

[J]. J Clin Invest, 2001, 107(4): 449-455.

Gastroenterology, 2007, 133(3): 951-958.

[5] Lim SG, Cheng Y, Guindon S, et al. Viral quasi-species evolution during hepatitis Be antigen serocon version[J]. (收稿日期: 2012-03-15 修回日期: 2012-11-09)

• 临床研究 •

酒精依赖患者血流变学指标观察与分析

庄华琴, 吴琦珀, 薛启云, 黄肖峰(福建省泉州市第三医院检验科 362000)

【摘要】 目的 观察酒精依赖患者血液流变学指标的变化。**方法** 采用血液流变仪分别对男性酒精依赖患者和男性健康体检者进行血流变学指标全血黏度(高、中、低切)及血浆黏度检测。**结果** 酒精依赖患者血流变学指标中全血黏度、血浆黏度均有不同程度的改变,与健康对照组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 酒精依赖患者血流变学各项检测均高于健康体检者,对酒精依赖的患者治疗与预防具有重要意义。

【关键词】 酒精依赖; 全血黏度; 血浆黏度
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2013. 05. 035 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)05-0581-01

近年来,越来越多的资料表明,长期大量饮酒会造成酒精依赖,酒精依赖除诱发严重精神障碍、心脑血管及肝肾等严重疾病外,还引起家庭和社会的经济、安全等问题^[1]。有文献报道对住院酒精依赖患者进行血液流变学和血脂的检测,发现患者的全血高、中、低切黏度、血浆黏度比健康人显著增高^[2]。本文选择了 80 例酒精依赖患者组和 80 例健康对照者进行血流变学指标的检测,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 1 月至 2010 年 12 月在本院住院的 80 例酒精依赖患者,均符合《中国精神障碍与诊断标准》第 3 版诊断标准,均为男性,年龄 35~70 岁,平均(39.5±2.2)岁,平均体质量(68±6.1)kg。同时随机抽取相近 80 例健康男性体检人员作为健康对照组,年龄 28~65 岁,平均(33.5±2.5)岁,平均体质量(64±5.6)kg。两组在年龄和体质量上差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 仪器与方法 采用重庆天海 MVIS-2015 全自动血液流变分析系统,测定全血黏度高切、全血黏度中切、全血黏度低切和血浆黏度。重庆天海厂家提供正常参考范围:全血黏度高切 200/s 参考值范围 5.12~6.16(mPa·s),全血黏度中切 30/s 参考值范围 5.67~6.90(mPa·s),全血黏度低切 3/s 参考值范围 9.48~12.23(mPa·s),血浆黏度参考值范围 1.41~1.63(mPa·s)。抽取肘静脉血 4.5 mL 加入肝素抗凝试管内摇匀,进行血流变学指标的检测。

1.3 统计学方法 数据处理采用 SPSS11.0 软件分析,计量数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

80 例酒精依赖患者的全血黏度(高、中、低切)及血浆黏度均高于健康对照组($P<0.01$),见表 1。

表 1 两组血液黏度的比较(mPa·s)					
组别	n	全血黏度			血浆黏度
		高切(200/s)	中切(30/s)	低切(3/s)	
酒精依赖组	80	6.75±0.58*	8.65±0.89*	12.79±1.66*	1.89±0.32*
健康对照组	80	5.55±0.40	7.73±0.54	11.14±1.40	1.49±0.11

注:与健康对照组比较, * $P<0.01$ 。

3 讨论

正常饮酒后 1~1.5 h 血液浓度达到高峰,乙醇在体内分

解很快,肝脏每小时能通过化使 7~8 g 乙醇分解,并产生毒性较强的中间产物乙醛,过量饮酒可导致肝脏、脑、心脏的损害,国内外均有报道^[3-4]。而红细胞变形指标显著降低。酒精依赖患者长期大量饮酒,造成肝脏酒精中毒,影响了肝脏的代谢功能,导致纤维蛋白原升高。由于肝脏的损害,降解胆固醇和三酰甘油的酶系统减弱,导致两者在血中的浓度增高又使血浆黏度增加,从而增加全血黏度^[5]。另外血液中大量的乙醇也会影响红细胞的流变性,可使红细胞的聚集性增强,凝血功能增强,红细胞内黏度增大,刚性增强^[6]。血液中胆固醇和三酰甘油的增高,会导致红细胞膜发生变异,流动性下降,变形能力降低,全血还原黏度增高,也就增强了红细胞的刚性^[7],导致脑及全身器官微循环灌注障碍,血栓栓塞性疾病的发生率也会显著增高。

因此,对住院的酒精依赖患者应进行常规的血液流变检测,在治疗过程中注意血液的高黏滞现象,防止并发症的发生。本文研究发现,酒精依赖患者组的血流变学指标,其中全血黏度(高、中、低切)及血浆黏度等均高于健康对照组($P<0.01$)。综上所述,血液流变学指标检测对酒精依赖的诊断、治疗与预防具有十分重要的意义。

参考文献

[1] 郝伟,曹栋,于欣.我国饮酒现状及相关问题[J].中国药物依赖性杂志,2007,16(3):193-197.

[2] [澳]L.丁坦法思.血液流变学在诊断及预防医学中的应用[M].北京:科学出版社,1981.

[3] 武汉医学院.营养与食品卫生学[M].北京:人民卫生出版社,1985:58-90.

[4] [德]W.亥克尔.食品化学与营养学[M].北京:人民卫生出版社,1981:17-124.

[5] 张新生,郭小春,朱宇椿,等.高脂血症与血液流变学相关性研究报告[J].实验与检验医学,2008,26(3):345-346.

[6] 秦任甲.临床血液流变学[M].北京:北京大学医学出版社,2003:6.

[7] 邵宪林.胆固醇、甘油三酯与血流变的关系探讨[J].泰山医学院学报,2006,27(4):353-354.

(收稿日期: 2012-08-20 修回日期: 2012-12-07)