编读往来

HIV 检测为阴性的都是“恐艾症”患者吗?

在高危性行为后,因为身体不适出现类似 HIV 感染的早期症状到医院就诊,在医院及权威部门反复检测 HIV 均为阴性时,能简单地用“恐艾症”来解释这一人群的主诉吗? 回答是否定的!

第三军医大学与重庆市疾控中心的研究人员通过文献系统分析、网络调查、现场观察相结合的方法开展研究,并对 52 例 HIV 检测阴性“患者”调查发现:“患者”存在一定比例的 $CD4^+$ T 淋巴细胞偏低、CD4/CD8 比值异常、干扰素-γ 抗体阳性和 PPD 强阳性等异常现象。而且这类“患者”呈现的临床特征有明显的一致性和规律性。这些“患者”的临床表现是否与某种细菌、病毒感染相关,有待进一步探索、研究。其身体不适的现象不能完全用心理因素来解释,研究人员暂时将这类人员称为“类获得性免疫缺陷患者”。研究报告《类获得性免疫缺陷(阴性 HIV)“患者”的流行病学调查》刊登在本刊 2013 年第 5 期。欢迎就此问题给我们来信、来稿,开展讨论、争鸣! 我刊将继续关注此项研究的进展。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx? type=view&id=201212246

妊娠期显性糖尿病与妊娠糖尿病临床特点不同治疗策略也不同

2010 年以前的各国指南把妊娠期间首次发现的高血糖统称为 GDM,此定义涵盖了妊娠前已经存在但并未诊断或与其伴随发生的糖耐量异常。2010 年国际妊娠合并糖尿病研究组织(IADPSG)的新的诊断标准,把妊娠期高血糖患者分为妊娠期显性糖尿病(妊娠前已经存在或伴发而未被发现的糖尿病,ODM)与妊娠糖尿病(妊娠本身引起的新发高血糖症状,GDM)两类。两者诊断标准不同,对妊娠妇女与胎儿的影响亦不尽相同。高血糖与不良妊娠结局研究表明,妊娠糖尿病的妊娠不良结局风险明显高于血糖正常的妊娠妇女,妊娠期显性糖尿病的妊娠不良结局风险又明显高于妊娠糖尿病,其中血糖控制不佳者妊娠不良结局风险高于血糖控制良好者。妊娠不良结局的发生与血糖水平密切相关,但其与动态血糖数据的相关性尚不明确。重庆医科大学附属第二医院内分泌科刘东方团队采用动态血糖监测系统(CGMS)对 27 例初诊 ODM 及 35 例初诊 GDM 患者进行连续血糖监测,并比较二者的临床特征,发现与 GDM 相比,ODM 有更高的糖尿病家族史,CGMS 表现出更高的血糖平均值、血糖标准差、高血糖总时间高血糖事件数、平均血糖波动幅度。GDM 则具有更高的低血糖总时间、低血糖事件数、夜间低血糖事件数。这些临床特征的发现可为临床对这两种疾病的早期鉴别诊断和治疗提供参考。本刊已于 2014 年第 1 期发表《妊娠中期初诊显性糖尿病与妊娠糖尿病临床特征及动态血糖比较》一文,敬请关注。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx? type=view&id=201307024

颅内出血的轻型颅脑损伤患者一定要行计划性头颅 CT 复查吗?

头颅 CT 是颅脑损伤的诊断、早期发现进展性颅内出血的首选检查手段。国内外学者对颅内出血的轻型颅脑损伤患者是否有必要进行计划性头颅 CT 复查观点不一。研究人员通过收集本院 117 例颅内出血的轻型颅脑损伤患者的临床资料进行回顾性分析,根据临床资料中是否进行了计划性头颅 CT 复查分为计划复查组和非计划复查组,发现 2 组入院时基本情况、首次头颅 CT 检查结果、影像学进展比例、进行神经外科专科干预比例、住院天数、出院时 GCS 评分及 6 个月后预后评分无差异,进而提出首次行头颅 CT 检查发现有颅内出血的轻型颅脑损伤患者,密切行神经系统症状体征观察,则可以不必要进行计划性头颅 CT 复查的结论。这对减少多次 CT 对患者的放射性损害,节约卫生资源,提高医院工作效率有一定的意义。本刊将在 2014 年第 4 期发表《颅内出血的轻型颅脑损伤患者计划性 CT 复查必要性的探讨》一文,敬请留意阅读。

http://www.cnki.net/kcms/detail/51.1095.R.20131129.1809.006.html