

doi: 10.3969/j.issn.1673-5013.2010.01.067

冠心病与超敏 CRP 水平的关系

王小芳

(广西梧州市人民医院检验科, 广西 543000)

近年来,心血管疾病的发病率和病死率呈逐年上升的趋势,超敏 C-反应蛋白(hs-CRP)作为心血管疾病的独立危险因素已越来越受到人们的关注。其中,炎症在动脉粥样硬化病变的形成与发展中起重要作用,研究显示炎症反应的标志物超敏 C-反应蛋白与血管不稳定性斑块的破裂及血栓事件有一定关系。

冠状动脉粥样硬化病变的形成存在炎症反应,研究表明冠心病动脉粥样硬化与血管炎症和细胞功能失调及胰岛素抵抗有关。而 CRP 是急性炎症患者血清中最常见的一种非抗体性蛋白质,测定血中 CRP 值对了解炎症消长,具有重要临床价值。CRP 具有多种生物学效应:(1)激活补体,促进吞噬细胞黏附,使补体依赖性吞噬作用增强;(2)CRP 本身可促进单核细胞释放组织因子,该因子是外源性凝血途径的重要启动因子,其释放的增加势必加强局部血栓的形成;(3)调整内皮细胞一氧化氮的表达和合成。可刺激血管内皮细胞促进内皮素及白介素-6 的释放,CRP 可使内皮细胞一氧化氮合酶 mRNA 的稳定性下降,导致 NO 分泌减少,促进内皮细胞凋亡,抑制血管生成,引起心脏组织结构的变化;(4)氧化低密度脂蛋白胆固醇。

CRP 浓度的增高是导致心血管疾病的直接因素,它的增高不仅仅是一种伴随现象,在纠正了其他危险因子后,血浆 CRP 浓度增高是心血管疾病独立的危险因子,在炎症组织局部如血管粥样硬化处、心肌梗死区有 CRP 的沉积。CRP 的检测有助于了解病情,判断疗效,CRP 低水平表达的冠心病患者 hs-CRP 优于常规 CRP 检测。

冠状动脉造影异常确诊心绞痛、急性心梗的患者,hs-CRP 水平较冠状动脉造影正常的患者显著增高,且急性心梗组 hs-CRP 水平显著高于心绞痛组。国外曾经报道 hs-CRP

≥3.6mg/L,高度提示冠心病病情不稳定,hs-CRP 较其它检测指标 LDL、CHOL、等对心血管事件有更强的预测作用。hs-CRP 水平与冠心病严重程度呈正相关。

超敏 C 反应蛋白对糖尿病患者的临床意义。测定 2 型糖尿病患者的超敏 C 反应蛋白、纤维蛋白原水平对糖尿病并发症的预测及治疗具有重要意义。

目前有假说认为 2 型糖尿病可能是细胞因子介导的炎症反应,是一种免疫性疾病,炎症在糖尿病发病机制中起媒介作用,C 反应蛋白是参与炎症的主要时机反应蛋白、功能相当广泛,具有激活补体系统、促进吞噬、刺激单核细胞表面因子表达及其他免疫调节作用。一直作为一种指标用以监测疾病的进展及治疗效果。近年来发现 C 反应蛋白浓度甚至在正常范围内的轻度升高都与心血管疾病发生的危险性增加有关,可以推测以后心肌梗死事件发生的可能性。观察到糖尿病患者中 C 反应蛋白等多种急性时相反应蛋白浓度显著升高。

超敏 C 反应蛋白是心脑血管疾病中的一项独立风险预测指标,由于其检测超敏 C 反应蛋白的敏感度可至 0.1mg/L,当 C 反应蛋白正常时也可以敏感地预测糖尿病合并心、脑血管事件的危险发生率,所以超敏 C 反应蛋白是一项非常新颖而有用的指标。纤维蛋白原在 2 型糖尿病合并血管病变的患者中显著升高,其血浆浓度改变目前被认为是糖尿病血管病变发生的重要机制,测定纤维蛋白原对了解糖尿病的预后有一定价值。

综上所述,2 型糖尿病患者除需监测血糖、血脂、糖化血红蛋白等水平外,还应定期检查超敏 C 反应蛋白,纤维蛋白原等指标,并进行专门治疗来预防其并发症的产生。