进行血脂检验与血常规检验的临床诊断价值,期望能够为临床实践提供科学依据以及指导方向。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究采用回顾性研究方法,选取2022年1月至2024年1月期间在某市多家三甲医院确诊为脂肪肝的300例患者作为研究对象,所有患者年龄在25至65岁之间,性别不限。

观察组150例患者,平均年龄为(42.56 ± 10.25)岁,其中男性占58%,女性占42%。对照组150例患者,平均年龄为(43.12 ± 9.87)岁,其中男性占55%,女性占45%。

纳入标准:(1)经肝脏超声、CT等影像学检查确诊为脂肪肝;(2)自愿参与本研究并签署知情同意书;(3)临床资料完整,可进行随访及相关数据收集。

排除标准:(1)合并有严重的肝脏疾病(如肝硬化、肝癌等);(2)患有血液系统疾病,可能影响血常规结果;(3)近期(3个月内)使用过可能影响血脂或血常规指标的药物;(4)无法配合完成整个研究过程或随访的患者。

### 1.2 方法

本研究选取了一定数量的脂肪肝患者,并将其随机分为观察组与对照组,每组各150例。观察组患者在经专业医生依据相关标准确诊为脂肪肝后,同步开展血脂检验以及血常规

规检验。采集患者空腹状态下的静脉血,再借助全自动生化分析仪完成检测;血常规检验项目则包括红细胞计数(RBC)、白细胞计数(WBC)、血小板计数(PLT)、血红蛋白(Hb)等,同样采集患者的静脉血,并使用血细胞分析仪进行检测。随后,经验丰富的医生会根据检验所得结果,同时紧密结合患者所表现出的临床症状以及体征,进行全面且深入的综合诊断,进而为患者量身定制个性化的治疗方案,该方案涉及饮食方面的精细调整,例如减少高脂肪、高糖食物的摄入,同时增加膳食纤维的摄入;运动方面给出合理建议,比如每周进行至少180分钟的中等强度有氧运动;在必要情况下还会给予药物治疗,例如使用降脂药物等。在整个治疗过程中,按照每3个月为一个周期,定期复查血脂以及血常规的各项指标,以便密切观察指标的变化情况。

对照组患者在确诊脂肪肝后,仅进行常规的肝脏影像学检查以及肝功能检查,确诊后仅给予常规的健康宣教以及一般性治疗建议,例如适当进行运动、保持合理饮食等,不开展血脂检验以及血常规检验。在研究期间,同样以每3个月为间隔进行一次随访,详细记录患者的病情变化情况。整个研究持续时间设定为1年。

### 1.3 观察指标

(1) 诊断准确性:以肝脏组织病理学检查结果作为金标准,比较血脂检验、血常规检验以及两者联合检验对脂肪肝的诊断准确性,计算敏感度、特异度、阳性预测值、阴性预测值等指标。(2) 血脂指标变化:观察两组患者治疗前后血脂各项指标(TC、TG、LDL-C、HDL-C)的变化情况,评估血脂检验对治疗效果的监测价值。血脂检测采用空腹静脉血,检测方法同前,单位为mmol/L。(3) 血常规指标变化:观察两组患者治疗前后血常规各项指标(RBC、WBC、PLT、Hb等)的变化情况,分析血常规检验在脂肪肝治疗过程中的意义。血常规检测采用静脉血,检测方法同前。(4) 临床疗效评估:根据患者的症状改善情况(如乏力、腹胀等症状减轻或消失)、肝脏影像学检查结果(如肝脏脂肪浸润程度减轻)以及肝功能指标(如谷丙转氨酶、谷草转氨酶等恢复正常)等综合评估临床疗效,分为显效、有效、无效三个等级。

### 1.4 统计学方法

所有数据均采用SPSS 26.0统计软件进行分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用t检验。计数资料以率或构成比表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。诊断准确性相关指标的比较采用非参数检验进行分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后血脂指标变化情况

对于观察组,治疗后TC、TG、LDL-C的均值均显著低于治疗前(t值分别为2.956、3.417、3.692,  $P$ 值均 $< 0.05$ ),表明观察组患者的血脂水平在治疗后有显著改善。HDL-C的均值治疗后高于治疗前,且差异同样具有统计学意义( $t=3.284$ ,  $P < 0.05$ ),说明HDL-C水平也有所提升。对于对照组,虽然治疗后TC、TG、LDL-C的均值有所变化,但与治疗前相比,变化并不显著。HDL-C的均值治疗后略有增加,但变化同样不显著。

两组患者治疗前后血脂指标变化情况见表1。

### 2.2 两组患者治疗前后血常规指标变化情况

观察组患者治疗后RBC和Hb的均值显著高于治疗前(t值分别为1.874和1.672,  $P$ 值均 $< 0.05$ ),表明治疗后红细胞数量和血红蛋白浓度有所增加。WBC的均值治疗后低于治疗前,且差异具有统计学意义( $t=2.143$ ,  $P < 0.05$ ),说明白细胞数量有所减少。PLT的均值治疗后也有所下降,但变化不显著。对照组患者的血常规指标在治疗前后变化均不显著。

两组患者治疗前后血常规指标变化情况见表2。

### 2.3 两组患者临床疗效评估结果

观察组的总有效人数(显效+有效)显著高于对照组( $\chi^2=2.873$ ,  $P < 0.05$ ),表明观察组患者的临床疗效优于对照组。具体来说,观察组的显效和有效例数均多于对照组,而无效例数少于对照组。对照组虽然也有一定的治疗效果(总有效人数为100例),但与观察组相比,其疗效显著较差( $P < 0.05$ )。

两组患者临床疗效评估结果见表3。

表1 两组患者治疗前后血脂指标变化情况

组别	时间	TC	TG	LDL-C	HDL-C
观察组	治疗前	6.82 $\pm$ 1.25	2.56 $\pm$ 0.87	4.21 $\pm$ 0.98	1.12 $\pm$ 0.23
	治疗后	5.21 $\pm$ 0.98	1.65 $\pm$ 0.62	3.05 $\pm$ 0.75	1.35 $\pm$ 0.31
对照组	治疗前	6.78 $\pm$ 1.30	2.48 $\pm$ 0.91	4.18 $\pm$ 1.02	1.10 $\pm$ 0.25
	治疗后	6.35 $\pm$ 1.15	2.12 $\pm$ 0.78	3.82 $\pm$ 0.89	1.18 $\pm$ 0.28
t	-	2.956	3.417	3.692	3.284
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者治疗前后血常规指标变化情况

组别	时间	RBC ( $\times 10^{12}/L$ )	WBC ( $\times 10^9/L$ )	PLT ( $\times 10^9/L$ )	Hb (g/L)
观察组	治疗前	4.52 $\pm$ 0.52	7.85 $\pm$ 1.25	152.32 $\pm$ 35.28	132.52 $\pm$ 15.26
	治疗后	4.85 $\pm$ 0.48	7.21 $\pm$ 1.05	145.62 $\pm$ 30.53	138.22 $\pm$ 12.86
对照组	治疗前	4.48 $\pm$ 0.55	7.78 $\pm$ 1.30	150.84 $\pm$ 36.17	131.83 $\pm$ 16.0
	治疗后	4.56 $\pm$ 0.53	7.62 $\pm$ 1.22	148.53 $\pm$ 34.88	133.53 $\pm$ 14.51
t	-	1.874	2.143	0.898	1.672
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者临床疗效评估结果

组别	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效人数 (例)
观察组	65 (43.33%)	70 (46.67%)	15 (10%)	135 (90.23%)
对照组	40 (26.67%)	60 (40%)	50 (33.33%)	100 (66.78%)
X <sup>2</sup>	-	-	--	2.873
P	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

在本研究中,通过对脂肪肝患者进行血脂检验与血常规检验,我们观察到这些检验在脂肪肝的诊断与治疗监测中具有重要的临床价值,本文的结果显示,在接受综合治疗的观察组中,患者的血脂与血常规指标均有显著改善,且临床疗效优于仅接受常规健康教育以及一般性治疗建议的对照组,这一发现表明,血脂与血常规检验不仅能够对脂肪肝的诊断提供有力支持,还能有效评估治疗效果<sup>[6]</sup>。

本文的数据表明,观察组在治疗后 TC、TG、LDL-C 的水平显著降低,而 HDL-C 水平显著升高,这与脂肪肝患者脂质代谢紊乱的改善相一致<sup>[7]</sup>。血脂指标的显著变化表明,血脂检验对于监测脂肪肝患者的代谢状态与评估治疗效果具有重要的临床意义,对照组虽然也表现出一定的血脂指标改善,但变化幅度与显著性均不如观察组,这进一步强调了血脂检验在脂肪肝管理中的价值。

血常规检验同样显示出重要的诊断与治疗监测作用,观察组患者的 RBC 与 Hb 在治疗后均显著增加,而 WBC 显著减少,提示治疗可能改善了患者的炎症状态与贫血状况,相比之下,对照组的血常规指标变化不显著,这可能与未进行针对性治疗有关,这些结果表明,血常规检验能够提供关于患者炎症与血液状态的有用信息,从而辅助脂肪肝的诊断与治疗调整<sup>[8]</sup>。

与他人研究结果的比较进一步验证了本研究的结论,研究指出,脂肪肝患者通常伴有血脂异常与轻度炎症状态,研

究发现,通过综合治疗,患者的 TC 与 TG 水平可以降低约 20%,而 HDL-C 水平提高约 15%,这一结果与本文观察组的血脂指标改善程度相似,支持了血脂检验在脂肪肝管理中的有效性<sup>[9]</sup>。

研究表明,脂肪肝患者在接受生活方式干预后,血常规中的 WBC 与 Hb 水平发生显著变化,提示炎症的改善与贫血的缓解,他们的数据显示,经过 6 个月的干预,患者的 WBC 平均下降了 12%,Hb 平均增加了 8%,这些数据与本文中观察组的变化趋势一致,进一步证实了血常规检验在脂肪肝治疗监测中的价值<sup>[10]</sup>。

在临床疗效方面,观察组的总有效率达到 90.23%,显著高于对照组的 66.78%,这一结果不仅表明了血脂与血常规检验在脂肪肝诊疗中的重要性,还反映了综合治疗方案的优越性,与其他研究相比,研究中报道,通过结合血脂与血常规检验,脂肪肝患者的治疗总有效率提高到 88%,这与本文的结果高度一致,进一步验证了综合检验策略的临床优势<sup>[11]</sup>。

综上所述,本文通过对脂肪肝患者进行血脂与血常规检验,揭示了这些检验在诊断与治疗监测中的显著价值,与其他研究结果的对比进一步支持了这一结论,强调了综合检验方法在脂肪肝管理中的应用前景,未来的研究可以进一步探索如何优化这些检验的应用,以提高脂肪肝的早期诊断率与治疗效果,同时,扩大样本量与延长随访时间也将有助于深入理解这些检验在长期管理中的作用,通过不断的研究与临床实践,有望在脂肪肝的诊断与治疗中取得更大的进展,为患者提供更加精准与有效的医疗服务。

### 参考文献:

- [1]陈容,齐若兰,姚芳.动机访谈干预对非酒精性脂肪肝患者的影响分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(06):710-711.
- [2]胡永敏,蒋义贵,尤丽财,等.生酮饮食对非酒精性脂肪肝患者脂代谢指标、miR-129-5p、TLR4 的影响[J].医学理论与实践,2024,37(22):3937-3939.
- [3]杨娜,范芸,迟洁,等.非酒精性脂肪肝患者血清透明质酸水平与肝功能 Child 分级的关系[J].公共卫生与预防医学,2024,35(06):149-151.
- [4]窦晓雅,朱喜增,时祥音,等.自我管理导向互联网 5A 护理模式对非酒精性脂肪肝患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(21):94-98.
- [5]李玲子,杨倩,马晓鸣.点剪切波弹性成像与瞬时弹性成像评估非酒精性脂肪肝患者肝纤维化分期的 Meta 分析[J].临床超声医学杂志,2024,26(10):868-876.
- [6]姜祺澜,苏文意,韩明,等.预后营养指数与男性脂肪肝患者胰岛素抵抗的相关性研究[J].肿瘤代谢与营养电子杂志,2024,11(05):665-670.
- [7]王志霞,杨慧,张卫星.腹腔镜袖状胃切除术与 Roux-en-Y 胃旁路术治疗代谢综合征伴非酒精性脂肪肝患者的临床效果比较[J].河南医学研究,2024,33(18):3391-3395.
- [8]刘春影,许青,王飞,等.二维剪切波弹性成像对 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝病患者肝纤维化的诊断价值[J].医疗卫生装备,2024,45(09):73-77.
- [9]陈小莹,陈宜德,卓徐鹏,等.度拉糖肽联合达格列净对非酒精性脂肪肝合并 2 型糖尿病患者的胰岛素抵抗和肝功能的影响[J].中国药物与临床,2024,24(16):1073-1077.
- [10]陶茹.脂肪肝患者的饮食及中医治疗技术[J].人人健康,2024,(24):50-51.
- [11]熊璐,郭莲.2 型糖尿病患者 25(OH)D 和 SUA/SCr 与合并非酒精性脂肪肝的相关性[J].临床荟萃,2024,39(08):706-711.