



Pokud se ptáte, jak poznat, že je někdo alkoholik, rad je hned několik. Většinu z nich popisuje tento web. Odhalit alkoholika můžete přes jeho závislost, dále také klinickými známkami na těle, ale i laboratorním rozbořem krve. Jaké jsou změny v krvi alkoholiků a co je v takové krvi zvýšené nebo snižené vám řekne tato stránka.

AKTUÁLNÍ UŽITÍ:

Alkoholici mají v krvi často **zbytkový alkohol**. Ráno při odběru krve (cca. 10-33 % z večerní hodnoty).

DLOUHODOBÉ PITÍ ALKOHOLICKÝCH NÁPOJŮ:

Biochemický změny:

GMT - gama-glutamyltransferáza (0,1 - 0,8 μ kat/l, u žen méně), hladina při chronickém abuzu alkoholu časem klesá! U alkoholiků je často GMT kombinováno se zvýšeným ALT.

ALP - alkalická fosfatáza (0,6 - 2,2 μ kat/l).

CDT - karbohydrát deficientní transferin (hodnota nad 6% svědčí pro abuzus, norma pod 2,6%).

IgA (nespecifické, je zvýšené při alkoholických cirhózách).

Bilirubin v séru (lehce zvýšená koncentrace).

Často **zvýšené hodnoty kyseliny močové, cholesterolu, triacylglycerolů**.

Snížená **kyselina listová**.

Snížená hladiny **vitamínu B1** (thiaminu).

Zvýšená hladina **gamaglobulinů**.

Zvýšená hladina **cholinesterázy**.

Mezi nespecifické hodnoty také řadíme ALT a AST. Jsou to jaterní enzymy, kdy ALT je alaninaminotransferáza a AST aspartátaminotransferáza. U alkoholika by měl být poměr enzymů AST:ALT nad 2.

Krevní obraz:

Makrocytární anémie, trombocytopenie.

Střední objem erytrocytů (červených krvinek) kolem 98-100.

Porucha srážlivosti krve (v rámci dysfunkce vytváření srážecích faktorů játry).

Většina z těchto markerů však nejsou zcela specifické a jsou spíše vodítkem.