

газах содержатся (даже в ничтожном количестве) вещества, дающие с водой коррозионно-активные соединения.

УДК 616.89-008.441.13-084-053.6

Современные лабораторные методы диагностики злоупотребления алкоголем.

Боровикова Л.Н.

УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»

В большинстве государств мира одной из важнейших социально-медицинских проблем является алкоголизм. Своевременное выявление лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, способствует профилактике развития этого заболевания, поэтому актуальным вопросом является разработка и внедрение лабораторных методов диагностики хронической алкогольной интоксикации.

Наиболее надежным подтверждением употребления алкоголя является его наличие в крови и моче, однако этиловый спирт достаточно быстро метаболизируется и выводится из организма.

Изменение активности некоторых ферментов (алкогольдегидрогеназы, аланинаминотрансферазы, аспаратаминотрансферазы, гамма-глутамилтрансферазы) позволяет косвенно судить о наличии хронической алкогольной интоксикации, поскольку, отражает характерные метаболические изменения в организме, обусловленные воздействием этанола.

В мировой лабораторной практике для установления факта недавнего приема алкоголя и с целью мониторинга абстиненции применяют определение этилового глюкуронида, этилового сульфата, фосфатидилэтанола и этиловых эфиров жирных кислот – продуктов биотрансформации этанола, образующихся в результате его неокислительного метаболизма. Исследование этих показателей выполняют в биологических жидкостях (крови, моче) и в образцах волос методами высокоэффективной жидкостной хроматографии, газовой хроматографии – масс-спектрометрии.

Согласно данным научных исследований, определение концентрации ацетальдегида в крови, основного продукта метаболизма этанола, является высокочувствительным тестом для выявления систематического злоупотребления алкоголем, что позволяет использовать этот показатель для скрининговых исследований. Высокой специфичностью (до 90%) для идентификации чрезмерного употребления алкоголя является метод определения углеводдефицитного трансферрина, образующегося в результате нарушения его гликозилирования при алкогольном поражении печени.