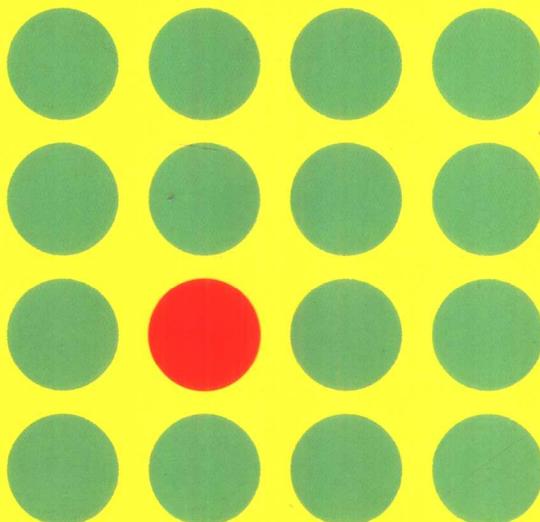


中国体育博士文丛

运动

性贫血时红细胞功能变化
以及营养干预对其的影响

金丽著

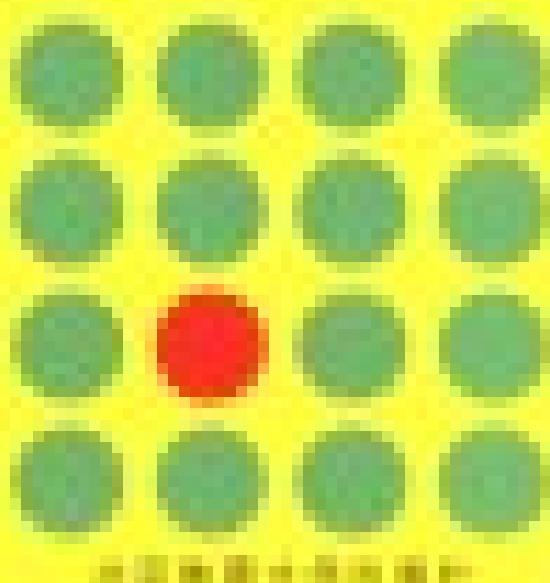


北京体育大学出版社

运动

性贫血时红细胞功能变化
以及营养干预对其的影响

李春英



运动性贫血时红细胞功能变化 以及营养干预对其的影响

金 丽 著

北京体育大学出版社

策划编辑 李 飞
责任编辑 高 扬
审稿编辑 李 飞
责任印制 陈 莎

图书在版编目(CIP)数据

运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响 / 金丽著. - 北京:北京体育大学出版社, 2007.1

ISBN 978 - 7 - 81100 - 615 - 5

I. 运… II. 金… III. ①运动性疾病 - 贫血 - 影响
- 红细胞 - 功能 ②体育卫生 - 营养学 - 影响 - 红细胞
- 功能 IV. ①R87②R331.1③G804.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 098617 号

**运动性贫血时红细胞功能变化以及
营养干预对其的影响**

金丽 著

出 版 北京体育大学出版社
地 址 北京海淀区中关村北大街
邮 编 100084
发 行 新华书店总店北京发行所经销
印 刷 北京市昌平阳坊精工印刷厂
开 本 787 × 1092 毫米 1/16
印 张 9.5 字数: 150 千字

2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
定 价 28.00 元(平) 48.00 元(精)
(本书因装订质量不合格本社发行部负责调换)

《中国体育博士文丛》出版说明

《中国体育博士文丛》是中国体育高水平学术理论专著的重要组成部分，代表中国体育科学研究的最新成果，是中国体育博士展现聪明才智的有力平台。

作者条件：在世界各地大学、科研院所获得体育博士学位的中国公民。可以是独立作者，也可以是合作者，但都必须具有体育博士学位。

稿件要求：15万字（含图表部分）A4纸打印，光盘储存。论文构件齐全，包括作者简介、序（前言）、正文、参考文献、附录、后记、作者照片。

通讯地址：100084 北京市海淀区中关村北大街北京体育大学出版社教材专著事业部

咨询方式：010 - 62989469 62989434

lianglin825@163.com

作者简介



金丽,女,1974年12月6日出生,湖北当阳人,中国共产党员,副教授,医学博士。现为武汉体育学院运动生理学教研室副主任。

1992.9~1997.7,毕业于武汉大学医学院儿科系,获医学学士学位,并于1995、1996、1997年分别获得二等、三等、二等奖学金;1997~2000年获武汉体育学院获医学硕士学位,1998~1999年度获二等奖学金;2000~2003年获北京体育大学获医学博士学位。2003年7月任职于武汉体育学院运动人体科学系,同时获副教授任职资格,2004年开始担任硕士研究生指导教师。

参编学术著作、译著两本:《运动生理学》硕士通用教材,高教出版社,2003年,田野主编;《运动心理学导论》,陕西出版社,2005年,姚家新主编;发表论文15余篇;主持完成“淫羊藿对骨质疏松影响的机制研究”(湖北省自然基金课题,2004ABA208);参与完成“运动性贫血时机体功能变化及营养补剂对其的影响”(国家自然基金课题,30270642);参与完成“运动人体科学专业试验课改革与创新人才培养”(湖北省教育厅教学研究项目,20050388)。

目 录

1 缩略语表	(1)
2 运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对它的 影响	(2)
一、研究目的和意义	(2)
二、研究内容和方法	(2)
三、实验结果	(3)
四、结 论	(4)
3 文献综述:长时间运动训练对红细胞功能的影响	(9)
3.1 运动性贫血	(9)
3.2 大鼠运动性贫血模型的研究进展	(11)
3.3 红细胞膜的生物学	(15)
3.4 红细胞老化的研究近况	(31)
3.5 运动对红细胞膜功能的影响	(39)
4 选题依据	(44)
5 动物实验:大鼠运动性贫血模型的建立	(46)
5.1 实验材料与方法	(46)
5.2 实验结果	(48)
5.3 分析与讨论	(50)

运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响	
5.4 小 结	(53)
6 动物实验:长期运动训练及营养干预对大鼠红细胞功能的影响	(54)
6.1 实验方法	(54)
6.2 数据统计方法	(68)
6.3 实验结果	(68)
6.4 分析与讨论	(84)
6.5 小 结	(93)
7 人体实验:营养补充对运动性贫血运动员红细胞相关指标的影响	(95)
7.1 研究对象与方法	(95)
7.2 实验结果	(97)
7.3 分析与讨论	(121)
7.4 小 结	(127)
8 全文总结	(129)
一、本文的主要研究结果	(129)
二、本文的主要创新点	(131)
9 致 谢	(132)
10 参考文献	(133)

1 缩略语表

缩略语	英文名称	中文名称
AD	Aldolase	醛缩酶
G - 6 - PD	Glucose - 6 - phosphatase	葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶
GSB	Glutathione	谷胱甘肽
GSB - PX	Glutathione peroxidase	谷胱甘肽过氧化物酶
Hb	Hemoglobin	血红蛋白
MCH	Mean corpuscular hemoglobin	平均红细胞血红蛋白
MHb	Methemoglobin	高铁血红蛋白
MCHC	Mean corpuscular hemoglobin concentration	平均红细胞血红蛋白浓度
MCV	Mean corpuscular volume	平均红细胞
MDA	Malondialdehyde	丙二醛
NO	Nitric oxide	一氧化氮
NOS	Nitric oxide synthase	一氧化氮合酶
PS	Phosphatidylserine	磷脂酰丝氨酸
SA	Sialic acid	唾液酸
SOD	Super oxide dismutase	超氧化物歧化酶
TP	Total protein	总蛋白
VIT - C	Vitamine C	维生素 C
VIT - E	Vitamine E	维生素 E

2 运动性贫血时红细胞功能变化 以及营养干预对其的影响

摘要

(一) 研究目的和意义

运动员的贫血发生率较高。贫血会严重影响运动能力、训练效果、运动后的恢复及免疫等机能状况；有时还成为过度训练的诱因。贫血与体力负荷及营养状况的关系已引起医学界的广泛重视。

本研究的目的是建立运动性贫血的动物模型，并对长期运动训练的大鼠不同时期的红细胞膜变化进行研究，以了解运动训练对红细胞的影响，尤其是大鼠出现运动性贫血时以及潜在性运动性贫血时的红细胞膜的变化规律。为准确地反映潜在性贫血和防止运动性贫血的发生和发展提供灵敏监测指标，同时结合血红蛋白、铁代谢参数等指标来评价运动性贫血，以增加对运动性贫血诊断的准确度，为防治运动性贫血的发生和发展提供依据。并对为期 8 周运动训练的大鼠红细胞膜变化进行研究，从而进一步探讨运动性贫血的机理。

(二) 研究内容和方法

1. 大鼠运动性贫血模型的建立

实验中通过 10 周多级负荷力竭跑台运动建立了运动性贫血模型，并以测定 Hb、RBC、HCT 来作为评定标准。

2 运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响

2. 8周运动训练及抗运动性贫血剂对大鼠红细胞功能的影响 – 运动性贫血机制的探讨

本实验在大鼠运动性贫血模型基础上和抗运动性贫血剂基础上进行红细胞氧化应激状态和能量代谢功能研究；并利用先进的流式细胞技术和激光共聚焦技术对红细胞的老化进行定量和定性研究；同时利用膜蛋白一维、二维电泳技术观察了红细胞膜蛋白的变化，采用图像分析系统进行红细胞膜蛋白定量分析；通过对上述指标的综合分析，以探讨运动对红细胞损伤以及运动性贫血的发生机理。

3. 运动性贫血机理和防治措施的研究

本实验对 12 名贫血运动员及 12 名正常运动员进行了一系列红细胞指标的测定，并对其进行为期一个月的抗运动性贫血剂的治疗，以探讨运动如何造成红细胞损伤从而导致运动性贫血的机理以及如何进行防治。

三、实验结果

1. 大鼠运动性贫血模型的建立

本研究结果显示贫血评定的三个标准指标中 Hb 在 10 周力竭负荷跑台运动组和对照组之间表现出统计学非常显著性 ($P < 0.01$)，而 RBC 和 / 或 Het 在 10 周力竭负荷跑台运动组和对照组之间未表现出统计学显著性。此外，由于多级负荷力竭跑台训练持续时间太长（最长时达到一天训练十个多小时），而且由于大鼠个体差异较大，从跑台的利用率来说很不经济。所以在正式实验过程中，作者没有采用此种运动性贫血模型，而是采用递增负荷跑台运动造成的运动性贫血模型。

2. 动物实验之 8 周递增负荷运动训练及抗运动性贫血剂对大鼠红细胞膜功能的影响 – 运动性贫血机制的探讨

在递增负荷运动所引起的运动性贫血模型上，运动导致红细胞自由基生成增加，脂质过氧化增强，抗氧化酶系统能力降低， $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶活性降低，红细胞糖酵解和磷酸戊糖旁路两种能量代谢能力均降低，造成对红细胞的损伤。在递增负荷运动所引起的运动性贫血模型上，红细胞老化明显增加，这主要是由于红细胞中的自由基累积增加，抗氧化能力

运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响

减弱,脂质过氧化增强所致。运动性贫血组的肌动蛋白较对照组明显降低,其原因可能和运动引起的体内自由基的形成和清除的动态平衡紊乱有关,氧自由基可使许多生物大分子如核酸、蛋白质膜多不饱和酸发生损伤,引起超氧化反应,导致膜结构和功能被破坏。同时,本文发现带 - 6 蛋白运动组较对照组明显降低。在递增负荷运动所引起的运动性贫血模型上,抗运动性贫血剂通过降低自由基的生成,并通过不同程度地提高血浆和红细胞的 SOD、CAT、GSH - PX 水平,改善红细胞糖代谢能力,有效减少红细胞的老化来治疗运动性贫血。

3. 动性贫血及其机理和防治措施的研究

运动性贫血运动员红细胞自由基和脂质过氧化产物增加,抗氧化能力降低,表现为抗氧化酶系统和非酶系统能力均降低。说明运动性贫血运动员红细胞氧化和抗氧化平衡严重失调。使用抗运动贫血剂可明显减少运动后血浆和红细胞 MDA 的生成,同时提高抗氧化酶系统和非酶系统能力,改善运动员体内血液氧化还原状态。运动性贫血运动员红细胞糖酵解能力和磷酸旁路代谢能力均降低,ATP 和 NADPH 生成减少,影响机体能量代谢和 GSH - PX 活性,使用抗运动性贫血剂对磷酸旁路代谢途径有明显的改善作用,但红细胞糖酵解能力则变化不明显。运动性贫血运动员红细胞 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶和 $\text{Ca}^{2+} - \text{Mg}^{2+} - \text{ATP}$ 酶活性均降低,红细胞内离子平衡失调,从而影响红细胞膜的渗透性。使用抗运动贫血剂可提高 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶和 $\text{Ca}^{2+} - \text{Mg}^{2+} - \text{ATP}$ 酶活性,改善红细胞膜的渗透性和变形性。运动性贫血组的肌动蛋白较对照组明显降低,其原因可能和运动引起的体内自由基的形成和清除的动态平衡紊乱有关,氧自由基可使许多生物大分子如核酸、蛋白质膜多不饱和酸发生损伤,引起超氧化反应,导致膜结构和功能被破坏。运动加快了红细胞老化的过程,运动性贫血组 SA 较对照组 SA 有明显降低,PS 外翻较对照组 PS 外翻有明显升高,使用抗运动贫血剂明显延缓红细胞老化的进程,SA 有明显升高,PS 外翻率明显降低。

四、结 论

通过动物和人体实验认为运动导致运动性贫血的机理之一是:(1)递增负荷跑台运动→自由基生成增加,抗氧化能力降低→红细胞氧化应激

2 运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响

增加→红细胞膜损伤增加。(2)递增负荷跑台运动后→红细胞无氧酵解的能力减弱,生成的 ATP 减少, $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ -ATP 酶和 $\text{Ca}^{2+} - \text{Mg}^{2+}$ -ATP 酶活性降低,红细胞内离子平衡失调→细胞的渗透性发生改变而影响其变形性,导致红细胞膨胀或脱水,发生溶血→运动性贫血。(3)递增负荷跑台运动后→氧自由基生成增加→红细胞老化增加,溶血率增加→运动性贫血。(4)运动训练后→氧自由基生成增加→攻击红细胞膜蛋白骨架结构→导致膜骨架结构和功能被破坏。

抗运动贫血剂的使用改善了运动员红细胞的氧化应激和能量代谢状态,延缓了红细胞老化过程,对红细胞膜蛋白骨架结构也有一定的改善作用,最终对运动性贫血起到了治疗作用。

关键词 红细胞;运动性贫血;抗运动性贫血剂;自由基;膜蛋白

Effect of Sports Anemia and Anemia Countermeasures On Red Blood Cell (ABSTRACT)

I. Purpose and Significance of the Research

Sports anemia, which often occurs among athletes, can negatively affect athletic performance, training; post - training recovery and the functioning of the athletes' immune system. Much attention has been given by medical researchers to the relationship between anemia and nutrition.

The purpose of this research is to build an animal model of sports anemia and to monitor red cell membrane changes. The research seeks to determine the effects of training on red cell membrane, especially, when sports anemia results from extended training. This research also seeks to establish some accurate indices for sports anemia. The research evaluates and accurately diagnosis sports anemia using, as references, hemoglobin and ferrum. The research further explores the mechanism of sports anemia.

II. Contents of the Research

Part One: Establishment of a sports anemia model for rats

Two types of training were used to establish the sports anemia model: swimming and treadmill. The three indices used to evaluate this model were: Hb, RBC and HCT.

Part Two: Effect of extended training and anemia countermeasures on red cell of rats

This part of the research investigated the oxidative stress status of blood and the energy metabolism of red blood cells relating to sports anemia and anemia countermeasures. By using the flow cytometer and CLSM (two very modern techniques to study the aging of red blood cells), both qualitative and quantitative analyses were made. Gel electrophoresis was used to determine changes in the membrane protein of red cells, and quantitative analysis of the protein of red cells membrane was achieved through use of an advanced image analysis system.

From the data resulting from use of the above techniques, it was possible to explore how extended training causes damage to red cells and how this, in turn, causes sports anemia.

Part Three: The mechanism of sports anemia, preventive measures, and anemia countermeasures in athletes

In this part of research, two groups of athletes were used: one group of twelve all had sports anemia and the second group of twelve were all healthy. Blood from both groups were studied to establish initial, baseline indices. Following one month of anemia countermeasures, blood was again studied and compared for results. It was determined that extended training caused damage and loss of red cells and also determined that anemia countermeasures could restore red cells in the blood.

III. Experimental Results

Part One: Establishment of a sports anemia model for rats

After ten weeks of exhaustive training on the treadmill, Hb indices in the rats was found to be significantly lower than that of the control group ($p < 0.01$). RBC and HCT were not found to be significantly lower than that of the control group. Also, it takes too long to make this sports anemia model, and can't make full use

2 运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响

of the treadmill because the difference among the rats is too big. So, in the formal experiment, it is suggested to use the progressively more strenuous training on the treadmill to make the sports anemia model.

Part Two: Effect of extended training and anemia countermeasures on the red cell membrane of rats

Based on the sports anemia model of progressively more strenuous training on the treadmill, it was found that such training produced more and more free radicals in the blood; enhanced oxidation and peroxidation; and caused a decrease of serum SOD and Ery - SOD, serum GSH and Ery - GSH, serum CAT and Ery - CAT. This model showed that oxidative stress levels in blood are raised and oxidative injury to red blood cells is induced. This type of exercise was found to impair the energy metabolizing system and to lower the enzyme level of $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$, which cause damage to the red blood cells. Regarding the senility parameters of red blood cells, the PS extroversion rate was significantly higher than that of the control group and the SA is significantly lower. Anemia countermeasures raised the levels of serum SOD and Ery - SOD, serum GSH and Ery - GSH, serum CAT and Ery - CAT and strengthened the anti - oxidative ability of red cells. Anemia countermeasures, thus effectively regulated oxidation levels in red cells, lowered oxidative stress and reduced senility of red cells due to oxidative stress.

Part Three: The mechanism of sports anemia, anemia preventive measures, and anemia countermeasures in athletes

Compared to the control group the athletes with sports anemia produced more free radicals in the blood; had enhanced oxidation and peroxidation; and their serum SOD and Ery - SOD, serum GSH and Ery - GSH, serum CAT and Ery - CAT levels were lower. With the raising of oxidative stress levels in the blood, oxidative injury to red blood cells was more likely to occur. The athlete's ATP was lower and their enzyme level of $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ was also lower, leading to damage of red blood cells. Compared to the senility parameters of the control group, the PS extroversion rate was significantly higher and the SA significantly lower. Following anemia countermeasures, the levels of serum SOD and Ery - SOD, serum GSH and Ery - GSH, serum CAT and Ery - CAT were raised and the anti - oxidative ability of the red blood cells was strengthened. The oxidation level in red cells, thus was effectively regulated by the anemia countermeasures, oxidative

运动性贫血时红细胞功能变化以及营养干预对其的影响

stress levels were lowered, and senility of red blood cells, due to oxidative stress, was reduced.

IV. Conclusion

From analysis of the results of the animal model research and of the research on athletes, it can be concluded that one mechanism of sports anemia involves the following exercise – induced factors:

A. Higher production of free radicals and the lowering of oxidation cause oxidative stress levels to rise; thus, leading to damage of red blood cell membrane

B. Impairment of the energy metabolizing system, with lower ATP production and lower $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$, offsets the ion balance in red cells. This affects the osmotic action in red cell membrane, which leads to swelling or contracting of the cells and, finally, haemolysis and sports anemia.

C. Higher free radical production and higher senility result in the brittleness of red blood cell membrane, causing haemolysis and sports anemia.

Keywords red cell sports anemia anemia countermeasures free radicals Membrane protein

3 文献综述:长时间运动训练对红细胞功能的影响

3.1 运动性贫血

3.1.1 定义和概念

评定贫血的最简易指标为血红蛋白。在通常情况下,男性的血红蛋白值高于女性。国内外诊断运动性贫血的标准是不一样的。欧美国家诊断贫血的血红蛋白标准一般认为:女 $<120\text{g/L}$,男 $<140\text{g/L}$ 。国内成人的标准为:女 $<105\text{g/L}$,男 $<120\text{g/L}$,14岁以下的儿童,男女均为 $<120\text{g/L}$ 。与血红蛋白密切相关的是血球压积和血液粘稠度。生理学公认,最适宜的血球压积值在其正常范围的高值处,即45%左右。当血球压积在45%时,血红蛋白的数值大致相当于16克%左右。正常情况下,血球压积和血液粘稠度成曲线上升,而在高血球压积(如红细胞增多症)时情况就不一样了。所以,不能简单地认为血红蛋白值越高越好。

1959年由日本学者Yoshimura首次提出了“运动性贫血”这一术语,此前未曾被运动医学界所重视。近20年,随着对运动者血液研究的发展,深化了人们的认识。对大部分运动员来说运动性贫血只是一种相对性贫血,提出运动性贫血的前提是从事耐力性项目的运动员在进行有氧运动时,就血红蛋白的理想数值而考虑的。因为血红蛋白的功能是输送氧,是决定运动员最大摄氧量的主要因素。因此血红蛋白的数量明显影响运动能力,血红蛋白也常被用以评定运动员机能状态。

3.1.2 运动性贫血的发生机理

关于运动性贫血的发生机制^[1],一直有争议,多数专家认为主要有以