



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

专科文献

在线投稿 稿件查询 期刊阅读

搜索: 请输入您想要的信息 搜索 高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献>> 心血管科

心血管科

对40例急性心肌梗死患者肌钙蛋白T动态观察与预后相关性分析

发表时间: 2011-9-13 8:38:43 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 张向隆 作者单位: 广东深圳, 暨南大学医学院深圳华侨城医院心内科

【摘要】目的 研究急性心肌梗死(AMI)患者肌钙蛋白T(TnT)动态观察与预后的相关性。方法 采用ELISA方法测定40例AMI患者发病后0~120h不同时段和25例不稳定心绞痛(HAP)患者血清TnT水平及其动态变化, 并观察住院期间心脏事件及并发症发生情况。结果 (1)AMI患者TnT水平明显高于UAP组;(2)AMI时TnT释放呈两种曲线特征, 其中I组(TnT 1峰/2峰>1)的AMI并发症及死亡率明显低于II组(TnT 1峰/2峰≤1或TnT呈单峰曲线)(P<0.05)。结论 TnT是反映心肌损伤较灵敏的特异性指标, 同时对它动态观察可准确地评估AMI预后。

【关键词】 急性心肌梗死;肌钙蛋白T;预后

随着现代生活节奏加快, 急性心肌梗死(AMI)发病率逐年增多, 且呈现年轻化, 故此对AMI的诊断、治疗和预后评估是临床

特色服务

Serves

- 论文推荐 著书代理
- 统计学分析 学分获取
- 专业修稿 专业审稿
- 英文翻译 写作辅导

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 中国医药指南
- 临床合理用药杂志



- ④ 期刊介绍
- ④ 在线阅读
- ④ 在线订阅
- ④ 在线投稿

论文修改实例

神经解剖学 new

电子版免费看

在线客服...

- QQ交谈 1254635326
- QQ交谈 4006089123
- 545493140(重要)
- 400-6089-123 68590972

工作重点之一。本文对40例AMI患者，25例不稳定绞痛(UAP)患者进行血清肌钙蛋白(TnT)动态观察对照性研究。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 试验组(AMI组): 选择我院2003年1月~2007年3月住院的AMI患者, AMI的诊断依据世界卫生组织(WHO)公布的标准, 其中男26例, 女14例, 年龄46~75(65.3±14.7)岁, 所有患者均进行尿激酶溶栓、扩冠、抗凝等治疗。对照组: 为25例UAP患者, 其中男19例, 女6例, 年龄47~78(62±14.2)岁, 并给予扩冠、抗凝治疗。

1.2 研究方法

1.2.1 标本采集 试验组及对照组分别于胸痛0~6、12、24、32、72、96、120h抽取静脉血4ml, 置于无菌抗凝试管内, 离心分离血浆、低温保存。

1.2.2 测定方法 TnT测定应用奥地利生产的Spectra- I 型酶标仪, 采用一步夹心免疫吸附分析法定量测定。

1.2.3 观察方法 观察研究对象4周内病情变化, 心源性死亡为观察终点。

1.2.4 统计学处理 数据以平均值和标准差(x±s)来表示, 两组间的比较用t检验、χ²检验

2 结果

AMI组和UAP组血清TnT峰值浓度平均值分别为7.32±3.41μg/ml、0.21±0.35μg/ml, 两组比较: AMI组TnT水平明显高于UAP组(P<0.01), AMI组TnT动态变化情况如下: AMI时TnT释放呈两种曲线特征, 一种为双峰曲线(34例), 早期峰值约呈现在梗死后10~15h, 晚期峰值约出现在梗死后72~96h。另一种为单峰曲线(14例), 峰值多出现在梗死后32~96h内。TnT水平与AMI并发症的关系: 将AMI患者依TnT浓度1峰值/2峰值的比值分为两组, I组为TnT 1峰/2峰>1(26例), II组为TnT 1峰/2峰值≤1或成单峰曲线(14例), 分析两组病死率与各严重并发症的情况发现: I组发生心源性死亡0例, 严重心衰1例, 严重心律失常3例; II组发生心源性死亡1例, 重度心衰2例, 严重心律失常3例, 两组比较显示II组心脏并发症及死亡率明显较I组增高(P<0.01)。

3 讨论

肌钙蛋白T是肌钙蛋白一个多肽亚单位, 它参与心肌与横纹肌收缩的钙激动调节过程, 其在心肌与骨骼肌上由不同的基因调控, 可用免疫学方法将心脏来源的TnT与骨骼肌来源分开, 它具有一定特异性及灵敏性。从本试验研究结果也显示: AMI组患者血清TnT水平均明显高于UAP对照组, 反映出TnT为心肌细胞损伤特异性指标。同时通过分析AMI血清TnT动态变化结果, 可了解到TnT与AMI预后相关性。正常人心肌TnT约有5%是游离型的, 分布于心肌细胞浆内, 其余的95%较牢固地与心肌细胞结构蛋白相结合, 为结合型TnT, 游离型TnT的释放取决于AMI早期局部血流状况或再灌注状态及心肌细胞坏死数量[1]。AMI早期心肌细胞缺血性损伤后游离TnT即被释放, 如此时血管再通, 存在再灌注血流, 则游离型TnT即可随再灌注血流进入血液循环, 形成TnT浓度双峰曲线的第1峰, 峰值浓度高低取决于TnT入血速度及再灌注血流状态。另一方面, 当持续缺血造成心肌细胞酸中毒, 心肌不可逆坏死时, 细胞结构蛋白大量被分解, 结合型TnT于此时被释放, 形成TnT双峰线的第2峰, 因此, TnT第2峰的高低是反映心肌细胞坏死数量的重要参数。如血管未通, 则TnT及双峰曲线第1峰将消失, 仅形成单峰曲线, 因而出现AMI有TnT浓度变化呈单峰及双峰两种曲线。有关文献报道: 可通过TnT浓度1峰/2峰比例对AMI血管是否再通进行评估, 如此比值>1, 则血管再通, ≤1则未通[1]。以此为凭, 将AMI患者分成I和II两组, 进一步研究了TnT与AMI并发症的相关性, 发现I组(血管再通组)的并发症发生率明显低于II组(未通组), 15%与42.8%(P<0.05)。其机制可能为: (1)早期再灌注能挽救坏死心肌周围尚未致不可逆损伤的心肌, 缩小梗死面积, 因此发生并发症较未通组少。(2)II组说明心肌坏死数量多, 面积大, 心肌细胞呈进行性缺血坏死, 并发症发生率较I组可能性增加。从本研究结果提示, 血清TnT动态观察对评估AMI病情变化及预后有着重大价值, 同时具有临床指导意义。

【参考文献】

1 Johannes M,Doris M.Equivalent early sensitivities of myoglobin,Creatinse kinase MB mass,Creatine kinase isoform ratios,and cardiac troponins I and T for acute myocardial infarction.Clin Chem,1995,41(9):1266.

最热点击



创新之冠花落谁家?



医学编辑中心成立了



考试第一练兵平台



看视频学在线投稿





对40例急性心肌梗死患者肌钙蛋白T动态观察与预后相关性分析

2011-9-13



★ 加入收藏夹

👤 复制给朋友

🌐 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页

友情链接

心理咨询师 | 脱发 | 家庭医生在线 | 中医养生 | 宁波整形 | 食道癌研究所 | 华东健康网 | 99健康网 | 小儿肾病 | 309医院骨科 | 樊灵水苏糖 | 99192健康网 | 医药资讯 | 健康养生 | 好头发社区 | 南北巷装修社区 | 中国手术在线 | 成都牙科 | 中华食管癌 | 健康无忧 | 湖南省肿瘤医院 | 黄石妇科医院 | 中医人 | 医药卫生网 | 福州男科医院 | 上海眼科医院 | 健康无忧 | 广州男科医院 | 广州男科疾病网 | 39大夫网 | 中华爱肝网 | 健康商城 | 上海男科医院 | 煲汤食谱大全 | 广州心理咨询 | 114网址大全 | 中医网 | 腾讯企业QQ | 杭州整形美容医院

— 卫生厅网站 —

— 医学网站 —

— 医院网站 —

— 合作网站 —

— 论坛 —

— 权威机构 —



关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright © 2007 - 2009 www.yixue360.com, All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

