部队卫生

航空环境对空军飞行员外周血 B 细胞和自然 杀伤细胞及 T 细胞亚群的影响

薛 梅,刘 静,朱 玲,郑晓丽,韩东梅,丁 丽,刘 晶,阎洪敏,朱培玉,王恒湘

[摘要] 目的 探讨飞行环境对空军飞行人员外周血 T细胞亚群、B细胞、NK细胞的影响。 方法 选取 2013 年 3 月至 2015 年 12 月空军总医院 285 例入院体检空军飞行人员外周血,用流式细胞技术检测外周血 B细胞、NK细胞、T细胞亚群百分比,并按飞行时间不同分为 3 组,1 组 155 名(<1000 h),2 组 68 名(1000~2000 h),3 组 62 名(>2000 h),另按飞行机种不同分组,分别与其他职业普通男性对照组比较组间差异。 结果 飞行时间 1、2、3 组 CD4+T细胞比值均值(36.67±7.90、40.42±8.77、39.35±10.25)高于对照组(35.06±7.57),差异有统计学意义(P<0.05)。CD3+T细胞、CD8+T细胞、CD19+细胞、CD56+细胞百分比均值在各飞行时间组无明显变化。战斗机组、直升机组、运输机组的 CD4+T细胞百分比均值(42.18±8.67、39.49±7.96、41.84±10.72)较对照组(35.06±7.56)升高,差异有统计学意义(P<0.05),各机型组 CD3+T细胞、CD8+T细胞、CD56+细胞、CD19+细胞及 CD4+/ CD8+无明显变化。 结论 空军飞行员外周血 T细胞亚群变化与飞行环境包括电离辐射等因素有关。

【关键词】 空军飞行员;T淋巴细胞亚群;B细胞;NK细胞

[中图分类号] R392 [文献标志码] A [文章编号] 1672-271X(2018)04-0435-04

[DOI] 10. 3969/j.issn.1672-271X.2018.04.026

0 引 言

飞行环境极为复杂,飞行员受到失重、电磁辐射、振动、噪声、低压缺氧、心理紧张等多种不利因素的影响,会造成机体免疫系统等的改变[1-2]。有研究报道,高空电磁辐射可使飞行员体液免疫异常,血清免疫球蛋白 IgG、IgM 水平下降[3]。飞行人员外周血 T 淋巴细胞亚群、B 细胞、自然杀伤(NK)细胞的变化如何,相关研究较少。我们通过检测285 名人院体检空军飞行人员 B 细胞、NK 细胞及 T 淋巴细胞亚群百分比变化,探讨飞行环境对空军飞行员的影响,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取 2013 年 3 月至 2015 年 12 月

基金项目:解放军总后勤部面上课题(CWS12J080)

作者单位: 100142 北京, 解放军空军总医院血液科(薜 梅、 刘 静、朱 玲、郑晓丽、韩东梅、丁 丽、刘 晶、阎洪 敏、朱培玉、王恒湘)

通信作者:王恒湘, Email: hengxiangwang@ aliyun.com

空军总医院住院体检的空军飞行员 285 名,均为男性,年龄 24~51 岁,飞行时间(500~6000 h),飞行机种包括:战斗机战斗机、轰炸机、运输机、直升机、教练机。另选同期来院体检的 59 名其他职业普通男性健康人员作为对照组,年龄 23~46 岁。所有研究对象均无造血及血液系统疾病,排除肝、胆、肾系统、器官疾病、自身免疫性疾病或继发血象异常者。

1.2 方法

1.2.1 分组方法 将 285 名空军飞行员根据飞行时间不同分为 3 组,飞行 1 组<1000 h(155 名),飞行 2 组 1000~2000 h(68 名),飞行 3 组>2000 h(62 名);另按照不同机型将 285 名空军飞行员分为战斗机组(165 名)、直升机组(44 名)、轰炸机组(11 名)、运输机组(21 名)和教练机组(30 名),分别与对照组进行比较。

1.2.2 标本收集 入院体检的空军飞行员均于入院第2天晨6时,分别抽取清晨空腹静脉血2mL,放入 EDTA-K2 抗凝管充分摇匀,以保证标本的充分抗凝,室温保存,采样后1.5~24h内完成检测。健康对照组体检当日晨在门诊空腹静脉抽血。

- 1.2.4 评价指标 收集10000以上细胞,采用CellQuest软件分析结果,计算各细胞群百分率及Th/Ts比值。使用Beckman公司血细胞分析仪对外周血进行细胞分类及计数。分别比较3个飞行组与对照组T细胞亚群、NK、B细胞百分比。
- **1.3** 统计学分析 采用 SPSS 15 软件进行统计学分析,计量资料进行正态性检验,满足正态分布者以均数±标准差(\bar{x} ±s)表示,组间比较采用单因素方差分析以及 LSD 多重比较,以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

- 2.1 不同飞行时间组与对照组淋巴细胞各亚群百分比均值比较 3个飞行时间组 CD4⁺T 细胞百分比均值较对照组升高,差异有统计学意义(P<0.05);其中,飞行 2 组的 CD4⁺细胞百分比均值升高最为显著。各飞行时间组 Th/Ts 比值的均值也有明显差异(P<0.05)。两两比较,飞行 3 组 Th/Ts 比值的均值较飞行 1 组明显升高,P<0.05。其他观察指标CD3⁺T 细胞、CD8⁺T 细胞、CD56⁺细胞、CD19⁺细胞百分比均值在各飞行时间组无明显变化。见表 1。
- 2.2 不同机型组与对照组淋巴细胞各亚群百分比均值比较 战斗机各机型组 CD4⁺T 细胞百分比均值较对照组升高,差异有统计学意义(P<0.05);两两比较,直升机组、运输机组、战斗机组 CD4⁺T 细胞百分比均值较对照组升高(P<0.05);同时,战斗机组与直升机、轰炸机间差异有统计学意义(P<0.05)。但 CD3⁺T 细胞、CD8⁺T 细胞、CD56⁺细胞、CD19⁺细胞及 Th/Ts 在 5 个机型组间总体差异无统计学意义(P>0.05),见表 2。

表 1 不同飞行时间组与对照组 T 细胞亚群、NK、B 细胞百分比的比较($\bar{x}\pm s$)

观察指标	对照组 (n=59)	飞行 1 组 (n=155)	飞行 2 组 (n=68)	飞行 3 组 (n=62)	F 值	P 值
CD3	69.00±8.70	70. 25±8.38	71.89±8.36	70. 55±8.55	1.446	0. 229
CD8	30.50 ± 5.91	30.48±6.85	29.49±8.68	29.23±10.18	0. 572	0. 634
CD4	35.06±7.56	36.67 ± 7.90	40.42±8.77*	39.35 ± 10.25	5.751	0.001
CD56	16.46±8.37	14.94±8.73	13.20±7.98	13.87 ± 7.81	1.836	0. 140
CD19	12.16±4.41	13.11±4.63	13.63±4.85	13.54 ± 5.80	1.165	0. 323
Th/Ts	1.51±0.88	1.35±0.48	1.54 ± 0.62	1.73±0.82#	5.120	0.002

与对照组比较, * P<0.05; 与飞行1组比较, #P<0.05

表 2 不同机型组与对照组 T 淋巴细胞亚群、NK 细胞、B 细胞百分比均值比较($\bar{x}\pm s$)

观察指标	对照组 (n=59)	轰炸机组 (n=11)	战斗机组 (n=165)	教练机组 (n=30)	运输机组 (n=21)	直升机组 (n=44)	F 值	P 值
CD3	69.00±8.70	73.73±8.71	70. 47±8.28	71.61±8.91	71.44±6.51	70. 73±9.77	0. 829	0. 530
CD8	30. 50±5.91	30.36±11.30	31.22±7.66	$28.05 \pm 8.69^{\vartriangle}$	27.63±8.08 [△]	$28.52 \!\pm\! 7.29^{\vartriangle}$	2.012	0.077
CD4	35.06±7.56	36.26±7.56	42.18±8.67*#	36.57±8.62	41.84±10.72*	39.49±7.96 * [△]	3.898	0.002
CD56	16.46±8.37	11.45±7.93	14.95±8.43	15.50±8.33	12.91±7.97	12.94±8.69*	1.504	0. 188
CD19	12.16±4.41	13.91±4.50	13.04±4.79	11.67±4.47	13.73±5.99	14.70±5.29*	2.053	0.071
Th/Ts	1.51±0.88	1.58 ± 0.72	1.39±0.55	1.50±0.73	1.83±0.80	1.53±0.57	1.929	0.089

与对照组比较, *P<0.05; 与轰炸机组比较, #P<0.05; 与战斗机组比较, $\triangle P$ <0.05

3 讨 论

淋巴细胞是人体免疫系统的主要细胞,根据表面标志分为 T 淋巴细胞、B 淋巴细胞、NK 细胞。T 细胞又依其表型及功能分为 CD4⁺T 细胞与 CD8⁺T 细胞两大亚群,CD4⁺T 细胞在免疫应答中主要起辅助和诱导作用,即 Th 细胞;CD8⁺T 细胞具有特异性杀伤力,称为细胞毒性 T 细胞或 Ts 细胞。T、B 淋巴细胞相互协作制约,Th/Ts(CD4⁺/CD8⁺)的比值相对恒定,通过分泌淋巴因子相互调节,互相协同,以维持机体免疫应答的相对平衡。CD56⁺细胞(NK 细胞)则是机体免疫防御体系的第一道防线,介导天然免疫应答,其靶细胞为某些肿瘤细胞、病毒感染细胞和一些自身组织细胞,能直接杀伤这些靶细胞,并参与移植排斥反应和某些自身免疫病的发生发展,CD56⁺细胞数量减少可导致机体免疫功能下降^[4-5]。

关于飞行员外周血淋巴细胞亚群变化的研究, 文献较少,结果不尽一致。雷鸣春等[6]研究了 164 例年龄 23-45 岁男性飞行员,平均飞行时间 1500h, 发现飞行员外周血淋巴细胞比例和数量高于普通 健康人群。彭章平等[7] 检测了 78 名平均年龄 36 岁 飞行员外周血 T 淋巴细胞亚群,机种包括战斗机、 轰炸机、运输机和教练机,结果飞行员总 T 淋巴细 胞水平与地勤人员无区别,但 CD4+T 细胞水平显著 低于地勤人员,各组间辅助 T 淋巴细胞水平有明显 差异, 总T淋巴细胞和抑制T淋巴细胞之间无差 异。刘司琪等[8] 观察了 56 例年龄在 23~25 岁、飞 行时间 200h 的男战斗机飞行员,结果飞行员 CD3⁺T 细胞、CD4⁺T淋巴细胞较对照组减少,CD8⁺T细胞 增高,Th/Ts 比值明显下降。罗渊等[9]观察了 16 例 年龄在24~26岁、飞行时间450h的战斗机女飞行 员,结果女飞行员组 CD3⁺T 细胞百分比和 CD8⁺T 细 胞百分比明显高于对照组,B淋巴细胞百分比和 Th/Ts 细胞比值明显低于对照, CD4⁺细胞及 NK 细 胞百分比与对照组无统计学差异。另外,还有研究 发现,飞行员外周血的 NK 活性和血清补体水平均 低于地勤人员,其中运输机组和轰炸机组飞行员的 NK 活性和血清补体水平降低最为显著[10]。

本研究采用流式细胞技术检测 285 名空军飞行人员 T淋巴细胞亚群、B细胞和 NK细胞,按飞行时间及机种不同分组进行比较,结果提示 CD4⁺T细胞

百分比均值在各飞行时间组均升高,组间有显著性 差异,P<0.05, Th/Ts 比值的均值在各组间也存在 明显差异。按机种分组观察,直升机、运输机、战斗 机组 CD4+T 细胞百分比均值明显较对照组升高,战 斗机组 CD4⁺T 细胞百分比均值高于直升机组和轰 炸机组。按不同飞行时间分组比较,未发现 CD56+ 细胞、CD19+细胞百分比均值与对照组有明显变化; 按机种分组比较,各机组中除直升机组 CD56⁺细胞 百分比均值降低外,其余各组 CD56⁺细胞百分比均 值与对照组差异无统计学意义。不同机型组之间, 仅直升机组 CD19⁺细胞百分比均值高于对照组,其 余各机型组差异无统计学意义,本研究结果与部分 文献结果相似。目前,飞行员外周血淋巴细胞亚群 结果不尽一致,不除外与研究对象的性别、年龄、飞 行机种、飞行时间以及检测方法等多种因素干扰有 关。因此,有必要对飞行员进一步分组、分层,深入 探讨飞行员免疫指标变化特点,为航卫保障提供新 思路。

关于飞行员外周血淋巴细胞亚群变化的机制 目前尚不明确,飞行环境可导致飞行员神经内分泌 及免疫系统功能的紊乱,并降低飞行员外周血 NK 细胞活性和血清补体水平。航空航天微重力环境 对免疫系统的研究表明,航空环境对人和动物 T、B 淋巴细胞、自然杀伤细胞、树突细胞等均有抑制作 用,通过改变细胞表面受体表达、影响胞内信号通 路的传递、改变细胞功能基因的表达水平和影响细 胞表观遗传学等途径降低了T细胞增殖活性、影响 多种细胞因子分泌所致[11]。另外,航空航天环境对 固有免疫细胞如单核、巨噬细胞、中性粒细胞、自然 杀伤细胞等也有影响[12]。本研究结果提示,空军飞 行人员外周血细胞免疫部分指标存在变化,推测与 空军飞行员飞行过程中受不利因素包括失重、辐 射、超重、振动、噪声、心理紧张等影响有关,通过神 经-内分泌-免疫调节网络的综合作用的结果,可采 用如加强飞行员平时耐缺氧身体锻炼和飞行训练 以提高飞行员免疫功能;严格执行疗养计划,保证 疗养期限来减轻疲劳,减轻飞行环境等对飞行员免 疫损伤作用:加强飞行员的防护意识,积极研究相 应防护措施;严格定期体检,对发现的问题进行医 学观察、定期复查。但尚有诸多问题尚待解决,如 疗养时间究竟多长最有利于免疫功能恢复、免疫细 胞功能变化到如何程度须采取措施、是否需要确定

飞行员免疫细胞功能正常值范围等问题,均需继续深入探讨。

总之,飞行环境中的多种不利因素与免疫细胞 损伤有关,而监测淋巴细胞亚群则是了解飞行员细 胞免疫功能最简单和常用的方法,对于辅助判断飞 行员机体细胞免疫状态、采取一定防护措施具有积 极意义,并为保持飞行人员健康水平、延长飞行年 限以及保证良好战斗力提供理论依据。

[参考文献]

- [1] 祝筱姬,胡德忠,褚海波.飞行应激对飞行员生理和心理的影响[J]. 航空航天医学杂志,2011,22(12):1447-1449.
- [2] 胡海翔,宋晓琳,徐少强,等.飞行环境对飞行人员性激素分泌水平的影响[J].解放军医药杂志,2015,27(6);87-89.
- [3] 宴雪婷,程苏琴,朱美财,等.高空电磁辐射对运输机飞行员 免疫球蛋白与补体的影响[J].东南国防医药,2015,17(4): 339-341.
- [4] Li J, Zhang N, Song LB, et al. Astrocyte elevated gene—l is a novel prognostic marker for breast cancer progression and overall patientsurvival [J]. Clin Cancer Res, 2008, 14;3319-3326.

- [5] Bari A, Marcheselli L, Sacchi S, et al. Prognostic modelsfor diffuse large B-cell lymphoma in the rituximab era; a never—ending story [J]. Ann Oncol, 2010, 21(7); 1486-1491.
- [6] 雷鸣春,杨述红,吴 军,等.军事飞行员与正常人群外周血 淋巴细胞分布比较[J].吉林医学,2009,30(5):390-391.
- [7] 彭章平,白 菁,冯松锦,等.飞行员外周血 T 淋巴细胞免疫 功能初步研究[J].环境与健康杂志,1999,16(4);210-212.
- [8] 刘司琪,吴 军,侯 巍,等.某部年轻飞行员 T 淋巴细胞亚群分布调查[J].吉林医学 2009,30(5):387-388.
- [9] 罗 渊,段连宁,陆承荣,等.战斗机女飞行员淋巴细胞亚群分析[J].中华航空航天医学杂志,2011,22(4):286-287.
- [10] 彭章平,白 菁,冯松锦,等.飞行员外周血自然杀伤细胞活性和补体水平[J].中国辐射卫生,2000,9(4):220-221.
- [11] 李 琦,梅其柄,车 速,等.微重力环境影响免疫系统功能的研究进展[J].中华航空航天医学杂志,2012,23(4):300-305.
- [12] 王艺璇,周 骅,陈丽华,等,航天飞行环境对固有免疫细胞 功能影响的研究进展[J].解放军医学院学报,2016,37(8): 916-919.

(收稿日期:2017-12-24; 修回日期:2018-04-22) (责任编辑:刘玉巧)