

本文中的 u_c 并不是血常规检验过程的总的合成标准不确定度,后者除了 u_{pre} 分量和 u_r 分量外,还应有校准品、偏倚、日间变异、批间变异等因素带来的测量不确定度分量,客观评定各分量对不确定度的贡献有助于促进实验室提高对检测原理的认识、检测方法的改进、加强标准化操作、人员培训等,以改进实验室的服务质量^[7]。

参考文献

[1] 陈孝红,杨红英,邵文琳.利用室内质控和室间质评资料计算测量不确定度[J].国际检验医学杂志,2009,30(2):194-195.

[2] 沈伟锋,丁韧焯,杨清萍.荧光定量 PCR 测定 HBV DNA 的不确定度评定与应用[J].中华检验医学杂志,2007,30(2):169-172.

[3] Garcia-Panyella M, Padró-Miquel A, Dot-Bach D, et al. Pre-analyt-

ical variation of some haematological quantities[J]. Clin Chem Lab Med, 2008, 46(8):1168-1170.

[4] 李慎安,王玉莲,范巧成.化学实验室测量不确定度[M].北京:化学工业出版社,2006.

[5] 范巧成.测量不确定度评定的简化方法与应用实例[M].北京:中国电力出版社,2007.

[6] 王治国,王薇,李小鹏.测量不确定度及其在临床检验中应用[J].中国卫生统计,2005,22(2):85-86.

[7] 刘小娟,江咏梅,王泓.临床生化检验测量不确定度的初步研究[J].重庆医学,2007,36(11):1086-1087.

(收稿日期:2010-05-24)

• 个案与短篇 •

临床上血清尿酸与冠心病的关联

李红静

(浙江省永康市中医院 321300)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.03.079

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)03-0428-01

血尿酸水平升高作为冠心病的 1 个危险因素已受到重视^[1-2],本组通过测定 132 例冠心病患者的血清尿酸含量,对其与冠心病的关联进行了探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料 入选的 132 例冠心病患者,其中男性 85 例、女性 47 例,年龄 45~75 岁,平均年龄 60.2 岁;对照组 120 例非冠心病患者,其中男性 75 例、女性 45 例,年龄 46~72 岁,平均 61.5 岁;2 组均排除痛风、糖尿病、恶性肿瘤、肝肾功能不全。

1.2 方法 采集清晨空腹静脉血分离血清,采用酶法测定血尿酸。测定仪器使用日立 7060 生化仪。

1.3 统计学处理 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,2 组之间差异采用 t 检验来分析,计数资料则进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

冠心病组血清尿酸浓度明显高于对照组,132 例冠心病患者中,45.42% 血尿酸水平升高,120 例对照者中,血尿酸水平升高者占 11.12%,差异具有统计学意义 ($P < 0.01$),说明高尿酸血症是冠心病的可能危险因素之一。

3 讨论

嘌呤分解代谢最终产物为尿酸,已有临床研究证实尿酸升高与心血管疾病相关,血清尿酸水平高于 357 $\mu\text{mol/L}$ 是冠心病的独立危险因素^[3]。本文结果显示,冠心病患者血清尿酸浓度明显高于对照组 ($P < 0.01$),且与有关文献结果相一致^[4-5]。近年来大量临床和流行病学研究显示,血清尿酸升高像高血脂、高血糖、肥胖、胰岛素抵抗一样,是高血压、冠心病等心血管疾病的重要危险因素之一,但其机制不明。当高尿酸血症合并其他危险因素时,可进一步加剧血管内膜损害,尤其在合并糖

尿病或吸烟嗜好时,更易促发冠心病。尿酸在血液中的物理溶解度很低,高尿酸血症时,尿酸微结晶容易析出,沉积于血管壁,直接损伤血管内膜。此外,高尿酸血症也是胰岛素抵抗综合征的 1 个标志,常合并高血压病、高胰岛素血症和脂代谢紊乱等^[6-8]。尿酸可能通过这些因素的综合作用影响心血管系统。

参考文献

[1] 刘剑,雷寒,覃数,等.血尿酸与冠心病的关系[J].中华心血管病杂志,2003,31(8):604.

[2] 戴新华,徐锐锋,张春梅,等.血清中尿酸的测定方法及其研究进展[J].现代科学仪器,2006,4:83-84.

[3] Bos MJ, Koudstaal PJ, Hofman A, et al. Uric acid is a risk factor myocardial infarction and stroke: the Rotterdam study [J]. Stroke, 2006, 6:1503-1507.

[4] 陆艳萍,舒荣,韩依轩,等.高尿酸血症与血压、血脂相关因素分析[J].中国综合临床,2006,22(8):712-713.

[5] Gur M, Yilmaz R, Demirbag R, et al. Relation of serum uric acid levels with the presence and severity of angiographic coronary artery disease[J]. Angiol, 2008, 59(2):166-171.

[6] 王延伟,高明,舒凯,等.血浆同型半胱氨酸水平与冠心病发病的关系研究[J].现代检验医学杂志,2008,23(7):82-83.

[7] 张纯.中老年高尿酸血症与肥胖、冠心病和脂肪肝的相关性调查[J].国际检验医学杂志,2008,29(8):736,739.

[8] 陈灵敏,熊国亮,舒程玲.血清尿酸与高血压病患者病变的相关性研究[J].国际检验医学杂志,2009,30(11):1106,1108.

(收稿日期:2010-02-20)