维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002年第11卷第4期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2002, Vol. 11, No. 4

治疗组各指标的降低较对照组更显著($P<0.01$)(见表2)。治疗组未发生肝肾功能损害。

表1 两组临床疗效比较(%)

组别	例数	基本治愈	显著治愈	进步	无变化	有效率
治疗组	90	20	43	19	8	91.1
对照组	70	8	20	33	9	87.1

表2 两组治疗前后血脂血流变变化比较($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甘油三酯	2.30 ± 0.38	$1.58 \pm 0.31^{\triangle\triangle *}$	2.28 ± 0.35	$1.89 \pm 0.26^{\triangle\triangle}$
总胆固醇	7.60 ± 1.05	$4.80 \pm 0.78^{\triangle\triangle *}$	7.59 ± 1.42	$6.93 \pm 1.03^{\triangle}$
纤维蛋白原	3.63 ± 0.72	$3.12 \pm 0.36^{\triangle **}$	3.68 ± 0.70	$3.67 \pm 0.69^{\triangle}$
全血还原粘度(高切)	5.36 ± 0.81	$4.07 \pm 0.79^{\triangle *}$	5.39 ± 0.62	$5.16 \pm 0.53^{\triangle}$
全血还原粘度(低切)	17.63 ± 3.32	$14.21 \pm 0.79^{\triangle\triangle *}$	18.13 ± 3.13	$17.45 \pm 2.64^{\triangle}$
红细胞压积	0.49 ± 0.03	0.43 ± 0.02	0.48 ± 0.03	0.46 ± 0.02

注:与治疗前比较,$^{\triangle}P<0.05$,$^{\triangle\triangle}P<0.01$,组间比较,$^{*}P<0.05$,$^{**}P<0.01$

三、讨论

银杏叶提取物主要的有效成份为银杏黄铜醇甙、银杏苦内酯和白果内酯[1]。大量基础试验和临床研究表明,这些有效成份具有改善微循环、增加红细胞变形能力,使纤维蛋白原溶解、血浆粘度下降、抑制血小板的聚集和增加红细胞携氧能力等作用[2]。本研究表明,银杏叶提取物对90例急性脑梗死临床症状的改善十分明显,有效地降低了致残率,提高了患者的生活质量,对血脂、血流变明显降低,从而改善脑梗死的高凝状态,保障了脑组织的血液与氧的供应。以上表明,银杏叶提取物对急性脑梗死有明显的治疗作用,且为纯天然中药制剂,无明显副作用,值得临床推广应用。

参 考 文 献

1. 吕传真. 金纳多治疗缺血性中风的多中心临床对照观察. 苏州:脑血管病研究进展国际交流会论文汇编. 1996.8.
2. Oyama Y, Chilkahisa L, Toshiko U, et al. Gingko biloba extract protects brain neurons against axidative stress induced by hydrogen peroxide. Brain Research, 1996, 712:349.

(收稿日期:2002-08-25)

B超检查住院患者疾病的分布

于鞍灵* 王慧婷* 邢洪敏**

本文调查了于2001年1月至12月来我院住院的患者3 332例,目的在于了解不同年龄,不同性别的人所患常见病及多发病,并探讨恶性肿瘤的发病趋势。本文使用EUB-415型超声诊断仪,探头频率3.5 MHZ,对3 332例患者进行常规检查,扫查部位包括胸腔、肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱、前列腺等脏器,现将结果报告如下。

一、资料与方法

1. 临床资料:该文所调查的对象均为2001年1月至12月于我院住院的患者,分为男女两组,共3 332例,分五个年龄段,20~30岁,男130例,女89例,31~40岁,男351例,女196例,41~50岁,男281例,女221例,51~60岁,男294例,女202例,61岁以上,男1 036例,女532例。

2. 检查方法:检查胸腔者取坐位,充分暴露受检部位。检查肝、胆、脾、胰者取仰卧位,空腹,充分暴露受检部位。检查膀胱、前列腺、双肾者需充盈膀胱。使用日本日立EUB-415型超声诊断仪,频率3.5 MHZ。诊断标准见王纯正主编的《超声学》[1](1人患两种或以上疾病按两种或以上计数)

二、结果

根据不同年龄性别列表1~5,从表中可以看出不同年龄组的发病情况。

表1 20~30岁男女住院患者疾病分布

疾病名称	发病例数		发病率(%)	
	男	女	男	女
泌尿系统结石	41	19	31.5	21.3
胸腔积液	17	4	13	4.5
脾大	13	12	10	13.5
脂肪肝	7	3	5.4	3.4
肝内胆管结石	3	2	2.3	2.2
肝硬化	1	1	0.8	1.4
腹水待查	4	3	3.0	3.4
胆结石息肉	4	1	3.0	—
腹腔占位病变	1	—	0.8	—
其他	4	7	3	7.9%
合计	95	51	73%	57%

* 作者单位:114032 辽宁省鞍山市鞍钢立山医院
** 鞍钢卫生防疫站

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 31~40岁男女住院患者疾病分布

疾病名称	发病例数		发病率(%)	
	男	女	男	女
泌尿系统结石	99	35	28.2	17.8
脂肪肝	60	17	17	4.8
肝硬化、腹水	26	2	7.4	1.0
胸腔积液	24	9	6.8	4.6
脾人	25	8	7.1	4.1
胆囊息肉结石	20	8	5.7	4.1
胰腺炎	11	6	3.1	3.1
肝内胆管结石	4	3	11	1.6
肝、脾、肾囊肿	4	—	1.1	—
膀胱占位	1	—	0.28	—
肝脏实性占位	1	1	0.28	0.5
腹水待查	4	3	11	1.6
肝血管瘤	—	2	—	1.0
其他	12	22	3.4	11
合计	291	114	82.9	58.2

表3 41~50岁男女住院患者疾病分布表

疾病名称	发病例数		发病率(%)	
	男	女	男	女
泌尿系统结石	69	34	24.3	15.4
脂肪肝	65	43	23	19.5
肝硬化	23	1	8.2	0.5
胸腔积液	14	16	5	7
胆结石息肉	13	18	4.6	8.1
脾大	13	18	4.6	8.1
胰腺炎	3	8	1.1	3.6
肝内胆管结石	6	3	0.35	1.6
前列腺增生	8	—	0.7	—
肝内实性占位	3	1	0.7	0.5
腹腔内实性占位	3	2	2.2	1.36
肝血管瘤	2	—	0.7	—
肝外梗阻	2	4	2.8	1.8
肝、肾囊肿	2	1	1.1	0.5
多囊肝,多囊肾	1	2	1.1	0.9
淤血肝	1	1	0.35	0.5
其他	8	9	2.8	4.0
合计	236	151	77.2	68

表4 50~60岁男女住院患者疾病分布表

疾病名称	发病例数		发病率(%)	
	男	女	男	女
脂肪肝	50	69	17	34
泌尿系结石	68	30	23	15
胸腔积液	24	15	8.2	7.4
前列腺增生	24	—	8.2	—
胆结石息肉	18	20	6.1	10
肝硬化	16	4	5.4	2
脾大	12	8	4.1	4
肝实性占位	7	1	2.3	0.5
肝内胆管结石	4	9	1.4	4.5
胰腺炎	4	4	1.4	2.0
肝外梗阻	2	6	0.7	3.0
肝血管瘤—	2	—	1.0	
胰头癌	1		0.14	—
盆腔占位	—	4	—	2.0
多囊肾	1	—	0.34	—
淤血肝	1	4	0.34	2.0
其他	—	5	4.1	2.5
合计	291	191	85	89

表5 61岁以上男女住院患者疾病分布表

疾病名称	发病例数		发病率(%)	
	男	女	男	女
前列腺肥大	206	—	20	—
脂肪肝	149	161	14.4	30
泌尿系结石	133	70	13	13
胆结石息肉	83	59	8	11
肝、脾、肾囊肿	75	32	7.2	6
胸腔积水	68	46	6.6	8.6
脾大	35	17	3.4	3.2
肝硬化	32	10	3.1	1.9
肝占位性病变	27	7	2.6	1.3
肝外梗阻	24	5	2.3	0.93
腹水待查	20	10	1.9	1.9
肝内胆管结石	18	19	1.7	3.6
腹腔占位实性	11	—	1.1	—
胰腺炎	10	6	9.7	1.1
尿潴留	8	5	0.8	0.93
肝血管瘤	4	6	0.4	1.1
淤血肝	2	6	0.2	1.1
盆腹腔实性占位	3	7	0.3	1.3
多囊肾	1	3	0.1	0.5
肝脓肿	1	1	0.1	0.18
其他	11	11	1.1	2.1
合计	921	481	89	90

维普资讯 http://www.cqvip.com

三、讨论：

表1中发病首位的为泌尿系结石，次为胸腔积液及脾大，由于我院这个年龄段患者以胸膜炎、肺炎、发热待查住院患者较多，所以在B超上有胸腔积液及脾大的表现，有一例腹腔实性占位，后经手术及病理证实为恶性血管外皮瘤。

表2～3中可以看出首位为泌尿系结石，次为脂肪肝及肝硬化腹水，后者多由于乙肝引起肝硬化，再就是饮酒过度及饮酒次数增多引起的酒精性肝硬化，表2恶性病变共有三例，占据调查人数的0.9‰。表3中恶性占位较前有新增加，共计9例，占调查人数的2.7‰。

表4中头两位为脂肪肝及泌尿结石，第三位男性前列腺增生较多，而女性胆石症及息肉患者较多，恶性肿瘤共13例，占调查人数的3.9‰。

表5中除男性前到腺肥大明显增多以外余仍为泌尿系结石和脂肪肝患者，另外恶性肿瘤患者也随之增加共55例，占调查人数的16.5‰。

从表中可以看出除20～30岁以外，其余各段年龄组发病最多的为脂肪肝及泌尿系结石[1]。本院是一所综合性的医院，收治各种患者，本文只从超声分类上发病最多为泌尿系结石和脂肪肝，并得出恶性肿瘤患者随年龄增长而逐渐增多，现仅就脂肪肝及泌尿结石做一讨论。

脂肪肝是由于细胞中脂质特别是中性脂肪沉积蓄积超过生理范围，而又无明显形态学异常的病理状态，超声检查比血生化检查敏感，从病因上分类有酒精性、营养性、代射性和药物等引起，相当部分脂肪肝患者可毫无自觉症状，从本文分析，脂肪肝患者比例增加，主要是由于人们生活水平的提高，肥胖患者较多，再就是喝酒人数及饮酒数量的增多，导致肝脏代射性障碍，最后是目前代谢性疾病如糖尿病增加而引起脂肪肝患者的增加，因此可以用超声做为一种筛检脂肪肝手段，并可为肝硬化及肝癌的发生提供预防。

另一较多的为泌尿系结石，形成结石的机制尚未完全阐明，近30年来，我国上尿路结石发病率明显提高，部分肾结石有明确的原因，如甲状腺功能亢进，肾小管酸中毒，海绵肾痛风，异物，长期卧床，梗阻感染等，但大多数含钙结石形成原因仍不能完全解释[2]。

从表4～5可以看出，男性前列腺肥大患者逐渐增加，这是一组老年病[2]，男性从35岁以上前列腺可以有不同程度的增大，50岁以上出现临床症状，症状决定于梗阻的程度，病变的发展速度以及是否合并感染和结石，而不在于前列腺本身的增生程度，最常见的引起尿频，排尿困难，最后梗阻到一定程度可以引起尿潴留。目前我院前列腺增生最好的治疗方法仍为手术切除增生部分。

从表中还可以看出胆结石和胆囊息肉患者增多，胆囊息肉是胆囊壁向腔内隆起的软组织病变统称[3]，可以分为胆固醇性息肉和炎性息肉等，多数体积较小，无任何临床症状和体征，目前超声是诊断胆囊息肉的重要手段，但凡大于1.0 cm的结节，要高度警惕恶性的可能[4]，超声显像对胆囊隆起性病变的检出、非常灵敏和准确，极大地提高了胆囊癌早期发现和诊断的水平。

从各表中还可以看出胸腔积液患者较多，胸腔积液按发生机理可分这渗出性和漏出性两种，年轻人胸膜炎多为结核病，中年以上病例人有可能为恶性肿瘤，超声对胸腔积液的诊断有重要临床价值，它可帮助定位、定量、指导穿刺引流和鉴别胸部X线密度阴影是胸膜增厚，肺实质性病灶，还是胸水或包裹性积液，少量胸水X线难以诊断时，超声探测内肋膈内有液性暗区即可明确诊断[4]。

从表2～3中肝硬化患者较多，肝硬变是由多种原因引起的一种常见的慢性进行性弥慢性肝损害，按病因分类有肝炎后性、酒精性、寄生虫性、淤血性、胆汗性、代谢性和隐原性肝硬变等[5]，肝硬变的超声确诊率达90%以上，因此本病的超声检查具有重要的实用价值，本院住院的肝硬化患者多由酒精性及肝炎后肝硬化。

小结：1. 随年龄的增长，发病率增加；2. 不同年龄，不同性别的人群好发疾病有所不同；3. 恶心肿瘤的发生随年龄增长而增加；4. 男31－50岁年龄组肝硬化患者所占比例较大，均为该段年龄组发病的第三位，男女患病率经统计学处理有显著差异；5. 51岁以上组男性前列腺肥大发病率增加，这是一组老年性常见多发病；6. 不同年龄组（除20－30岁组外）最常见的两种疾病为脂肪肝及泌尿系结石。

以上是经B超检查给疾病分类所得出的结论，还有许多疾病如胆囊结石息肉患者，胸腔积液患者及肝肾囊肿患者等也较多，但不如以上几种疾病有统计学意义，所以本文中没有仔细加以讨论。

参 考 文 献

1. 姚桢. 弥漫性肝病. 见：王纯正，主编. 超声学. 北京：人民卫生出版社，1993. 198.
2. 戴显伟. 胰腺癌和壶腹部癌. 见：裘法祖，主编. 外科学. 第5版，北京：2000. 657.

（收稿日期：2002－08－20）

第七届全国局解手术学学术会年征文通知

经中华医学会外科学会批准，局解手术学组拟定于2003年7月底在云南省大理市召开第七届全国局解手术学学术年会，会议期间将邀请局部解剖外科学界知名专家教授到会作专题报告，请将论文寄沈阳市中国医科大学一院局解手术学教研室凌光烈教授收，信封上请注明会议征文。邮政编码：110001，截稿日期：2003年4月30日。

中国外科学会局解手术学学组
2002年12月18日