维普资讯 http://www.cqvip.com

Effects of radiation therapy methods and histology types on survival rate of skin cancer

Zhang Ling, et al
Department of tumor therapy, college of clinical medicine

To evaluate effects of radiation therapy methods and histology types on survival rate of skin cancer. 72 cases of skin cancer were treated by radiation therapy from 1977 to 1992. Relation between different therapy methods, histology type, total radiation dose, fractionated dose and survival rate was studied. Total dose was from 3.5 to 8.5Gy. 19 patients died of the reason related to skin cancer. The 5 year and 10 year survival rates:Basal cell carcinoma was 87.8%,63.2%, squamous cell carcinoma was 57.1%,30.1%; Basal cell carcinoma for 3.0——3.5Gy of fractionated dose was 78.5%,70.0%, for routine fractionated dose was 79.8%,62.9%; for irradiated field>2cm of edge of tumor was 69.2%,40.4%, for that<2cm was 88.0%,29.2%. 5 and 10 years survival rates of Basal cell carcinoma were higher than those of squamous cell carcinoma($P<0.05$). It was optimal that fractionated dose of per day was 3.0~3.5Gy. With total radiation dose of 51~60Gy

KEY WORDS Skin cancer; Radiation therapy; Histology types; Therapy methods; Survival rates

83-85

自制AC—920型血细胞稀释液的应用和观察

(30)

R446.11

临床学院检验科 祝继华* 邱大为 肖 勤

提 要 本文将AC－920型进口稀释液进行剖析用自已研制的稀释液与随机进口稀释液的各项理化指标及8项测定结果的参数指标进行比较，其结果：r均在0.98以上，t检验$P>0.05$，重复性好，其中HGB、MCV、MCHC<2%，PLT、WBC<3%，RBC、HCT<4%，细胞在稀释液中可稳定7h，试剂可存放1年。结果表明：自配稀释液可代替进口稀释液。

关键词 血细胞稀释液 AC-920型 血液分析
中图分类号 R331.1

AC－920原装进口稀释液用量大，成本高。为节省开支，我们对多种配方进行筛选，改进研制出替代进口稀释液的产品，该产品价格低廉，材料易得，配制简单，经2年多的临床应用和实验观察，结果满意，现介绍如下：

1 材料与方法

1.1 仪器 经校正的AC－920型血细胞分析仪。

1.2 试剂 对照试剂：AC－920随机进口稀释液，自配试剂：磷酸氢二钠7.0g/L，氯化钠8.5g/L、磷酸二氢钾0.26g/L，氯化钾0.28g/L，乙二胺四乙酸二钠0.38g/L，迭氮钠0.2g/L，用0.3μm混合纤维素脂微孔滤膜过滤备用。

1.3 方法 将全血用1:200稀释。

2 实验结果与观察

2.1 进口稀释液与自配稀释液主要理化指标比较，见表1

2.2 进口稀释液和自配稀释液分别测定血液标本的各指标及相关性实验。

* 女，1955－07出生，主管检验师

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 进口稀释液与自配稀释液理化指标比较

稀释液	渗透压mosm/kgH_2O	电导US	pH	比重	K^+mmol/L	Na^+mmol/L
进口稀释液	310	1.59 ± 10^4	7.31	1.010	5.48	168.6
自配稀释液	310	1.60 ± 10^4	7.39	1.015	5.42	165.0

表2 自配稀释液与进口稀释液测定50例血液标本的结果比较 $\bar{x}\pm s$

稀释液	RBC($\times10^{12}$/L)	HCT(%)	Hb(g/L)	MCV(fL)	MCH(pg)	MCHC(g/L)	PLT($\times10^9$/L)	WBC($\times10^9$/L)
进口稀释液	4.74±0.88	44.6±6.19	145±23.6	94±5.99	30±2.6	325±19.1	138±46.4	4.7±2.04
自配稀释液	4.68±0.9	43.8±7.0	143±23.9	94±5.83	30±2.3	325±16.5	139±46.4	4.5±2.03
r	0.987	0.985	0.981	0.983	0.985	0.984	0.962	0.982

我们随机采门诊病人血液标本50例，用自配稀释液与进口稀释液分别各取双份测定，结果见表2。

2.3 重复性实验 用自配稀释液与进口稀释液分别测定同一标本20次，其中自配稀释液的MCV、MCHC、Hb＜2%，WBC、MCH、PLT＜3%，RBC＜4%。结果表明，自配稀释液的重复性好，与进口稀释液比较重现性一致。

2.4 稳定性观察 将5例病人标本，用自配稀释液分别对全血作1:200稀释。从10min开始，连续观察7h，RBC无皱缩、无破损、突起和变形。测其结果，8项指标均无显著性改变，尤其是MCV变化不大，说明防腐剂对RBC膜无明显损害，且稀释液处于等张状态。

同时又将自配稀释液放置室温，每半月或1月测定一次，每次40例门诊病人标本，结果表明，自配稀释液放置一年后，外观包括:颜色、清晰度均无改变，无细菌生长，pH，渗透压等物理指标均无改变，而Pt空白在逐渐降低。同时，我们取20例血液标本，用新配稀释液与放置一年后的稀释液进行比较，8项指标均无显著性差异，两批试剂相关性好。见表3

3 临床应用

自配稀释液已用于临床2年多，检测病人标本近8万例。我们作了1年的标本统计，其中三个指标(MCV、MCH、MCHC) 虽是监测仪器的漂移情况，但同时也是恒量试剂的稳定情况和效果的观察。见表4

表4 29500例病人标本MCV、MCH、MCHC结果

	MCV	MCH	MCHC
仪器正常范围	89～90	28.5～30.5	325～345
病人标本	87.3～90.1	28.9～30.9	332～342

4 讨论

自配AC－920血细胞稀释液属中性偏碱的等渗液，其理化指标与进口稀释液理化指标一致。由于配方合理，pH接近人体生理pH，使细胞处于良好的悬浮等张状态，细胞在稀释液中7h内不皱缩，RBC膜无损害，其稳定性与进口稀释液等同，试剂可存放一年。

表3 两批稀释液20例测定结果比较

指标	RBC($\times10^{12}$/L)	HCT(%)	MCV(fL)	Hb(g/L)	MCH(pg)	MCHC(g/L)	PLT($\times10^9$/L)	WBC($\times10^9$/L)
$\bar{x}$	4.56 4.51	37.5 37.1	85.1 85.4	123 126	28 28	326 316	149 157	6.1 6.0
s	0.76 0.77	3.7 3.9	7.4 7.9	13 12.9	3.6 2.8	12.5 12.7	35.9 41	1.6 1.6
r	0.985	0.982	0.982	0.959	0.958	0.921	0.89	0.956
p	＞0.05	＞0.05	＞0.05	＞0.05	＞0.05	＞0.05	＞0.05	＞0.05

维普资讯 http://www.cqvip.com

将自配稀释液与进口稀释液用病人标本进行实验对比，其结果8项指标经t检验均无显著性差异，$P>0.05$，r均在0.98以上，效果与进口稀释液相同，可用来代替进口稀释液。此稀释液还可用在PC－604型血球计数仪上使用。

配制稀释液时浓度要求很严格，增加或减少钠离子浓度都可影响HCT的测定结果，从而导致MCV、MCH、MCHC漂移。所以要严格控制钠离子浓度。钠离子浓度还将影响WBC峰形的漂移。醛基的介入也将导致细胞形态的改变而致峰形的漂移。

我们对自配稀释液进行了2年多的实验观察和应用，1年的标本统计结果表明：自配稀释液重复性好，质量稳定，三个指标(MCV、MCH、MCHC)均在控范围内，即临床应用效果好，质量过关。

参 考 文 献

1.杜传陵.临床检验杂志 1989;7(2):85
2.王诩澈.中华医学检验杂志 1987;10(3):188
3.王玉国，等.中华医学检验杂志 1989;12(1):45
4.邓文棣，等.临床检验杂志 1989;6(2):45

(收稿日期 1998－06－26)

85-87 R749.940.2 (31)

多动综合环境因素和遗传因素的研究

第一医院精神科 杨小丽* 凌永和

提 要 本文试图通过对118例多动综合征儿童父母婚姻状况、父母文化程度、父母职业、父母教育方式的研究，以及家族史的调查、染色体脆性的检测，说明环境因素及遗传因素与多动综合征的关系。

关键词 多动综合征；染色体脆性；环境因素
中图分类号 R748；R729

遗传学

儿童多动综合征是儿童期最常见的一种行为障碍，主要表现为注意涣散、活动过多、情绪不稳和冲动任性，迄今为止病因仍不清楚，本文试图了解环境因素和遗传因素在多动综合征发病中的作用。

1 对象和方法

1.1 研究对象

多动综合征患者组：患者来源于重庆医科大学临床医学院精神科门诊，符合CCMD－2－R中有关儿童多动综合征的诊断标准，共118例，男99例，女19例，年龄范围7～13岁，平均年龄10.48岁，文化程度小学一年级至初中一年级，抽血前6个月内未服一切具有透变作用的药物(包括抗精神病药和抗癫痫药)。

正常结照组：随机选择50例健康儿童，男30例，女20例，年龄范围7～13岁，平均年龄10.22岁，文化程度小学一年级至初中一年级，抽血前6个月未服用具有诱变作用的药物。

1.2 研究方法

1.2.1 参考美国得克萨斯医学院August[1]和我国北京医科大学精神卫生研究所沈渔村[2]的设计，制定了定式病史表，调查母孕史、分娩史、个人史、家族史及发育特点等。

1.2.2 染色体脆性部位的检查

1.2.2.1 外周血淋巴细胞的培养和染色体的制备 RPMI 1640培养基(美国GIBC实验室产)4ml，小牛血清(华西牌)1 ml，PHA(广州医药工业研究所)2.5mg，FudR(5－氟尿嘧啶核苷，西德Serva公司产)终浓度0.1μm，pH为7.4。取外周静脉血0.3ml接种于培养基中，于37°C培养72h，收获前2h

* 女，1963－03出生，主治医师