综述发现 PEth 可增强酒精相关肝病无创检测

论文称，对近期饮酒进行客观测量可提升诊断准确性、改善预后评估，并减少对肝活检的依赖。

2026年9月21日星期一



一篇发表于 Current Hepatology Reports 的综述指出，无创检测在酒精相关肝病中的作用日益重要，既用于诊断肝损伤，也用于评估疾病可能如何进展。文章认为，这些工具只有与更可靠的近期饮酒测量结合使用时才最有价值，其中包括磷脂酰乙醇（PEth）等直接生物标志物。

酒精相关肝病，通常简称 ARLD，范围从脂肪肝到肝炎、纤维化和肝硬化不等。在常规临床中，医生面临的最难问题之一在于，该病取决于两件并不总是容易精确测量的事情：患者饮酒量，以及肝脏内部损伤的程度。综述称，无创方法可在这两个方面提供帮助，减少对侵入性程序的依赖，并改善长期随访。

作者描述了这样一个领域：它已不再只依赖标准肝功能血液检测。当前实践越来越多地将实验室标志物与影像工具结合使用，以估测肝脏硬度，而这是一种与纤维化和更晚期疾病相关的信号。这些方法

有助于识别需要更密切监测、转诊专科或治疗并发症的患者，也有助于追踪当饮酒减少或疾病加重时的变化。

综述的一个核心观点是，测量饮酒量仍然至关重要，而在临床场景中这一点常常被低估。自报饮酒史仍被广泛使用，但由于污名化、回忆不准以及患者对“一杯酒”定义不同等多种原因，它可能不完整或不准确。论文强调直接生物标志物可加强这一评估。其中，PEth 格外突出，因为它能为近期酒精暴露提供客观证据，并且相比单纯自报，可能为临床决策提供更稳固的依据。

这很重要，因为 ARLD 的治疗决策与饮酒状况密切相关。如果患者继续大量饮酒，疾病进展、失代偿和死亡风险都会上升；如果饮酒减少或停止，预后则可能改善，有时幅度相当明显。因此，能让临床医生更清楚了解近期饮酒情况的工具，可能同时影响诊断和预后。它也可能帮助医生判断异常肝脏发现究竟更可能反映持续的酒精性损伤、过去的重度饮酒，还是另一种需要单独关注的肝病。

综述还指出了肝脏医学中的一项更广泛变化。多年来，肝活检一直被视为界定疾病严重程度的重要方式，但活检具有侵入性、存在一定风险，而且并不适合在许多患者中反复监测。无创检测之所以不断普及，是因为它们更容易重复，并且可能带来更早干预的机会。在酒精相关肝病中，患者可能需要在数月或数年内接受连续评估，因此这种实际优势尤其重要。

不过，综述并未将无创检测描绘为临床判断的完全替代。检测结果可能受到炎症、近期饮酒、肥胖以及其他会改变实验室数值或影像表现的状况影响。作者在论文标题和摘要中的观点并不是某一项检测可以回答所有问题，而是将多种方法结合可改善诊疗。这包括在评估肝损伤的同时，也改进对饮酒量本身的测量。

这篇论文为不断增长的研究提供了补充：这些研究把酒精相关肝病视为一种需要更精确监测工具的疾病，不仅用于晚期并发症，也用于疾病更早阶段。更早识别很重要，因为许多患者首次就医时损伤已相当严重。更好的筛查和随访工具有助于更早发现风险，尤其是在那些原本可能不会被注意到肝病的人群中。

这些发现也可能超出肝病门诊的范围。随着关于酒精危害的证据基础变得更详尽、更客观，它可以影响公共卫生辩论、治疗指南和预防策略。这可能间接影响葡萄酒、啤酒和烈酒的生产商与销售商，尤其是在未来关于标签、筛查、营销或酒精政策的讨论中使用更强的临床证据时。该综述本身聚焦于医学，但其讨论的方法可能会影响酒精相关危害在更广泛医疗体系中的记录方式。

另一项影响在于研究质量。酒精相关肝病研究往往依赖了解参与者的饮酒量，但不准确的报告会削弱结果。如果更频繁地使用 PEth 等生物标志物，研究人员或许能够更准确地分类暴露情况，并更有把握地比较结局。这可能使未来关于预后、治疗反应和复饮的研究更可靠。

综述对预后的强调也很重要。在肝病中，预后不仅关乎是否已存在损伤，还关乎患者是否正走向门静脉高压、肝衰竭或住院等严重事件。用于估算纤维化及相关变化的无创工具，可以帮助医生识别风险最高的患者。在实践中，这会影响监测强度、是否需要进一步检查，以及关于酒精治疗和长期护理的沟通。

通过将饮酒测量与肝脏评估置于同一框架中，文章强调了临床长期面对的一点：管理酒精相关肝病需要同时了解肝脏状况以及患者近期摄入了什么。综述认为，当无创检测以这种结合方式使用时，其价值正日益提升，而像 PEth 这样的直接生物标志物有助于填补酒精暴露评估中的长期空白。