

# 重度酒精性脂肪肝致脂肪栓塞猝死三例尸检报告

## Sudden death caused by severe alcoholic fatty liver: a report of 3 autopsy cases

吴晓辉, 王建军, 朱明华 (第二军医大学长海医院病理科, 上海 200433)

[关键词] 脂肪肝, 酒精性; 脂肪栓塞; 猝死; 尸体解剖

[中图分类号] R 575.5 [文献标识码] B [文章编号] 0258-879X(2007)05-0580-02

### 1 临床资料

例 1, 男性, 60 岁。因饮酒不停, 进食少 1 d, 气急 3 d 于 1987 年 1 月 24 日入院。1981 年始双手抖动, 走路不稳, 入院前 1 周即饮酒不停, 进食甚少并发现气急、胸闷、发绀, 稍咳。入院当日出现呕吐、腹泻, 入院 3 日后猝死。

例 2, 男性, 49 岁。饮酒史 15 年, 好晨起空腹饮酒, 酒量每日 3~4 两, 黄酒每日半斤。酒后胡言乱语、冲动加重 2 d 于 2005 年 1 月 19 日入院, 3 d 后猝死。

例 3, 男性, 37 岁。因无节制饮酒 13 年, 猜疑被害 5 年, 加剧 1 d 入院。患者入院后因被牢牢栓在病床上, 故始终用力挣脱保护带。开始神智清醒, 后大量出冷汗, 精神渐不清, 第 2 日凌晨猝死。

### 2 尸检所见

2.1 大体检查 3 例肝脏均有不同程度增大(肝质量 1 380~1 950 g), 色黄, 伴油腻感。3 例肺质量有不同程度增加(左肺 430~960 g, 右肺 520~800 g), 切面均可见大量泡沫样液体溢出。

#### 2.2 光镜检查

2.2.1 肝脏改变 例 2、例 3 均显示为重度脂肪肝即每单位面积中几乎所有的肝细胞均含有脂肪空泡, 例 1 每单位面积中脂肪变性的肝细胞也超过 2/3 以上。例 1、例 2 均表现为单纯脂肪肝, 例 3 可见汇管区淋巴细胞, 浆细胞浸润, 汇管区轻度扩大, 少量纤维增生, 并向肝小叶内深入, 表现为脂肪性肝炎(图 1)。

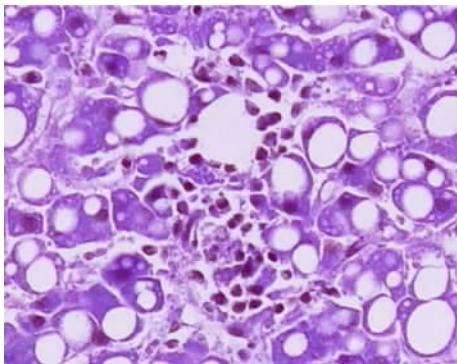


图 1 大量肝细胞脂肪变性, 灶性脂肪变肝细胞的崩解坏死, 局部见中性粒细胞、单核细胞浸润(H-E, ×200)

2.2.2 肺的改变 3 例双肺各叶小血管内均可见广泛的脂肪栓塞, 脂肪染色均(+) (图 2)。肺组织呈重度淤血、水肿表现, 并伴有不同程度的炎细胞浸润。

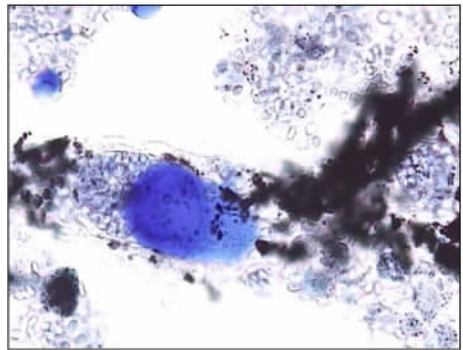


图 2 脂肪染色可见肺泡壁大量毛细血管内脂肪栓子(×200)

2.2.3 脑的改变 除例 1 未行脑解剖外, 例 2、例 3 脑血管中见脂肪栓塞。其栓塞部位例 2 见于中、桥、延脑, 小脑及大脑各叶的小血管; 例 3 则仅见于顶叶及桥脑。2 例脑组织的神经元均呈不同程度变性改变。

[作者简介] 吴晓辉, 助教、医师。  
E-mail: WXH-1979@hotmail.com

## 2.3 死亡原因 重度酒精性脂肪肝致脂肪栓塞猝死。

## 3 讨论

长期无节制的饮酒所引起的早期肝病表现即为酒精性脂肪肝。与其他类型脂肪肝相比,酒精性脂肪肝的纤维化和肝硬化发生率相对较高且进程相对较快。故因酒精中毒引起的突然死亡常被认为是“肝硬化”所致。但有研究认为:实际上,大量的这种因酒精中毒而发生的死亡,其原因并不是真正的门脉性肝硬化,而是不为人们所认识的、仅由尸检所发现的脂肪肝<sup>[1]</sup>。Yuzuriha等<sup>[2]</sup>研究了11例有肝脂肪变并猝死病例的临床及病理学资料,发现这些患者都是在不停的饮酒而很少进食后的几天中忽然死亡,值得注意的是这些患者在到达急诊室的时候,均表现有不同程度的意识障碍(11/11)、低血压(4/6)、体温下降(3/5)、低血糖(8/11)、代谢性酸中毒(6/6)、肾功能障碍(11/11)及高氨血症(5/5)。尸检发现所有患者肝脏共同的病理变化均为广泛肝细胞中的小泡性脂滴伴有不同程度的大泡性的脂肪变。因此目前的研究认为这种酒精性脂肪肝引起猝死可源于多种机制。可能是由于大量的饮酒及饥饿引发了多种代谢障碍<sup>[1]</sup>;另外也有人注意到了因酒精撤退而引发的低血糖或低血镁,其他的酒精撤退综合征,以及来自脂肪空泡崩解造成的肺脂肪栓塞<sup>[2]</sup>。

本组3例病例的患者均有较长时间的无节制的饮酒史,尸检除均显示了肝脏广泛脂肪变性、脂肪空泡的崩解外,同时还显示了肺内经脂肪染色证实的较广泛的脂肪栓塞,并且经仔细检查未发现其他任何可致死的病理改变。由此我们认为本组3例患者的死亡均源于严重的酒精性肝脂肪变性。脂肪空泡的破裂,可能使脂肪滴大量进入肺循环造成严重的肺脂肪栓塞,致患者猝死。由此可见,重度酒精性脂肪肝并发的脂肪栓塞虽不常见,但其后果严重,不应忽视。所以当有长期、大量饮酒史的患者出现上述情况时,临床医生不可不对重度脂肪肝可能并发的肺脂肪栓塞给予应有的重视。

## [参考文献]

- [1] Randall B. Fatty liver and sudden death, a review[J]. Hum Pathol, 1980, 11: 147-151.
- [2] Yuzuriha T, Okudaira M, Tominaga I, et al. Alcohol-related sudden death with hepatic fatty metamorphosis: a comprehensive clinicopathological inquiry into its pathogenesis[J]. Alcohol Alcohol, 1997, 32: 745-752.

[收稿日期] 2006-10-26

[修回日期] 2007-04-11

[本文编辑] 曹静