

乙肝表面抗原阳性者肝功能及血脂检测结果探讨

刘慧英

四川省乐山市人民医院检验科 四川乐山 614000

【摘要】目的 探索乙肝表面抗原阳性患者的肝功能及血脂检测指标结果。**方法** 乙肝表面抗原阳性患者 60 例纳入研究组, 并选择同期健康体检者 60 例纳入对照组。对比检测结果。**结果** 研究组 ALT 水平显著性超过对照组 ($P < 0.05$)。研究组 TG 及 CHOL 血脂指标水平均显著性低于对照组 ($P < 0.05$)。30 ~ 39 岁乙肝表面抗原阳性患者 ALT、AFP 及 TG 水平显著性超过其他年龄层次 ($P < 0.05$)。50 岁以上患者上述水平显著性低于其他年龄层次 ($P < 0.05$)。**结论** 乙肝表面抗原阳性患者肝代谢明显偏高, 必须引起重视, 及时对症干预。

【关键词】 血脂; 肝功能; 乙肝表面抗原

【中图分类号】 R446.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-014-02

Study on the results of liver function and blood lipid in hepatitis B surface antigen positive patients

Liu huiying

Laboratory Department, Leshan People's Hospital of Sichuan Province, Sichuan Leshan 614000

【Abstract】Objective To explore the results of liver function and blood lipid in patients with hepatitis B surface antigen positive. **Methods** Sixty patients with HBSAG positive were included in the study group, and 60 healthy subjects were included in the control group. Compare the detection results. **Results** The ALT level in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The levels of TG and CHOL in the study group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The levels of ALT, AFP and TG in HBSAG positive patients aged 30-39 years were significantly higher than those in other age groups ($P < 0.05$). The above levels in patients over 50 years old were significantly lower than those in other age groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The liver metabolism of HBSAG positive patients is obviously high, which must be paid attention to and timely intervention.

【Key words】 Blood lipid; Liver function; Hepatitis B surface antigen

近年来, 由于环境、压力、饮食习惯、病毒感染等诸多因素的交互作用, 导致乙肝发病率相对较高。患者的乙肝病毒检测显示为阳性, 存在较为明显的肝区疼痛、腹胀、恶心以及乏力、肝部增大等相关症状表现^[1]。部分患者的肝功能长时间处于异常状态, 严重损伤机体的正常功能。研究结果显示, 对于乙肝病毒外壳蛋白而言, 乙肝表面抗原 (HbsAg) 本身, 并不具备传染性, 但因为其一般和乙肝病毒一并同时存在, 所以被视同为乙肝病毒感染的重点标识。一旦在执行血清检测工作, 发现 HbsAg 阳性, 则表明样本极有可能是乙肝病毒携带者, 要及时提交肝功能检测, 防止患者的肝功能发生急剧性恶化迁延, 防止乙肝病毒扩散蔓延、感染他人。同时, 对于 HbsAg 阳性患者而言, 其三酰甘油、胆固醇以及谷丙转氨酶等相关指标也将偏离正常范围。针对上述指标实施检测, 可以有效提升临床诊断的准确性。对于及时治疗、确保患者安全健康具有重要价值。我院积极开展相关研究, 探索分析乙肝表面抗原阳性患者的肝功能及血脂检测指标, 根据不同结果数据并分析总结研究, 结果如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

将本院检验科内 2022 年 1-7 月期间各临床科室送检的乙肝表面抗原呈阳性的检测标本总 60 例入选研究组, 其中包括有男性患者 33 例、女性患者共 27 例, 年龄在 24 ~ 67 岁之间范围, 均数 (45.2 ± 5.6) 岁。本组患者均具备乙肝相关临床症状并经检查确诊, 其表面抗原均为阳性。并选择同期健康体检者 60 例纳入对照组, 含男 35 例、女 25 例, 年龄跨度 25 ~ 68 岁, 均数 (45.8 ± 5.2) 岁。均为正常健康。两组研究对象均不具备血脂以及肝功能检查等相关禁忌证, 具备良好

的依从性, 已对并发症器功能损伤、心脑血管损伤以及无法有效沟通者予以排除。本研究已征得患者本人或者其监护人同意, 获得院伦理委员会审批通过。

1.2 检测方法

两组研究对象均按照要求予以抽取空腹静脉血, 予以静置至少 30min, 确保标本有效凝固。提交 3000r/min 速率执行 15min 离心处理。应用我院自备全自动生化仪检验肝功能以及血脂指标。

1.3 观察指标

①肝功能指标。主要涉及甲胎蛋白 (AFP)、谷丙转氨酶 (ALT)、 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT)、碱性磷酸酶 (ALP)。②血脂指标。重点涉及三酰甘油 (TG)、胆固醇 (CHOL)。③研究组患者不同年龄层相关指标差异情况。

1.4 统计学处理

结果数据提交 SPSS26.0 统计学软件处理, 计量资料以 (均数 $\pm$ 标准差) 表示, 组间比较以 t 检验, $P < 0.05$ 对应差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组肝功能指标情况比较

两组 AFP、GGT、ALP 等肝功能指标不存在明显差异 ($P > 0.05$)。研究组 ALT 水平显著性超过对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组血脂指标情况比较

研究组 TG 及 CHOL 血脂指标水平均显著性低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 研究组不同年龄层次肝功能及血脂指标情况比较

30 ~ 39 岁乙肝表面抗原阳性患者 ALT、AFP 及 TG 水平显

著性超过其他年龄层次 ($P < 0.05$)。50 岁以上患者上述水平显著性低于其他年龄层次 ($P < 0.05$)。具体见表 3。

3 讨论

研究结果显示,慢性乙型肝炎助于典型的感染性疾病,导致该病产生和迁延的相关因素相对较多。大致分析,主要涉及到以下几种具体类型:一是患者相对隐匿或者是急性发作导致的黄疸型肝炎,如果没有得到及时有效的治疗,没有得到相对充足正常的休息,可能导致黄疸型肝炎迁延发展。二是对于需血液透析方面疾病治疗的患者,或者患艾滋病、有肾移植手术的患者,本身身体素质差,免疫力也不同程度的下降,易导致乙肝病毒的感染。当出现急性乙型肝炎感染时,正处于肾上腺皮质激素治疗期间,容易出现机体免疫平衡失调,可能导致较严重的后果,如急性期逐渐转变成慢性肝炎,治疗时间长,病症迁延不愈。三是针对以往已经具有肝病病史以及其他肝炎疾病患者而言,如果再次受到乙型肝炎病毒的感染,将造成其病情明显加重,且难以实现较为理想的预后。四是针对急性期肝炎患者而言,如果有吸毒、酗酒等行为以及过度劳累的表现,或者在接受相关肝脏药物的治疗,则将造成其病情逐渐转变进入慢性期。针对乙肝患者实施治疗,尽早尽快,抢占先机,最大化降低风险,最大化提升效果。

本研究中,将收治的乙肝表面抗原阳性患者纳入研究组,并选择同期健康体检者纳入对照组。结果显示,两组 AFP、GGT、ALP 等肝功能指标不存在明显差异。研究组 ALT 水平显著性超过对照组 ($P < 0.05$)。研究组 TG 及 CHOL 血脂指标水平均显著性低于对照组 ($P < 0.05$)。不同年龄组患者 ALT、AFP 及 TG 检测值差异明显。上述指标中,ALT 在引起肝实质细胞损伤时,乙肝表面抗原阳性者的肝脏可引起不同程度损伤,ALT 明显增高,这种检测结果的数据可以判定病情的严重程度^[2]。作为脂类代谢的中心枢纽,肝脏功能的好坏,同患者机体脂类代谢的效果具有十分紧密的关系。当出现肝脏损伤时,可能会明显影响脂类代谢过程,相关血脂水平指标明显改变。肝脏为 CHOL 的合成场所,还表现在对 CHOL 浓度的影响。如果某些肝脏疾病,如肝外或者肝内胆汁淤积情况发生,就可能影响 CHOL 检测值。同时,在肝细胞受损状态下,患者的胆

固醇、卵磷脂等指标水平将明显下降,进而影响到高密度脂蛋白以及血浆胆固醇酯化中发挥原本的促进效果,抑制了胆固醇指标的逆向运转,减少了胆固醇的有效自然生成^[3]。

本研究结果同时显示,在研究组不同年龄层次肝功能及血脂指标情况方面,30~39 岁乙肝表面抗原阳性患者 ALT、AFP 及 TG 水平显著性超过其他年龄层次,50 岁以上患者上述水平显著性低于其他年龄层次。这一结果表明,青壮年属于肝脏疾病高发群体,这一年龄段同时也是高发期。分析其原因,或许是这一阶段的群体具有较大的生活压力以及工作压力,不良饮食习惯较多,作息习惯较差,进而影响了正常的机体免疫力,加重肝脏负担,继而增加了肝脏的损伤程度^[4]。而 50 岁以上群体的乙肝表面抗原阳性者存在身体机能减退的特征,其肝脏酯化脂肪酸在进行 TG 合成过程中被阻碍,提示患者存在有十分明显的脂代谢紊乱情况,需要积极接受治疗。

综上所述,乙肝表面抗原阳性患者肝代谢明显偏高,30~39 岁群体肝功能损伤明显,必须引起足够的重视,并及时对症干预。这对于保障人们的身体健康安全,具有重要意义。

参考文献:

- [1] 刘孝文. 乙肝表面抗原阳性者肝功及血脂检测结果的分析研讨[J]. 世界复合医学, 2021, 7(06):131-133.
- [2] 高原, 李桂馨, 陈红松, 等. 核苷(酸)类似物抗病毒治疗对慢性乙肝患者血脂异常的潜在影响及其临床意义[J]. 中国临床新医学, 2021, 14(03):251-255.
- [3] 陈欢, 李秀惠. 急、慢性乙型肝炎及乙肝肝硬化患者肝功能及血脂水平分析[J]. 医学信息, 2019, 32(12):67-69.
- [4] 王碧芬, 林丽燕. 乙肝病毒感染女性妊娠期血脂异常对肝功能的影响及护理对策[J]. 中外医疗, 2019, 38(08):149-151. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2019.08.149.

表 2: 两组血脂指标情况比较 (mmol/L)

组别	例数	TG	CHOL
研究组	60	1.15±0.25	4.63±0.34
对照组	60	1.56±0.32	4.97±0.25
t		4.7273	4.7263
P		< 0.05	< 0.05

表 1: 两组肝功能指标情况比较 (U/L)

组别	例数	AFP	ALT	GGT	ALP
研究组	60	3.92±2.74	39.74±10.15	21.85±5.46	75.18±10.46
对照组	60	3.43±2.08	26.46±10.34	20.92±5.65	74.35±10.25
t		0.1732	12.293	0.7632	0.6273
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

表 3: 研究组中的不同年龄层次检测的肝功能及血脂指标

年龄层次	例数	ALT (U/L)	AFP (U/L)	TG (mmol/L)	CHOL (mmol/L)
20~29 岁	14	31.75±10.93	3.02±1.46	1.14±0.24	4.93±1.32
30~39 岁	16	48.58±11.14	4.76±1.07	2.72±0.36	4.52±0.78
40~49 岁	12	39.76±14.06	3.65±1.54	1.04±0.24	4.54±0.86
≥ 50 岁	18	24.47±10.72	2.72±0.98	0.88±0.33	4.45±0.28

(上接第 13 页)

[2] 曹泽毅主编. 中华妇产科学. 北京: 人民卫生出版社, 1999, ISBN7-117-03261-8.

[3] 李建青. 无痛可视人流临床应用观察[J]. 基层医学论坛, 2012, 16(23): 3054-3055

[4] 田爱红. 经阴道超声引导下无痛人流人工流产术的临床效果研究[J]. 吉林医学, 2013, 32(13): 2558-2560

[5] 龚美丽. 超导可视无痛人流人工流产术 328 例临床观察[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2013, (3): 493.