

关于血脂检验报告单参考值调整的建议

胡大一 刘梅林

2011 年 7 月发布的《北京市 2010 年度居民健康状况及卫生事业发展报告》显示,非传染性疾病(慢性病)已成为北京市民健康主要威胁,是北京市居民的首要死因,其中心血管病位列第 2 位主因。报告指出,与 2008 年比较,2011 年北京市 18~79 岁居民血脂异常等慢性病的患病率增加,总胆固醇(平均值为 5.40 mmol/L)处于正常上限水平,慢性病患者。

中国成人血脂异常指(指)[1]卫生疾病于 2007 年 3 月 27 日正式发布,第一、血脂状况中心作[2-3]显示,血脂异常率,其中中度脂胆固醇(LDL-C)作为性疾病的的首要。血脂异常中的题,与科,对血脂异常的关注度,及中医指中血脂关。

一、血脂检验报告单的作用

1. 血脂检验报告单主要及正常人群值,LDL-C 正常值参考,血脂指,患者脂的值,患者。

2. 于心血管病建议的脂及调脂患者疑医保报销的限。

3. 数患者,于担心调脂药物安性的背景下,常因看 LDL-C “正常参考值范围”用甚至拒绝药物,或自减少药物剂量或停药,于胆固醇心脑血管事件的。

血脂检验报告单参考值调整的建议

为发挥血脂检验报告单疾病的诊断、预等方面越来越重要的作用,建议推血脂检验报告单的修改。

1. 干预:锁定 LDL-C,突出、患者的脂值。心血管疾病仅可可,且措操作性强、易见效。根据 2004 年北京一项大规模流病学的,胆固醇为心血管疾病要素的中之,77%的冠心病死亡归因于胆固醇血症[4]。《新英格兰医学杂志》2007 年发表的[5]与芬兰 34 年心血管病的成就一显示,胆固醇是冠心病死亡率下的主要原因。第中血脂状中心作同人群的 LDL-C 情况的评估显示,患者程度越,率越、患者的血脂管力度严[3]。

因此,建议血脂检验报告单的修改根据指,点突出、人群的 LDL-C 值。

2. 参考值调整的依据:指由中华医学心血管病学、中华医学糖尿病学、中华医学内分泌学、中华医学检验卫生心血管病中心关专家组成的血脂异常指联委员共同定,卫生文,数据支持,具权威性。指 1997 年的《血脂异常建议》为/基础,参考人群的流病实际相关指,大量中数据(如由家“十五”科技攻关项作组发布的“冠心病、卒中综度评估及干预的”,“人缺血性心血管病发病的评估法及易评估具的开发”,“中人群 10 年心血管发病的评估及用”等)为/基础,提出具中特色的血脂异常患者。同,反映实际血脂异常领域进展及指。

3. 验单参考值调整模:建议血脂检验报告单“中度脂胆固醇 LDL-C”的参考值处明:正常人群 <3.37 mmol/L,心血管病人群 <2.59 mmol/L,心血管病人群 <2.07 mmol/L。同验单下空处添加备:人群:冠心病、缺血性卒中(或)性脑缺血发作、糖尿病、血压并 3 上因素,慢性肾脏病(1~4 期)。人群:急性冠状综征、冠心病或缺血性卒中与糖尿病并。

,医院率先试血脂检验报告单修改,公布上建议后,将根据中的题再组织相关学科专家论证并继续修改,修改意愿的、三级医院试点,的条件下逐步推进。同,希望将验单修改提交相关管,继推北京所医院检验科信息系统调整。

参 考 文 献

[1] 中成人血脂异常指定联委员. 中成人血脂异常指. 中华心血管病杂志, 2007, 35: 390-419.
 [2] 胆固醇血症状况中心作组. 胆固醇血症状况中心作. 中华心血管病杂志, 2002, 30: 109-114.
 [3] 第中血脂状中心作组. 第中血脂率及因素中心作. 中华心血管病杂志, 2007, 35: 420-427.
 [4] Critchley J, Liu J, Zhao D, et al. Explaining the increase in coronary heart disease mortality in Beijing between 1984 and 1999. Circulation, 2004, 110: 1236-1244.
 [5] Ford ES, Ajani UA, Croft JB, et al. Explaining the decrease in U. S. deaths from coronary disease, 1980-2000. N Engl J Med, 2007, 356: 2388-2398.

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-3758.2013.07.007

作者单位: 100044 北京大学人民医院心内科(胡大一); 北京大学第一医院老年心血管科(刘梅林)

(收稿期: 2013-05-20)

(本文编辑: 干岭)