维普资讯 http://www.cqvip.com

直接关系到截肢率和肢体功能，也是目前处理电击伤的难点，我们参照一些文献，用下列方法判断：(1)根据组织外观、肌肉神经对切割及电刺激的反应[8]；(2)术中作组织冰冻快速病解[9]；(3)术前24～48小时美蓝染色，坏死组织着色不褪[10]，(4)应用^{99m}锝磷酸盐扫描立即显示肌肉损伤的范围[4]。

参 考 文 献

[1] Artz C.P. Am J. Surg.1974,128:600

[2] 郭恩覃. 中华整形烧伤外科杂志 1990,6:285

[3] Esses S.I.Peters W.J. Canad J.Surg. 1981, 24:11

[4] Holliman C.J.et al.Am J.Surg.1982, 144:733

[5] 常致德，等. 中华整形烧伤外科杂志 1989, 5:242

[6] 沈祖尧，等. 中华整形烧伤外科杂志1987, 3:247

[7] Caffe H.H.J. Trauma 1980, 20:87

[8] 北京积水潭医院创伤骨科烧伤专业组. 中华医学杂志, 1973, 52:213

[9] Quinby W.C.et al.J.Trauma 1978; 18: 423

[10] Daives M.R.et al.Burn 1980; 6:150

(收稿日期：1991-09-10)

THE RELATIONSHIP BETWEEN EARLY TREATMENT AND PROGNOSIS IN ELECTRICAL INJURY——AN ANALYSIS OF 34 PATIENTS

He Guangzhao

Dept. of Burn & Plast. sury. The First Hospital

Based on the clinical data of 34 patients sustained electrial injury, the relationship of early treatment and the patients's general condition, healing of local injuries and complications were analyzed. The principles of treating potentially damaged tissue were discussed. The results showed that patients treated within one day had better general condition, lower wound infectious rate, more satisfactory results of flap covering as well as lower complication and amputation rates than those treated over three days after injury

KEY WORDS Electrical injury; Early treatment; Prognosis

维普资讯 http://www.cqvip.com

单克隆抗体法测定癌胚抗原在恶性与结核性胸腔积液鉴别诊断中的作用

第一医院肺科 黄习臣 罗永艾

提 要 本文采用单克隆抗体包被小珠法，分别测定35例恶性胸液和34例结核性胸液中CEA水平，以6ng/mL为阳性标准，恶胸组阳性率为80%，结胸组阳性率为2.9%，两组差别非常显著（$P<0.005$），本法测定胸液CEA灵敏性和特异性高，对于恶性胸液与结核性胸液的鉴别诊断有重要价值

关键词 单克隆抗体；癌胚抗原；胸腔积液
中图分类号 R446.62

据有关文献报道，胸液中癌胚抗原（CEA）测定有助于恶性胸腔积液的诊断和鉴别诊断。本文采用单克隆抗体包被小珠法，分别测定35例恶性胸液和34例结核性胸液CEA水平，探讨其在恶性胸液与结核性胸液鉴别诊断中的价值，现报道如下。

材料与方法

1. 标本来源及制备

（1） 恶性胸液组（简称恶胸组）35例：均根据病史、x线、胸液痰液脱落细胞检查或纤支镜检查确诊。其中，男22例，女13例，年龄33—81岁，平均54.5岁，≤40岁4例占11.4%，>40岁31例占88.4%。全组病例均系肺癌胸膜转移所致，其中肺腺癌26例、肺鳞癌4例、转移癌5例。

（2） 结核性胸液组（简称结胸组）34例：均根据病史、x线、OT皮试、抗痨治疗效佳等确诊。其中，男18例，女16例，年龄17—79岁，平均39.3岁，≤40岁24例占70.6%，>40岁10例占29.4%。

（3） 标本制备

上述两组病人作胸腔穿刺抽取胸液后，立即离心吸取上清液，低温保存备用。

2. 测定方法

采用单克隆抗体包被小珠法C中美合营，天津利科生物科技有限公司提供试剂，并按其步骤操作）。

（1） 原理

将抗CEA单克隆抗体（Ab）包被在聚乙烯小珠上，它具有高度的敏感性并可减少温育时间。病人胸液中的CEA与抗体接触并结合在固相支持物上。用两个具有独自抗原选择性高和CEA亲和力的单克隆抗体与适当的酶结合，并加入反应中。由于采用具有独自选择性的不同细胞系的单克隆抗体，故特异性增强。最后形成[塑料—Ab—CEA—Ab酶]的反应结构。洗去未结合的酶，然后加基质物呈色，并用分光光度计进行测定光密度（OD）。

（2） 试剂

A、抗体包被小珠：含鼠抗CEA单克隆抗体包被的聚乙烯小珠。

B. 酶结合物：在0.1M Tris缓冲液中含二价鼠抗CEA单克隆抗体辣根过氧化物酶结合物和0.01%乙汞硫代水扬酸钠。

C. OPD基质片：每片含12mg邻苯二胺（OPD）

D. OPD基质稀释液：含0.02% H_2O_2和

维普资讯 http://www.cqvip.com

THE PRELIMINARY STUDY OF SERUM ANTICARDIOLIPIN ANTIBODY ASSAY IN PATIENTS WITH CEREBRAL INFARCTION

Wu yuxian, et al

Institute of Neuro Neurology.

We assay the levels of serum anticardiolipin antibody of the fouty-four patients with neurological diseases by using ELISA indirect method (20 patients with cerebral infarction, 22 patients with other neurological diseases). The result showed anticardiolipin antibody levels were higher in patients with cerebral infarction than those with other neurological diseases (35% and 9.1%, $P<0.05$). The levels of anticardiolipin antibody were elevated significantly mainly in acute stage in the ischemic cerebravascular disease. Whether this is a cerebral prethrombotic state or an autoimmunoreaction deserves further study

KEY WORDS Cerebral infarction; Anticardiolipin antibody; ELISA

(上接148页)

有的良性胸液中CEA含量可≥6ng/mL,但系在低水平的交叉,绝不会很高,本实验结胸组只有1例≥6ng/mL其值为7.25ng/mL。因此CEA测定不宜作恶性肿瘤的筛选试验,如其它诊断试验一样,不能仅凭一次试验结果做出诊断。胸液中CEA水平稍高呈弱阳性的也不能肯定是恶性肿瘤,但CEA水平显著升高即强阳性却强力提示恶性肿瘤。病人的最后诊断只有在全面评价病人临床表现和实验室检查结果后才能作出。

据文献报告,测定胸液CEA的同时测定血清中CEA含量,计算两者的比值比只测定胸液或血清中CEA一项更有意义。一般恶性胸液患者的血清CEA水平均较高,但其胸液CEA升高更为明显。胸液CEA/血清CEA比值>1提示为恶性;<1提示为良性。

另外,CEA水平随病程的进展逐步上升,晚期病人的CEA阳性率明显高于早期病人。CEA浓度升高者预后不好,疗效也差,恶性肿瘤转移和复发的可能性也大。

综上所述,用单克隆抗体酶联免疫吸附法测定胸液中CEA含量,对恶性胸腔积液的诊断和鉴别,考核疗效和估测预后都有重要的临床意义。

参 考 文 献

[1] 方名寿, 等. 中华结核和呼吸系疾病杂志 1983; 6(6):327

[2] 李留树, 等. 中华结核和呼吸系疾病杂志 1984; 7(5):309

(收稿日期: 1991-05-15)