维普资讯 http://www.cqvip.com

料表明肺癌与性别有关,但是男性患者吸烟者较女性明显增多,因此去除吸烟者这一因素干扰后,未见性别对判断SPN良恶性有显著影响。

多因素logistic回归模型显示年龄,吸烟史,SPN有无毛刺、分叶、密度是否均匀对判断SPN良恶性均有显著影响,与单因素logistic回归分析结果相吻合,但是其优势比OR也能反映出不同因素的影响强度,吸烟量的OR值为0.996,其次是年龄的OR值为0.740,说明吸烟量及年龄在判断SPN良恶性中最为重要。影像学特征如密度、毛刺、分叶虽然其对判断SPN良恶性有显著影响,但是并非每一个恶性SPN同时具备上述3个特征,因此其OR值为较低。

以上分析结果表明,吸烟量、年龄、影像学检查上有无毛刺、分叶、密度是否均匀等5个因素对判断SPN良恶性有显著影响,其中最重要的是吸烟量及年龄。本研究选取通用的Logistic模型进行多因素分析,符合多重危险因素的流行病学分析[4],不仅有效的控制了混杂因素,而且分析了观察指标的作用强度,对指导临床工作有一定帮助。

良性或者恶性SPN的手术范围不同,良性者可选择楔形切除或肺叶切除,恶性者可行肺叶切除,部分恶性SPN侵犯主支气管、邻叶肺组织、肺动脉干、邻叶肺动脉,或转移淋巴结侵及上述部位及出入心包的肺动脉及肺静脉,无法行肺叶切除,被迫行全肺切除术。此方法对指导判断SPN良恶性有一定帮助,但并非病理诊断,术中存在判断困难者仍应强调快速冰冻活检,以确定手术范围。

【参考文献】

[1] 赵凤瑞."美国胸外科学会80届年会"简介[J].中华胸心血管外科杂志,2000,16(3):191-192.
[2] 秦文翰,万士杰,高雁旭.肺部孤立性阴影计算机辅助诊断专家系统[J].中华胸心血管外科杂志,1991,7(1):29-30.
[3] Feinstein MB, Bach PB. Epidemiology of lung cancer[J]. Chest Surg Clin N Am. 2000, 10(4): 653-661.
[4] 贾恩志,王海燕,徐耀初. SPSS for Windows 10.0科研统计应用[M].南京:东南大学出版社, 2001.112-113.

(收稿日期:2003-06-09) (编辑:邱全光)

·个案与短篇·

横位乙状结肠伴右位直肠1例

胡振武,吴红年,周 红

【关键词】乙状结肠;直肠;异位
【中图分类号】R574.62 【文献标识码】B 【文章编号】1672-5042(2003)03-0193-01

正常乙状结肠起于左髂嵴处的降结肠,沿左髂窝转入盆腔内,至第三骶椎平面续于直肠。直肠继而沿骶、尾骨前面下行,穿过盆膈移行为肛管。本例乙状结肠呈横位,直肠则居盆腔右前侧壁,现报道如下。

1 临床资料

男尸,身高168 cm,年龄约60岁,腹部皮肤无疤痕。该例乙状结肠自左髂窝开始,先向上行至左骶髂关节处呈倒"乙"字形急转弯,横行至右骶髂关节处,沿盆右侧壁向前,距右耻骨结节2.8 cm处移行为直肠。直肠在一双层腹膜所形成的系膜固定下,于盆右侧壁前份下行至盆膈,移行为肛管。盆部腹膜腔内除直肠及膀胱的一部分外,其余空间均为回肠占据(图1)。

2 讨论

乙状结肠常见的异位有腰位、髂位等,很少见其横位报道,右位直肠也鲜见。此例所见情况,对于下腹部及盆腔脏器疾病的诊断与治疗方面有一定的参考意义。

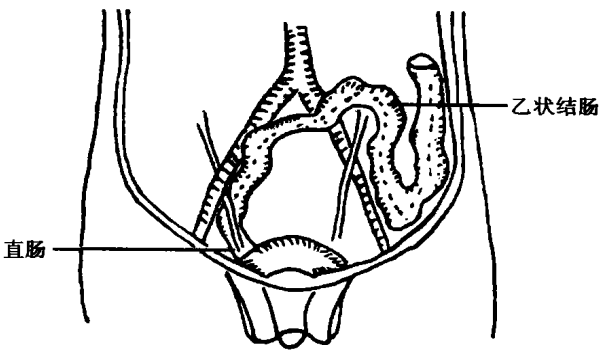


图1 横位乙状结肠伴右位直肠

作者单位:咸宁医学院解剖学教研室,湖北 咸宁 437100

(收稿日期:2003-04-16) (编辑:姜 恒)