

生化检验诊断肾上腺皮质疾病的应用意义初步研究

钟凯 张斌豪

(广东省兴宁市人民医院检验科 兴宁 514500)

摘要:目的:探究生化检验诊断肾上腺皮质疾病的应用意义。方法:选取我院 2013 年 10 月~2015 年 10 月收治的 102 例肾上腺皮质疾病患者纳入本次实验研究,所有患者实施计算机随机分组,常规组 51 例,采取一般实验室检查方案,实验组 51 例,采取生化检验方式,对比两组患者的诊断效果。结果:实验组与常规组的诊断准确率分别为 92.16%与 76.47%,诊断有效率分别为 94.12%与 68.63%,实验组均明显高于常规组($P<0.05$)。结论:对肾上腺皮质疾病患者进行生化检验的诊断效果显著,诊断准确率高,可作为肾上腺皮质疾病患者的首要诊断方法,值得临床推广。

关键词:肾上腺皮质疾病;诊断;生化检验

中图分类号:R446.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.10.009

肾上腺皮质疾病属于临床上发病率较高的一类内分泌疾病,主要是由于肾上腺皮质分泌失调引发的一类临床疾病,可将其分为束状带病变、球状带病变、网状带病变三类^[1]。该病可由于肾上腺或者下丘脑垂体病变诱发^[2],因临床症状无特异性,给疾病的诊断带来诸多的困难,容易出现误诊或者漏诊病例。如何对肾上腺皮质疾病患者进行科学合理的临床诊断,对于疾病的治疗具有十分重要的指导意义。本研究将我院 2013 年 10 月~2015 年 10 月收治的 102 例肾上腺皮质疾病患者,分别采取实验室一般诊断与生化检验方式,对比两组患者的诊断效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料 选取我院 2013 年 10 月~2015 年 10 月收治的 102 例肾上腺皮质疾病患者纳入本次实验研究,均经过临床病理诊断后确诊,医护人员向患者详细讲解本次实验的目的、方法、意义等,获得患者的知情同意纳入本次实验研究。所有患者实施计算机随机分为常规组与实验组。常规组 51 例,男 27 例,女 24 例;年龄最大 65 岁,最小 20 岁,平均年龄为 (43.26 ± 3.48) 岁;发病时间最长 6 年,最短 1 年,平均病程为 (3.19 ± 0.62) 年;21 例为醛固酮增多症,16 例为皮质醇增多症,14 例为肾上腺皮质功能减退症。实验组 51 例,男 29 例,女 22 例;年龄最大 67 岁,最小的 19 岁,平均年龄为 (43.89 ± 3.47) 岁;发病时间最长 5.5 年,最短 1 年,平均病程为 (3.11 ± 0.52) 年;20 例为醛固酮增多症,17 例为皮质醇增多症,14 例为肾上腺皮质功能减退症。两组患者一般资料比较分析,无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断方法

1.2.1 常规组 给予一般实验室检查。检测指标包括总胆红素、血糖、三酰甘油、胆固醇、钾、钙、尿酸、碱性磷酸酶、谷丙转氨酶、 γ 谷氨酰转肽酶等。

1.2.2 实验组 采取生化检验方式。(1)24 h 尿酮固酮(ALD):对于醛固酮增多症患者,尿 ALD 将增多;对于皮质醇增多症患者,将抑制尿 ALD 排量,使得尿 ALD 指标检测困难加大;对于肾上腺皮质功能减退患者,尿 ALD 无明显异常。(2)24 h 尿 17-羟皮质类固醇(17-OHCS):行 RIA 法检测,其中肥胖过度的人群指标值为 10 mg/dl,成人指标值在 3~8 mg/dl;对于继发性与原发性醛固酮增多症患者,相比成人其检测水平较低。(3)血浆醛固酮(ALDO):行 RIA 法检测,其中成人指标值在 35~830 pmol/L,继发性与原发性醛固酮增多症患者,其检测值较高,而对于肾上腺皮质功能减退症患者,其检测值较低。

1.3 评价指标 对两组患者的检测效果进行分析比较,以临床病理检查作为金标准,比较两组患者的诊断准确率与诊断有效率等。

1.4 统计学处理 将所有统计学资料代入 SPSS19.0 软件中进行分析处理,计数资料用百分比、率表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 诊断准确率 实验组诊断准确率明显高于常规组,组间数据比较差异显著($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的诊断准确率比较				
分组	n	确诊(例)	漏诊或者误诊(例)	准确率(%)
实验组	51	47	4	92.16
常规组	51	39	12	76.47
χ^2				4.744 2
P				0.029 0

2.2 诊断有效率 实验组诊断有效率明显高于常规组,组间数据比较差异显著($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的诊断有效率比较				
分组	n	有效(例)	无效(例)	有效率(%)
实验组	51	48	3	94.12
常规组	51	35	16	68.63
χ^2				10.930 9
P				0.001 0

3 讨论

肾上腺皮质疾病属于一类内分泌疾病,以体质量减轻、软弱无力、嗜睡、色素沉着、低血糖^[3]等作为主要的临床表现,若不及时采取科学有效的方法进行治疗或者治疗效果不佳将使得疾病进一步发展,并可能引发多种严重并发症,导致患者的身心健康与生存质量受到严重的影响。该病病情较为复杂,疾病种类较多,考虑到肾上腺皮质疾病患者的临床表现不具有特异性,因此,对该类疾病患者进行常规的实验室检查容易出现漏诊、误诊案例,需给予更加科学合理的诊断方式。

肾上腺皮质属于肾上腺的重要组成部分,是人体的一项重要结构组织,由机体内性激素与糖皮质激素等合成分泌,其中人体对肾上腺皮质激素进行分泌合成的系统为下丘脑-垂体系统,若在激素合成分泌过程中出现异常现象将发生肾上腺皮质功能紊乱现象,引发激素调节异常,并出现多种肾上腺皮质疾病^[4]。肾上腺皮质分泌的激素有利于机体内环境稳态的维持,一旦激素出现分泌异常现象将可能引发机体内组织功能出现紊乱,使得免疫功能不足、高血压等情况的发病风险有所增加^[5-6]。因此,对肾上腺皮质疾病患者来说,及时进行诊断与治疗的临床意义重大。

本次研究对实验组患者采取生化检验方式,与常规实验室检查方法相比,检测指标较少,具有操作简便、检测准确率高等优势,可为疾病的诊断与治疗提供重要的参考依据,并得到广大临床工作者的关

注与认可。另外,实际工作中对肾上腺皮质疾病患者进行生化检验诊断时,应及时进行检验质量控制,可使得疾病诊断准确性和可信度较高,因此,实际检验工作中需注意从不同的阶段进行质量控制,包括检查前、检查中与检查后,使得检查工作能够依照相关规定严格执行,将检验试剂、检验仪器、样本质量等对检查结果可能造成影响的因素控制在最低的水平。

本研究结果显示,对实验组与常规组患者分别采取生化检验与常规实验室检验后,实验组患者诊断准确率为 92.16%,诊断有效率为 94.12%,常规组患者诊断准确率为 76.47%,诊断有效率为 68.63%,实验组诊断准确率与诊断有效率均明显高于常规组($P<0.05$)。提示,对肾上腺皮质疾病患者给予生化检验的诊断效果显著,诊断准确率高,可作为肾上腺皮质疾病患者的首要诊断方法,值得临床推广。

参考文献

[1]李虹.探讨生化检验在肾上腺皮质疾病 95 例诊断中的作用[J].中国实用医药,2013,8(9):93-94
[2]孙红岩,艾辉.探讨生化检验在肾上腺皮质疾病诊断中的作用[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(3):1570-1570
[3]王海峰.肾上腺皮质疾病相关检验项目结果的回顾性分析[J].中国医师进修杂志,2014,37(24):37-39
[4]徐艳梅,杨金梅,孙丽,等.肾上腺皮质疾病诊断中生化检验的临床价值分析[J].中国保健营养(上旬刊),2013,23(7):4055-4056
[5]方少艺.探讨肾上腺皮质疾病诊断中生化检验的应用效果[J].医学检验与临床,2016,27(2):36-38
[6]王深婧.探讨进行特殊生化检验在诊断肾上腺皮质疾病中的临床价值[J].当代医药论丛,2015,13(23):50-51

(收稿日期: 2016-07-11)

(上接第 6 页) 查结石大小无变化。

2 结果

治疗组 33 例患者,1 个疗程结束后,治愈 28 例,有效 3 例,无效 2 例;2 个疗程结束后,再次治愈 4 例,无效 1 例,总有效率为 96.9%。对照组仅有 1 例痊愈,考虑是结石自行排至肠道。两组比较, $P<0.05$,有统计学意义。由此可见,疏肝利胆排石汤治疗胆总管术后残余结石疗效显著,值得临床推广。

3 讨论

本病在中医学属于“胁痛”等病的范畴。其病位在肝胆,病机为肝失疏泄,胆失通降,湿热内生,蕴久成石,结石阻滞,气滞血瘀,不通则痛所致。治疗宜疏肝利胆、清热利湿、活血化瘀等。自拟方中柴胡、茵陈、厚朴、枳实疏肝解郁、利胆;金钱草、威灵仙疏肝清热利湿;鸡内金健脾和胃;白芍养肝柔肝;酒大黄通腑泄热,兼以活血化瘀。全方共奏疏肝利胆、清热

利湿、活血化瘀之功,临床应用时,根据病人自身具体情况加减治疗,疗效显著。

现代药理研究已证实金钱草^[2]能促进肝细胞分泌胆汁,使胆管内胆汁增多,奥狄氏括约肌松弛;柴胡^[3]能收缩胆囊,促进胆管蠕动等;大黄^[4]能消除局部炎症,松弛奥狄氏括约肌,均能促进结石的排泄;鸡内金和威灵仙能溶解结石等。综上所述,疏肝利胆排石汤能有效溶石,促进结石排泄,疗效较好,值得临床推广。

参考文献

[1]吴孟超,吴在德,吴肇汉.外科学[M].北京:人民卫生出版社,2013.455-457
[2]李永琼.肝内胆管结石的中医药治疗举隅[J].中国中医急症,2011,20(3):501-502
[3]陈亚军.柴胡治疗胆石症的临床应用[J].河北医学,2012,18(11):1667-1669
[4]李靖杰.探讨 72 例中医排石汤药治疗胆结石临床效果[J].中国现代药物应用,2010,4(15):96-97

(收稿日期: 2016-08-30)