

## 传华美酒欣赏系列

葡萄酒对于同时摄入的美食的滋味会有影响,反之亦然。酒食搭配的主要目标就是结合两者的特点,使得两者的综合滋味超过两者分开单独享用的体验,积累这方面的知识也可帮助葡萄酒爱好者避免不愉快的搭配。关于这个话题一向是百花齐放、百家争鸣。传统上白葡萄酒配白肉(指禽肉类和海鲜)和红葡萄酒配红肉(指牛肉和羊肉等)是餐酒搭配的主要原则,但现在大家认识到这一法则也并非是金科玉律。现代烹调方法和原料五花八门,平衡搭配时需要考虑的因素更加复杂而多变,即使权威品酒专家们的观点也是见仁见智。总的说来,红肉脂肪含量高,红葡萄酒里面的单宁可以帮助去除口中多余的油脂,使之

觉得不油腻。而白肉味道清淡,用清凉的白葡萄酒搭配,可以使白肉的原汁原味充分展现出来。

葡萄酒与美食的搭配既是味道与香气的结合,也是质地和结构的结合。我们必须意识到各人的口味是不同的,而且随着品尝经验的增长其能力也在不断提高。葡萄酒与美食搭配的首要原则,是需要确定“酒配餐”还是“餐配酒”。无论是为了瓶历史久远的珍藏佳酿搭配美食,还是为了一道食指大动的山珍海味挑选葡萄酒,其基本原则是不要喧宾夺主。餐酒搭配的另一个重要原则是:地方菜与本地酒相互搭配,往往不会令人失望,当地人的世代选择总是不会有错。著名的例子有马赛

鱼汤搭配普罗旺斯的白葡萄酒或桃红葡萄酒,烤羊羔搭配波尔多的红葡萄酒等。同样还有意大利北部的黄油较多的菜式和中南部常用橄榄油的料理,也都是和当地的葡萄酒才能完美搭配。

在用餐的过程中,饮用葡萄酒的顺序,还应当注意下列原则:上白葡萄酒之前;先上白葡萄酒,然后上红葡萄酒;先上新酒,然后上陈酒;先上柔和的酒,然后上结构复杂的酒;先上温度低的酒,然后上温度高的酒。事实上,在世界的大部分地区,上菜的顺序也是先凉菜后热菜,先清淡后浓郁,可见葡萄酒与美食的搭配有异曲同工之妙。对于餐酒搭配,应当在实践中逐步丰富自己的经验,注意葡萄酒与美食在舌尖融合

### ■隋爱平医师

的体会,根据各人的不同口味寻找最佳组合。

隋爱平医师在美国首都华盛顿市郊区的马里兰州行医,利用业余时间研究葡萄酒。并创立传华酒业公司(英文名称 Seneca Creek Wines & Spirits, Inc.)推广葡萄酒知识。网页:www.chuanhuawines.com;如果您有关于葡萄酒的问题或心得,请直接联系隋爱平医师。电子邮件:peterasui@yahoo.com。如果您有脸书(facebook),可在您的脸书(facebook)中搜寻chwine一词就可看到隋爱平医师的脸书。喜欢葡萄酒的朋友还可以搜索公众号 chuanhuajuye 添加关注,或添加微信号:peter49247 进行交流。

# 酒精性脂肪肝和非酒精性脂肪肝哪个危害更大?

众所周知,脂肪性肝病根据病因来区分,可以分为酒精性脂肪性肝病和非酒精性脂肪性肝病。

这两种脂肪肝究竟哪一种危害更大?需要我们对这两种疾病作深入的了解。

### 01 酒精性脂肪肝

酒精性肝病是由过度饮酒,特别是长期过度饮酒引起的肝脏损害。临床病理学可以分为酒精性脂肪肝、酒精性肝纤维化及酒精性肝硬化。部分患者可在酒精性肝硬化的基础上演变为肝细胞肝癌。

酒精可以引起严重的肝脏损伤,但有时可以没有任何肝病相关症状和体征。部分患者可能是通过健康体检,或者由于在看其他疾病时,被偶然发现的。

酒精性肝病的临床表现轻重不一,可从无症状的肝肿大,直至出现门静脉高压,甚至出现肝功能衰竭。酒精性肝病可以并发肝内胆汁淤积、低血糖以及溶血性贫血等。

一般情况下,酒精性脂肪肝患者症状比较轻微,酒精性肝炎和酒精性肝硬化患者症状比较明显。酒精性肝炎可发生在酒精性肝病的任何阶段。

有资料显示,大约10%~33%的酒精性肝病患者存在酒精性肝炎。酒精性肝炎患

者发病前往往有大量饮酒史,并出现食欲不振、恶心、呕吐、全身乏力等症状,严重者可以出现发热、腹痛、黄疸、体重明显减轻、肝脾肿大和肝脏压痛等症状,甚至有可能会出现门静脉高压症,如腹水等症状,以及胃肠道出血、肝昏迷等危重的情况。

大约有20%的酒精性肝炎的患者即使已经戒酒,其肝脏疾病仍可能有所进展,最终发生肝硬化,或者出现肝衰竭而死亡。据统计,长期摄入乙醇含量超过30克/日者,发生肝硬化的危险成比例增加,摄入量超过120克/日者发生肝硬化的风险最高。

酒精性肝硬化患者平均在50岁左右出现症状,常于60岁前后死亡。

早期常没有明显不适,以后会出现诸如体重减轻、食欲减退、腹痛、乏力、发热、尿色加深、黄疸、鼻衄、牙龈出血、肝脾肿大等临床表现,与其他原因导致的肝硬化的临床表现是一样的。

酒精性肝硬化患者发生肝癌的风险很高。出现了肝硬化以后,即使戒酒了,也会罹患肝癌。

如果酒精性肝硬化的患者出现不明原因的病情恶化、疲乏、衰弱无力、腹痛、肝脾明显肿大等要当心患肝癌的可能性。

此外,酒精性肝病患者可能可能出现各种酒精依赖及酒精戒断症状,以及末梢神经炎、口角炎、舌炎、皮肤瘀斑、腮腺肿胀等维生素缺乏的表现,也可能因大量饮酒而猝死。

### 02 非酒精性脂肪肝

非酒精性脂肪性肝病是指除外过量饮酒和其他明确的肝损伤因素所导致的、以肝细胞脂肪变为特征的临床综合征。

包括单纯性脂肪肝、非酒精性脂肪性肝炎以及相关的肝硬化和肝细胞肝癌。

非酒精性脂肪性肝病不是单纯的肝脏疾病,是肥胖和代谢综合征累及肝脏的表现。80%~90%的患者处于单纯性脂肪肝阶段。

出现代谢综合征提示患者已经从单纯性脂肪肝发展为脂肪性肝炎,如果患者出现糖尿病,则意味着肝病进展快,肝硬化和肝癌的发病风险增加。

大多数非酒精性脂肪性肝病患者无肝病症状,大多数在常规体检中发现。

一般来说,非酒精性单纯性脂肪肝患者病情进展缓慢,发生肝硬化的比例低,而非酒精性脂肪性肝炎患者10~15年内进展为肝硬化的概率高达15%~25%;非酒精性肝

硬化多发生在65岁以上的老年人群中,半数容易在5~7年内发生肝细胞肝癌。

### 重点提醒

酒精性肝病发生肝癌必须是在肝硬化基础上,而非酒精性脂肪性肝病发生肝癌不一定在肝硬化基础上,可发生于脂肪性肝炎,甚至单纯性脂肪肝的时候。

对于非酒精性脂肪性肝病,更需要注意的是罹患心脑血管疾病、糖尿病的风险大大增加,发生结肠癌、直肠癌的风险也大大增加。预期寿命会缩短。

综上所述,非酒精性脂肪性肝病患者的肝脏炎症程度通常较轻,肝病进展缓慢。

在出现肝功能异常之前,通常会出现血压、血脂、血糖和尿酸的升高;在发生肝硬化之前,通常已经发生动脉粥样硬化性心脑血管疾病;在发生肝细胞肝癌前,通常发生结直肠肿瘤或胰腺癌;70岁以后发生肝硬化和肝癌的风险增加。

与非酒精性脂肪性肝病相比较,酒精性肝病患者重症肝炎、肝硬化和肝癌的发病率更高,肝脏相关并发症是影响其预后的主要原因,酒精性肝病是导致中青年过早死亡的常见原因之一。

# 50岁以上女性,感觉全身痛?

在中国,骨质疏松症一直是不被大家重视的话题,可是却会让很多人失去生命。

第7次全国人口普查刚刚过去,相关的数据也陆续披露出来,在我国60岁以上的人口已经达到了2.64亿人。

这么多人已经步入了老年阶段,可是大家对骨骼健康问题仍然不太重视。

### 特别是骨质疏松症。

比如说,并没有多少人真的了解,骨质疏松到底有哪些症状?

就更别说该怎么治疗了,千万不要觉得只要补钙就够了,在那之前我们还有很多事情可以做。

### ·3种表现要警惕。

#### 骨质疏松患者有多少呢?

曾有研究显示,骨质疏松的发病率在女性中非常高,特别是55岁以上的女性,发病率甚至可以达到20.7%。

男性稍低一点,但也达到了14.4%。

保守估计我国骨质疏松的患者可能已经接近7,000万人,而即使没有达到骨质疏松,仅仅是骨量减少的患者也已经超过了2亿人。

由于各种原因,我们骨骼中的钙离子会不断地流失,骨骼的完整性也在不断地被破坏,所以骨质疏松就慢慢出现了。

骨骼重建毕竟比骨骼破坏要慢得多,于

是骨质疏松越来越严重。

骨质疏松会导致什么问题呢?其实有很多。

### 1. 疼痛。

很多骨质疏松的患者都会表现为疼痛,这种疼痛一般都是腰背部疼痛,也有一些人是全身骨头都疼。

年过50的女性,正好是骨质疏松好发的年纪,如果恰好有全身都疼的表现,这个时候别太害怕,很有可能是骨质疏松。

特别是在翻身的时候,或者坐起来的时候疼痛加重,而且也有一些患者在夜间或者负重活动时,感觉疼得受不了。

都别着急,这些都有可能是骨质疏松导致的。

### 2. 变矮。

很多老年人感觉自己越活越“小”,这种小指的是身材上的小,人会变得越来越矮,其实这个很有可能是骨质疏松导致的,由于椎体压缩性骨折,所以出现变矮,或驼背这类脊柱问题。

### 3. 骨折。

骨质疏松所导致的骨折,我们也称之为脆性骨折,毕竟骨头变得更脆了。

在生活中经常会碰到类似的情况,比如患者打个喷嚏或者轻轻摔了一下,看上去并没有接受多大的暴力,不过仍旧有骨折发

# 医生提醒:可能是“骨骼问题”

生。

这种骨折容易出现在脊柱,也容易出现在髋部,甚至有很多患者因为骨折而无法站立,只能在床上躺着,久而久之因为卧床并发症而失去了生命。所以很多人把它称为人生中最后一次骨折。

### 二、如何治疗?

一提到骨质疏松的治疗,大家都会想到补钙,可即使是长期补钙的人群,仍然有可能是骨质疏松的患者。

在这里就要强调了,骨质疏松的防治其实是贯穿生命始终的,在整个过程中都应该注重补钙。

而如果出现了骨质疏松,我们最应该做的并不是赶紧吃药,而是赶紧调整自己的生活方式。

### 1. 好好吃饭。

在饮食中应该更注重均衡饮食,无论是蔬菜还是肉类,亦或是牛奶和鸡蛋。应该均衡膳食,保证每天的牛奶摄入量达到300毫升,蛋白质的摄入量也要达到0.8~1.0g/kg。

### 2. 晒太阳。

如果情况允许,应该尽可能地去多晒晒太阳,在阳光底下尽可能地暴露皮肤。

每天建议15~30分钟根据自己所处地区的条件,在阳光充足的时候晒太阳,会有更好的收益,这会帮助体内维生素D合成,

进而增加骨骼密度。

### 3. 戒烟限酒。

抽烟的赶紧戒烟,喜欢喝酒的一定要减少饮酒,这些都是造成骨骼流失的罪魁祸首,不要感觉一次两次没什么事儿,就是因为积少成多,骨骼流失得越来越快。

### 4. 运动。

很多人在纠结,如果出去运动就害怕骨折,索性直接在家,也不出门了。

可是,越在家呆着,骨质疏松可能就会越来越严重。最好的方式是适当、规律运动,帮助自己增加肌肉力量,让骨骼在不断地震负重下,越来越坚固。

而且运动的方式有很多种,并不一定需要选择负荷较大或者剧烈的运动,我们可以选择慢跑太极拳,甚至是瑜伽,哪怕是出门散步也是一种很好的运动方式。

### 总结。

骨质疏松的患者越来越多,每个人可能都是骨质疏松下手的对象,但是并不是所有人都会了解自己的骨骼状况。

而且即使很多人明确知道自己有文章中提及的问题,但总想着生病了可以吃药。可是在吃药之前,我们有很多种方式可以选择,来帮助自己的骨骼,更加坚固。

有效的预防才是最重要的,良好的生活方式,比吃任何药物都有效。

