

单核细胞计数与周围血管疾病的关系: 来自 1999-2002 年国民健康和营养调查的结果

Nasir K, Guallar E, Navas-Acien A, Criqui MH, Lima JA

虽然白细胞计数与心血管终点事件相关,但很少有关于白细胞特殊类型的独立作用报道。踝—臂血压指数(ankle-brachial blood pressure index, ABI)是外周动脉疾病(peripheral arterial disease, PAD)亚临床标志之一。为了评价 ABI 下降时,白细胞类型与其他炎性标记物的关系,我们对 3 949 位大于或等于 40 岁参与 1999-2002 年国民健康和营养调查且未患心血管疾病的个体进行横断研究。PAD 被定义为至少 1 条腿 ABI < 0.9。校正传统心血管危险因素后,最高 1/4 与最低 1/4 的 PAD 比数比单核细胞是 2.24(95% 可信区间 1.24~4.04),对嗜中性粒细胞是 1.74(0.87~3.45),对 C 反应蛋白是 2.53(1.62~3.96),对纤维蛋白原是 2.68(1.03~6.94)。当白细胞和炎性标记物同时存在时,相应的比数比单核细胞是 1.91(95% 可信区间 1.06~3.42),嗜中性粒细胞是 1.15(0.49~2.69),C 反应蛋白是 1.37(0.75~2.49),纤维蛋白原是 2.21(0.88~5.57)。在具有代表性的美国人群,校正其他炎性标志物之后,单核细胞是唯一独立而显著的与 PAD 相关的白细胞。这些结果提示循环中单核细胞计数有望成为动脉粥样硬化标记。

(原载 Arterioscler Thromb Vasc Biol, 2005, 25(9): 1 966-971. 谢闵摘译,王双审校;编辑 胡必利)