

血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果分析

董晓丛

(安平县人民医院, 河北 衡水 053600)

[摘要]目的: 分析血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果。方法: 取2019年2月到2020年4月入院就诊的50例糖尿病患者作为研究组, 选择同期进行健康体检50例作为对照组进行研究; 比较两组空腹血糖、HbA1c、和血清C肽等指标。结果: 研究组相关指标水平比对照组高, $P < 0.05$ 存在差异, 有统计学意义。结论: 血清C肽与糖化血红蛋白检验在诊断糖尿病中有很显著的效果, 可以有效地提升糖尿病的诊断准确率, 对疾病的诊断和治疗有很大的帮助, 值得推广。

[关键词]血清C肽; 糖化血红蛋白; 糖尿病; 临床效果

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.07.1560

糖尿病是最常见的生活方式病, 常见的典型症状是吃的多, 喝的多, 尿的多, 消瘦, 也可伴有乏力, 出汗等, 但是很多糖尿病患者可以没有自觉症状, 在健康体检或者外科手术时发现血糖升高。有的表现为反复低血糖发生^[1]。也可能是四肢末端麻木刺痛等周围神经病变, 或者视物模糊等视网膜病变就诊者。所以如果存在家族史, 肥胖等危险因素, 最好做好糖尿病筛查, 早发现, 早诊断, 早治疗^[2]。本次就主要针对血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果进行探讨, 具体内容如下:

一、资料与方法

(一) 一般资料

取2019年2月到2020年4月入院就诊的50例糖尿病患者作为研究组, 选择同期进行健康体检50例作为对照组进行研究; 研究组年龄在41岁到81岁, 平均(61.29±9.76)岁, 男31例, 女19例, 对照组年龄在42岁到83岁, 平均(61.46±9.37)岁, 男29例, 女21例。纳入标准: 全部患者均符合糖尿病诊断标准; 全部患者均知情本研究并且签署同意书; 患者依从性很高。排除标准: 临床资料不全者; 伴有精神、意识障碍; 合并恶性肿瘤疾病者; 合并心脑血管疾病; 凝血功能异常; 中途退出者。年龄、性别等资料比较, $P > 0.05$ 无差异, 可比。

(二) 方法

提醒患者在检查前一天需要禁食, 采集全部患者早晨空腹5ml静脉血, 把标本进行离心处理后分离血清, 然后在-20℃的冰箱中进行保存等待检验; 采用化学光仪测定血清C肽, 采用糖化血红蛋白仪测定血糖水平; 也要检测患者餐后2h的血糖水平。

(三) 观察指标

比较全部患者的空腹血糖、餐后2h血糖水平、空腹血清C肽、餐后2h血清C肽和HbA1c。

(四) 统计学分析

研究结果数据应用统计学软件SPSS23.0完成处理, 计量资料、计数资料分别用 $\bar{x} \pm s$ 、(n, %)表示, 差异性分别对应t检验、 χ^2 检验; 检验依据: $P < 0.05$; 差异显著, 有统计学意义。

二、结果

研究组空腹血糖、餐后2h血糖水平、空腹血清C肽、餐后2h血清C肽和HbA1c指标比对照组高, $P < 0.05$ 存在差异, 有统计学意义, 见表1:

三、讨论

糖尿病目前不能完全治愈, 但是可以采用科学、合理的治疗方法, 改善大多数的糖尿病患者的生活质量。糖尿病的治疗既要控制糖尿病的症状, 避免出现急慢性的并发症, 提升糖尿病患者的生活质量^[3]。糖尿病的治疗需要综合的治疗, 需要根据每位糖尿病患者的病情和年龄采取合理的治疗方案。治疗的前提需要诊断病情, 只有早诊断早治疗才能取得更好的控制效果。

在糖尿病发病初期, 患者机体胰岛素水平比较完善, 防御功能较好, 但是如果机体血糖浓度升高, 也会刺激机体胰岛细胞, 导致胰岛细胞数增加量, 而血清C肽是一种机体胰岛 β 细胞产生的化合物, 血清C肽浓度是机体胰岛 β 细胞贮备功能的良好反映, 由于这个指标没有胰岛素的生理作用和与胰岛素抗中没有明显的交叉反应, 胰岛素抗体干扰低, 机体胰岛细胞增加, 胰岛B细胞化合物同样会增多, 并且不会由于外源性胰岛素介入被影响, 就算患者使用了胰岛素, 也可以通过血清C肽评估患者机体胰岛细胞的活动状况, 诊断结果比较稳定, 其应用价值很高^[4]。糖化血红蛋白是机体血红蛋白和葡萄糖结合的血蛋白在整体中的比例, 和机体血糖浓度有很大的关联, 机体糖化血红蛋白升高, 就会增加发生机体糖尿病性肾病和动脉硬化并发症的风险, 严重还会导致酮症酸中毒, 威胁患者生命, 因此, 也可以通过糖化血红蛋白水平诊断糖尿病, 为临床诊断糖尿病和采取治疗方法提供参考。本次研究组采用血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病后, 研究组相关指标水平比对照组高, $P < 0.05$ 存在差异, 表明其诊断价值很高。

总之, 血清C肽与糖化血红蛋白检验在诊断糖尿病中有很显著的效果, 可以有效地提升糖尿病的诊断准确率, 对疾病的诊断和治疗有很大的帮助, 值得推广。

参考文献

- [1] 龚勇勇, 姜友红. 血清C肽与糖化血红蛋白检验诊断糖尿病的临床效果评价[J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(02): 12-13.
- [2] 尹继梅. 血清C肽与糖化血红蛋白联合检验诊断糖尿病的临床应用分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(05): 192-194.
- [3] 申振华. 血清C肽与糖化血红蛋白检验用于糖尿病诊断的效果评价[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(09): 76-77.
- [4] 魏巧, 何金, 麦婷婷, 等. 糖化血红蛋白联合血清C肽检验在糖尿病诊断中的价值[J]. 临床医学工程, 2020, 27; 251(01): 51-52.

表1 两组相关指标对比 ($\bar{x} \pm s$,)

组别	n	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)	空腹血清C肽 ($\mu\text{g/L}$)	餐后2h血清C肽 ($\mu\text{g/L}$)	HbA1c (%)
研究组	50	9.57±1.51	13.14±1.79	1.63±0.41	5.01±0.97	9.66±1.45
对照组	50	5.10±1.13	6.57±2.15	0.69±0.49	2.37±0.72	4.76±1.37
t	/	16.759	16.606	10.403	15.453	17.368
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000