

脂肪肝与高血压高血脂肥胖症的相关分析 100 例

刘雁斐 王玉峰 王凤萍 付秀萍

现代社会中,脂肪肝的发生呈日益增多的趋势,且多与高血脂、高血压及肥胖症相伴随,为进一步探讨其内在联系,我们进行了临床观察,现将结果作如下报道。

1 临床资料

1.1 一般资料

1.1.1 选材及判断标准,半年来,我们在内科门诊病人中,应用日本产 LX-300 型 B 超检查仪,按照 B 超影像学诊断标准,对观察对象进行了检查,从中筛选出脂肪肝病人 100 例,其中男 88 例,女 12 例;年龄在 30~50 岁,平均 42.35 岁。另外,随机抽取 100 例非脂肪肝患者作为对照组,其中男 72 例,女 28 例;年龄在 25~60 岁,平均年龄 45 岁。

1.1.2 方法 脂肪肝组及对照组全部同期进行血压、体重、身高、血三脂的检测,并计算体重指数, TCh/HDL 比值,然后将二组资料进行统计学处理,以判断脂肪肝与高血压、高血脂、肥胖症的相关性。

1.1.3 统计值判定 (1)体重指数(体重/身高², kgm⁻²), < 20 为消瘦型, 20~23 为正常, 24~27 为超重, ≥ 28 为肥胖。(2)血压: ≥ 21.5/12.6 kPa 为成人高血压。(3)血脂: TG > 1.8 mmol/L, TCh > 6.0 mmol/L 为增高, HDL < 0.78 mmol/L 为降低, > 1.53 mmol/L 为增高。(4)TCh/HDL 比值 < 5.0 为正常。

2 结果

2.1 两组统计结果见附表。

附表 两组体重指数、血压、血三脂比较

例数	体重指数增高(%)	血压增高(%)	TG增高(%)	TCh增高(%)	HDL降低(%)
脂肪肝组 100	88(88%)	94(94%)	65(65%)	45(45%)	23(23%)
对照组 100	24(24%)	37(37%)	34(34%)	30(30%)	8(8%)

2.2 结果分析

2.2.1 脂肪肝组体重指数、血压、三脂异常明显高于对照组,经卡方检验,体重指数增高($\chi^2 = 83.12$ $P < 0.01$)、血压增高($\chi^2 = 71.89$ $P < 0.01$)。结果:血 TG 增高($\chi^2 = 19.22$ $P < 0.01$)、血 HDL 降低($\chi^2 = 8.59$ $P < 0.01$),均有极显著意义, TCh($\chi^2 = 4.8$ $P < 0.05$)有显著意义。

2.2.2 脂肪肝组体重指数正常者 12 例(占 12%),超重型 61 例(占 61%),肥胖型 27 例(占 27%);对照组体重指数正常 76 例(占 76%),超重型 18 例(占 18%),肥胖型 6 例(占 6%),结果显示:脂肪肝组随体重指数增高发病率增高,故体重指数与脂肪肝的发生具有显著相关性。

2.2.3 TCh/HDL 比值:脂肪肝组增高者 94 例(占 94%),对照组增高者 58 例(占 58%),两组比较有显著意义($P < 0.01$)。

2.2.4 某些疾病与脂肪肝的关系,本组病例中,脂肪肝组肝胆结石、胆囊炎 6 例(6%),心脑血管病 68 例(68%),糖尿病 12 例

(12%),对照组肝胆结石、胆囊炎 5 例(占 5%),心脑血管疾病 24 例(占 24%),糖尿病 8 例(占 8%),经 χ^2 检验,心脑血管病在两组发病中有显著差异($\chi^2 = 38.9$ $P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 超重与肥胖是脂肪肝形成的重要因素。有资料统计 50% 肥胖者有脂肪变性,肝内脂肪的堆积程度与体重的过重成正比^[1],这与本研究结果相同,且本组资料显示脂肪肝发生率与体重指数呈正比关系,故控制体重的增加是防治脂肪肝的重要途径。

3.2 本组脂肪肝患者中,高血压的发病率明显高于对照组,说明脂肪肝与高血压有正相关性,这预示着防治脂肪肝对高血压病的防治具有重要意义。

3.3 本组资料显示,高血脂症与脂肪肝的发生有相关性,特别是 HDL 降低与脂肪肝的发生呈正相关,资料显示,脂肪肝组 HDL 值均低于正常值,说明脂肪肝的发生与否直接受血 HDL 含量的影响,即: HDL 降低是脂肪肝发生的一个直接影响因素。HDL 是由肝细胞合成的一种以转运磷脂及胆固醇为主的转运蛋白, HDL 减少必然会导致血三脂代谢紊乱,导致一系列疾病的发生。本组资料显示:甘油三酯增高与脂肪肝的发生呈正相关,说明成人期三脂代谢处于平衡或负平衡状态,只要有效控制甘油三酯的增高即可有效控制脂肪肝的发生。另外胆固醇增高与脂肪肝的发生有一定的关系,这可能与脂肪肝患者因 HDL 降低导致三脂代谢障碍有关。总之,脂肪肝的发生从血三脂角度上讲,主要表现为高密度脂蛋白的降低及甘油三酯的增高;要防治脂肪肝就从改善三脂代谢入手,做到饮食合理搭配,才能降低脂肪肝的发生。本组资料也显示: TCh/HDL 比值增高与脂肪肝的发病具有相关性。TCh/HDL 比值是美国学者用以判断冠心病危险因素的指标^[2]。本研究将此指标列为脂肪肝的相关性因素,在一定程度上,可以辅助脂肪肝的诊断与治疗。

3.4 传统理论认为,肝胆结石、肝炎、糖尿病、心脑血管疾病等的病理生理变化过程与脂肪肝的发生有关,但发生率的高低,各家报道不一,本研究所选的脂肪肝病例,经统计学处理,脂肪肝继发于肝胆结石、肝炎、糖尿病的机率并不高,说明脂肪肝的常见病因并非肝胆结石、肝炎、糖尿病;本组资料也显示:心脑血管疾病的发病率与脂肪肝的发生呈正相关,这就提示在临床上,早期诊断与防治脂肪肝对心脑血管疾病的预防具有一定的参考价值及临床意义。

综合本组资料,在一定程度上讲,脂肪肝是高血压、高血脂、肥胖症及心脑血管疾病的并发症,其间具有密切的相关性,这为现代疾病的诊治提供了新途径,但脂肪肝能否作为一种独立的疾病存在尚有待于进一步研究;故一旦发现脂肪肝存在,即应做进一步检查,排除其相关性疾病,并进一步做相关治疗,这对提高人类健康水平具有重要意义。

(收稿日期 1998-11-21)