综上所述,本研究回顾性分析PCNL术后患者发生感染及不同严重程度的尿脓毒症时,血清PCT和WBC水平变化。对比WBC计数,动态监测患者PCT变化对早期诊断尿脓毒症的发生以及判断尿脓毒症病程进展更准确,值得临床重视和推广。

参考文献:

[1] 李为兵. 经皮肾镜碎石取石术并发症及其防治[J]. 中华泌尿外科杂志, 2012, 33(1): 10-12.
[2] Grabe M, Bjerklund-Johansen T E, Botto H, *et al*. Guidelines on Urological Infections [M]. European Association of Urology, 2011: 33-48.
[3] Otero R M, Nguyen H B, Huang D T, *et al*. Early goal-directed therapy in severe sepsis and septic shock revisited: concepts, controversies, and contemporary findings [J]. Chest, 2006, 130(5): 1579-1595.
[4] Chan T, Gu F. Early diagnosis of sepsis using serum biomarkers [J]. Expert Rev Mol Diagn, 2011, 11(5): 487-496.
[5] Schuetz P, Amin D N, Greenwald J L. Role of procalcitonin in managing adult patients with respiratory tract infections[J]. Chest, 2012, 141(4): 1063-1073.
[6] Vincent J L, Moreno R, Takala J, *et al*. The SOFA (Sepsis-related Organ Failure Assessment) score to describe organ dysfunction/failure. On behalf of the Working Group on Sepsis-Related Problems of the European Society of Intensive Care Medicine[J]. Intensive Care Med, 1996, 22(7): 707-710.
[7] 刘续宝, 王家良. 临床诊断性试验研究的正确方法及评价原则[J]. 实用医学杂志, 2000, 16(8): 614-616.
[8] An G, Namas R A, Vodovotz Y. Sepsis: from pattern to mechanism and back[J]. Crit Rev Biomed Eng, 2012, 40(4): 341-351.
[9] Martin G S, Mannino D M, Eaton S, *et al*. The epidemiology of sepsis in the United States from 1979 through 2000[J]. N Engl J Med, 2003, 348(16): 1546-1554.
[10] Armitage J N, Irving S O, Burgess N A, *et al*. Percutaneous nephrolithotomy in the United kingdom: results of a prospective data registry [J]. Eur Urol, 2012, 61(6): 1188-1193.
[11] Seitz C, Desai M, Hacker A, *et al*. Incidence, prevention, and management of complications following percutaneous nephrolitholapaxy [J]. Eur Urol, 2012, 61(1): 146-158.
[12] Srirangam S J, Darling R, Stopford M, *et al*. Contemporary practice of percutaneous nephrolithotomy: review of practice in a single region of the UK [J]. Ann R Coll Surg Engl, 2008, 90(1): 40-44.
[13] Wang Y, Jiang F, Wang Y, *et al*. Post-percutaneous nephrolithotomy septic shock and severe hemorrhage: a study of risk factors [J]. Urol Int, 2012, 88(3): 307-310.
[14] Becker K L, Snider R, Nylen E S. Procalcitonin assay in systemic inflammation, infection, and sepsis: clinical utility and limitations [J]. Crit Care Med, 2008, 36(3): 941-952.
[15] Riedel S. Procalcitonin and the role of biomarkers in the diagnosis and management of sepsis [J]. Diagn Microbiol Infect Dis, 2012, 73(3): 221-227.
[16] Sponholz C, Sakr Y, Reinhart K, *et al*. Diagnostic value and prognostic implications of serum procalcitonin after cardiac surgery: a systematic review of the literature [J]. Crit Care, 2006, 10(5): R145.
[17] Tang B M, Eslick G D, Craig J C, *et al*. Accuracy of procalcitonin for sepsis diagnosis in critically ill patients: systematic review and meta-analysis[J]. Lancet Infect Dis, 2007, 7(3): 210-217.

(**收稿**:2013-03-25;**修回**:2013-05-07)
(编辑 龙 亮)

第51届国际临床视觉电生理学会(ISCEV)年会暨第13届全国视觉生理大会征文

第51届国际临床视觉电生理学会(International Society for Clinical Electrophysiology of Vision,ISCEV)年会暨第13届全国视觉生理大会将于2013年10月在美丽的山城重庆召开。首先,第51届国际临床视觉电生理学会年会于2013年10月12日至10月17日在重庆喜来登大酒店召开,这是国际临床视觉电生理学会年会时隔23年后再次在中国举办,预计有来自世界数十个国家的代表参会,国内外顶尖眼科专家和视觉电生理学专家将进行精彩的学术演讲。同时,第13届全国视觉生理大会将于2013年10月11日至10月13日在重庆滨江皇冠假日酒店召开,会议由中华医学会眼科学分会主办,第三军医大学西南医院全军眼科中心承办,是国内眼科学临床视觉电生理学界的盛会,参会者可获国家级I类教育学分8分。

这次大会的交流形式有继续教育、专题演讲和自由论文。内容包括各种眼病的视功能检测、视觉科学研究进展、视网膜变性疾病与干细胞治疗策略、基因诊断和治疗在眼科学的应用、视觉电生理基础研究及临床应用、视觉电生理继续教育课程等。大会将邀请多位国内外著名的眼科学专家和视觉科学专家前来作专题讲座,将展示眼科学、视觉科学和视觉电生理学的最新进展、最新技术及最新成果。同时还将开办精彩的继教课程,由国内外知名的视觉电生理专家授课和指导操作,将为广大从事眼科学及视觉电生理学工作的专家和青年学者搭建一个不断创新的交流平台和学习进步的良机。征文要求:投ISCEV年会请通过网站http://www.iscev.org/symposia/2013/index.html在线投稿,截稿日期2013年6月30日。投全国视觉生理大会者请将800字以内的中文摘要寄到vpchina2013@163.com,注明作者姓名、工作单位、通信地址、邮编、联系电话及E-mail,截稿日期2013年7月31日。

大会秘书处:E-mail:vpchina2013@163.com **电话**:(023)68765389 **网址**:http://www.iscev2013.org/