

• 医学检验 •

急性心肌梗死 (AMI) 患者血清白细胞介素-32 (IL-32) 与预后心血管事件风险的关系

郭文华

(乌鲁木齐市人民医院, 新疆 乌苏 833000)

摘要:目的 分析急性心肌梗死 (AMI) 患者血清白细胞介素-32 (IL-32) 与预后心血管事件风险的关系。方法 选择急性心肌梗死患者 (ST 段抬高或非 ST 段抬高), 患者例数 200 例, 选择时间: 2015 年 1 月至 2017 年 1 月, 对急性心肌梗死患者血清白细胞介素-32 在 1 年内的心血管事件发生率及死亡风险相关性进行分析。结果 血清白细胞介素-32 显著影响心血管事件的危险因素, 急性心肌梗死患者血清白细胞介素-32 的水平较低则会增加心血管事件发生率; 其中, 血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之下时, 患者心血管事件的发生率是 48.00% ($96/200$); 血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之上时, 患者心血管事件的发生率是 10.00% ($20/200$); 差异有显著意义, $P < 0.05$ 。结论 急性心肌梗死患者的血清白细胞介素-32 水平较低则较易引发心血管事件发生。

关键词: 急性心肌梗死; 血清白细胞介素-32; 预后; 心血管事件

中图分类号: R542.2+2

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.70.128

本文引用格式: 郭文华. 急性心肌梗死 (AMI) 患者血清白细胞介素-32 (IL-32) 与预后心血管事件风险的关系 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70): 162.

0 引言

近年来社会人口结构朝着老龄化发展, 而急性心肌梗死的发生率也开始逐年上升, 随着医学治疗技术的不断提高, 急性心肌梗死的死亡率开始有所下降, 但是, 急性心肌梗死发生并发症的概率仍较高, 常见的并发症类型有: 心律失常、再梗等, 临床预后效果极差。冠状动脉粥样硬化是急性心肌梗死的基础病变, 众多资料显示, 在急性心肌梗死的发病过程中有众多细胞因子参与其中, 其中以血清白细胞介素-32 细胞因子较为显著; 在急性心肌梗死的病理过程中血清白细胞介素-32 的具体作用机制并不是十分明确, 并且, 血清白细胞介素-32 是否对心血管事件风险有影响也无从考证。本文分析急性心肌梗死 (AMI) 患者血清白细胞介素-32 (IL-32) 与预后心血管事件风险的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料。选择急性心肌梗死患者 (ST 段抬高或非 ST 段抬高), 患者例数 200 例, 选择时间: 2015 年 1 月至 2017 年 1 月。200 例患者的年龄在 55-75 岁, 平均 (65.36 ± 5.77) 岁; 均出现了肌钙蛋白和肌酸激酶上升等情况, 存在 Q 波、ST-T 演变状况, 所有患者出现不适症状后均在 48h 之内入院进行治疗。

1.2 方法。收集患者的血液标本并进行临床检测: 患者出现心梗症状之后, 待 48h 之内收集其血液标本, 并将血液标本放置在 -80°C 的环境中进行保存, 对血清白细胞介素-32 的浓度采用流式细胞仪进行临床检测分析^[1]。

1.3 观察项目。对急性心肌梗死患者血清白细胞介素-32 在 1 年内的心血管事件发生率及死亡风险相关性进行分析。

1.4 数据处理。统计学处理版本是 SPSS 21.0 系统, 观察项目涉及计数资料, 涉及对比项目卡方检验, 用率形式进行形式表达, $P < 0.05$ 则差异显著。

2 结果

血清白细胞介素-32 显著影响心血管事件的危险因素, 急性心肌梗死患者血清白细胞介素-32 的水平较低则会增加心血管事件发生率。

血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之下时, 患者心血管

事件的发生率是 48.00% ($96/200$); 血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之上时, 患者心血管事件的发生率是 10.00% ($20/200$); 差异有显著意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

血清白细胞介素-32 能够有效保护且调节冠状动脉病症, 低表达的血清白细胞介素-32 水平则会导致心血管事件的发生率急剧增加, 因此, 这显示出了血清白细胞介素-32 有利于对血管内部炎症起到调节作用^[2]; 血清白细胞介素-32 属于促炎因子, 能够对炎性介质的表达起到促进作用, 并且, 血清白细胞介素-32 与其他一些炎性病症之间存在极为密切的关联性^[3]。血清白细胞介素-32 还能够显示出急性心肌梗死患者的临床预后情况, 若血清白细胞介素-32 较低水平则代表急性心肌梗死患者的临床预后结局并不是十分理想, 这也表明, 血清白细胞介素-32 在动脉粥样硬化的血管炎症中也起到了重大作用^[4]。

结合数据: 血清白细胞介素-32 显著影响心血管事件的危险因素, 急性心肌梗死患者血清白细胞介素-32 的水平较低则会增加心血管事件发生率; 其中, 血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之下时, 患者心血管事件的发生率是 48.00% ($96/200$); 血清白细胞介素-32 在 $6.26\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$ 之上时, 患者心血管事件的发生率是 10.00% ($20/200$); 差异有显著意义, $P < 0.05$; 由此可见, 急性心肌梗死患者的血清白细胞介素-32 水平较低则较易引发心血管事件发生。

参考文献

- [1] 张督管. 消心痛联合麝香保心丸对不稳定型心绞痛白细胞介素-1 及高敏 C 反应蛋白的影响 [J]. 中国药物与临床, 2015, 15(8): 1137-1138.
- [2] 缪思斯, 郭彩艳. 白细胞介素 8 与心肌梗死 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2016, 24(2): 203-206.
- [3] 赵强, 贺艳, 李国庆. 急性 ST 段抬高型心肌梗死患者血浆硫化氢及白细胞介素-6 与冠状动脉病变程度关系 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2015, 29(7): 684-686.
- [4] 尚茹茹, 刘晓红, 张锦, 等. 急性心肌梗死早期患者血清中可溶性 ST2 和白细胞介素-10 水平变化及二者的相关性研究 [J]. 中国药物与临床, 2015, 15(1): 34-36.