

· 论著 ·

酒精中毒并发脑卒中发生

1. 云南省普洱市人民医院神经内科 (云南 普洱 665000)

2. 云南省普洱市普洱监狱医院 (云南 普洱 665000)

郭 莺¹ 黎家培²

【摘要】 目的 将我院大量饮酒后脑卒中患者临床资料进行分析, 探讨酒精中毒与脑卒中发病之间的关联性。方法 将50例酒精致脑卒中患者作为研究对象, 对患者的临床症状及预后进行分析。结果 所有患者在发病前均有明确大量饮酒史, 有不同程度酒精中毒症状, 其中出血性卒中患者占36%, 缺血性卒中占64%, 发病率高, 预后不良。结论 酒精中毒对人体心脑血管、血压、血脂、凝血功能均有不同程度损伤, 进而增加了脑卒中发生的几率, 避免酗酒是预防脑卒中的重要措施之一。

【关键词】 酒精; 脑卒中; 临床分析

【中图分类号】 R742

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.03.011

Occurrence of Alcoholism Complicated with Stroke

GUO Ying, LI Jia-pei. Department of Neurology, Puer People's Hospital, Puer 665000, Yunnan Province, China

[Abstract] **Objective** To study and analyze the clinical symptoms of patients with cerebral stroke reduced by alcohol. **Methods** A retrospective analysis of 50 cases of chronic alcohol consumption in patients with cerebral stroke which were identified as cerebral stroke by the imaging and a clinical analysis on the symptoms were made. **Results** All patients who heavy drinking before the cerebral stroke reduced, 36% were Hemorrhagic stroke, 64% were Ischemic stroke, increase of cerebral stroke reduced, bad prognosis. **Conclusion** A large number of long-term drinkers have different degrees damage to cardiovascular disease, blood pressure, elevated blood lipids, blood clotting, which easily lead to cerebral stroke. So long term drinking is a risk factor of cerebral stroke and is worth to attention.

[Key words] Alcohol; Cerebral Stroke; Clinical Analysis

近年随着生活水平的提高, 饮酒已成为一种社会普遍现象, 戏称为“酒文化”。酒精中毒分为急性酒精中毒和慢性酒精中毒, 急性酒精中毒是指一次摄入过量的酒精后所引起的神经, 肌肉损害, 中枢神经系统兴奋及其后的抑制状态轻者出现不同程度的恶心、呕吐, 重者出现全身麻痹、昏迷、谵妄, 部分可发生脑出血、脑梗死、脑水肿、颅内压升高、呼吸衰竭而死亡。慢性酒精中毒对大脑的损害可表现为小脑变性、大脑萎缩、痴呆、人格改变、脑桥中央髓鞘破坏、脊髓亚急性联合变性, 甚至Wernicke-Korsakoff等。

据文献报道, 饮酒可诱发脑卒中, 包括缺血性卒中和出血性卒中。同时长期饮酒人群中高血压, 糖尿病, 高脂血症发病率明显增高。随着脑卒中发病率的增加及发病年龄的年轻化, 全球学者对此病的病因及发病机制进行了较深入的研究, 发现酒精中毒可作为脑血管病发生的独立危险因素^[1]。为了探讨酒精所致

脑卒中患者的临床症状及酒精中毒与脑卒中发病之间的关联, 将我院2014~2016年间50例急性乙醇中毒致脑卒中的患者作为研究对象, 对其临床症状进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 50例患者中男性45例, 女性5例, 年龄在28~65岁间, 发病前均有明确饮酒史, 饮用白酒在500ML以上, 发病时间在0~10小时, 既往有高血压病史者15例(其中10例患者曾间断使用过降压治疗, 但不能提供明确用药名, 其余患者未使用降压药), 糖尿病10例(均未正规治疗), 血脂高(家属诉既往发现)20例, 有长期饮酒史40例。

1.2 临床表现 患者入院后呼气中均有酒味, 入院后有不同程度恶心, 呕吐, 意识障碍, 表现为言语含混, 站立不稳, 烦躁不安,嗜睡, 谵妄, 昏迷状

态, 血压均有升高, 最高达230/120mmHg; 查体均不合作, 肌力检查不能配合, 病理征阳性者8例, 脑膜刺激征阳性者5例;

1.3 辅助检查 入院后均行急诊颅脑CT检查, 脑出血18例, 出血量10~60ML左右, 其中基底节出血13例, 小脑出血2例, 脑干出血5例, 脑梗死32例, 其中基底节梗死22例, 大面积脑梗死5例, 小脑梗死3例, 腔隙性脑梗死2例。所有患者入院后均予急诊血常规, 急诊凝血功能, 急诊生化, 急诊肌钙蛋白检查, 其中甘油三脂升高者28例, 胆固醇高者8例, 血小板升高者15例, 白细胞升高者10例, 所有患者均有不同程度的血钾低, 最低者1.8mmol/L; 肌酶增高, 最高达3840u/L; 心电图异常12例, Q-T间期延长, T波低平, ST-T压低等。

1.4 治疗及预后 18例脑出血患者中3例转入外科手术治疗, 15例入我科后积极予脱水, 降颅压, 营养脑细胞, 控制血压、防止并发症, 纠正电解质紊乱对症处理; 22例脑梗死入科后予阿司匹林, 低分子肝素针, 活血化瘀, 脑保护等治疗措施; 1月后症状明显改善者32例, 死亡8例, 其中2例转入重症医学科后患方放弃治疗自动出院回家24小时内死亡。10例患者严重致残, 生活不能自理。

2 讨 论

早在多年前研究证实^[2] 人的饮酒量与脑卒中的发生率呈正相关, 嗜酒者饮酒量不同, 其发生脑卒中的类型及预后也不尽相同。乙醇具有脂溶性, 对中枢神经系统有抑制作用, 可通过血脑屏障作用于大脑神经细胞上的某些酶, 从而影响细胞功能。它对中枢的作用呈剂量依赖性, 过量饮酒后血脑屏障通透性增加, 皮层下结构特别是脑干网状结构抑制, 随乙醇含量增加可依次抑制皮层, 小脑, 延髓等, 抑制血管运动中枢功能, 使血管扩张^[3]。引起共济失调、昏睡、昏迷及中枢受损后因脑水肿致呼吸和循环衰竭而死亡。根据本研究发现, 酒精中毒导致脑卒中直接诱因之一, 大量饮酒后导致脑卒中的原因可能是:

2.1 乙醇中毒对心血管系统损害 表现为各种严重心律失常(特别是房颤), 充血性心力衰竭, 冠心病, 心肌梗死等, Hillbom^[4]指出心律失常常发生于酒精中毒消退期, 易在心血管系统形成附壁血栓, 脱落栓子随血液循环至脑部, 是引起脑梗死的重要原因。

2.2 一次大量饮酒可增加人体交感神经系统功

能, 破坏血管内缩血管物质及舒张血管物质的平衡, 也可以使肾素分泌增加, 肾素-血管紧张素-醛固酮系统激活, 加压素和肾上腺素活性增加, 从而引起血压升高而诱发卒中发生。长期慢性酒精中毒患者的血压升高, 可能是由于长期饮酒引起钙离子转运功能异常, 导致细胞内钙离子浓度大幅度升高, 血管收缩反应性增高。

2.3 大量饮酒可诱发血小板聚集和血栓素A2增加, 从而使患者处于一种高凝状态和脑血管收缩, 脑血液循环自动调节功能障碍而导致脑血流量减少, 而诱发卒中; 此外, 有研究显示, 酒精中毒患者体内红细胞发生变形, 降低了其携氧能力; 另外酒精可抑制血小板的生成与成熟, 使血小板寿命缩短, 导致血液凝固功能异常, 增加了脑出血风险;

2.4 大量饮酒患者或酒精中毒者, 酒后患者常呈深睡或昏迷, 体位异常, 引起颅外血管的压迫, 可能出现呼吸道不畅, 脑组织处于相对缺氧状态, 脑血流障碍进一步加重, 促进血栓形成。

2.5 长期饮酒患者进食少, 营养不良, 蛋白质缺乏, 从而出现脂蛋白减少, TG在体内蓄积, 引起高脂血症, 同时常伴有纤溶系统活性降低, 导致血栓形成; 大量饮酒患者易出现肝脏脂肪变性, 引起体内脂质代谢紊乱, 发生继发性高脂血症, 体内TG、TC、LDL-C、APOB升高明显, 这些可促进动脉粥样硬化的物质增高, 而使抗动脉粥样硬化的物质HDL-C、APOA1减少, 从而加速了动脉粥样硬化的进程, 血管增厚, 管腔狭窄, 导致脑卒中发生。

因此, 酒精中毒可影响人体内血压, 血脂的水平、心血管系统, 脑组织的血流量、血小板的功能, 进而增加其发生脑卒中的几率。避免酗酒是预防脑卒中的重要措施之一。

参 考 文 献

- [1] 兰州部队脑血管病协作组.中国预防医学杂志,1989,6:338;
- [2] Mustacchi P.Risk facts in stroke[J].West J Med,1985,143:186.
- [3] 杨桂萍,陈聪,李莹.重度酒精中毒窒息的应急治疗(附10例报告)[J].中国实用内科杂志,2001,21(7):405.
- [4] Hillbom M,Kaste M Does ethanol intoxication promote brain infarction in young adults[J].Lancet,1978,2(8101):1181.