[6] Brustle O, Jones K N, Learish R D, *et al*. Embryonic stem cell-derived glial precursors: A source of myelinating transplants[J]. Science, 1999, 285(5 428): 754-746.
[7] Zandstra P W, Le H, Daley G Q, *et al*. Leukemia inhibitory factor (LIF) concentration modulates embryonic stem cell self-renewal and differentiation independently of proliferation[J]. Biotechnol Bioeng, 2000, 69(6): 607-617.
[8] Xu L, Qiao C P, Huang S L, *et al*. Induction of embryonic stem cells to hematopoietic cells *in vitro*[J]. Chinese Science Bulletin, 2000, 45(8): 815-820.
[9] Defrancesco L. Serum-free cell culture: from art to science in 25 years[J]. The Scientist, 1998, 12(1): 19.
[10] Hemmati-Brivanlou A, Melton D. Vertebrate embryonic cells will become nerve cells unless told otherwise[J]. Cell, 1997, 88(1): 13-17.
[11] Nichols J, Evans E P, Smith A G. Establishment of germline competent embryonic stem cells using differentiation inhibiting activity[J]. Development, 1990, 110(4): 1 341-1 348.

(编辑 郭建秀)

文章编号:1000-5404(2001)11-1263-01

个案与短篇

视网膜母细胞瘤延治及误诊分析

Analysis of delayed therapy and misdiagnosis of retinoblastoma

刘 勇,郑 汉,陈少军,王 一 (第三军医大学附属西南医院眼科,重庆 400038)

视网膜母细胞瘤(Retinoblastoma, RB)是婴幼儿最常见的一种眼内恶性肿瘤,对视力和生命有严重的威胁和危害。诊断和治疗的迟早与生命预后有直接关系。我院自1991.1-2001.1共收治RB患者31例,但19例已达到Ⅱ期以上阶段(分类标准按文献[1]),失去了最佳治疗时期,现就19例延治及误诊情况作一回顾性分析。

1 临床资料

患者男12例,女7例,左眼6例,右眼11例,双眼2例,平均年龄2.6岁(1~5岁)年龄1~5岁,中位数年龄2.6岁,其中Ⅱ期(青光眼期)11例,Ⅲ期(眼外扩展期)7例,Ⅳ期(全身转移期)1例。

院外初诊情况:初诊医院级别:乡镇级10家,县(市)级7家,省(市)级2家。初诊散瞳查眼底1例,CT检查0例,B超检查5例(均提示肿瘤)。初诊误诊为白内障5例、炎症3例、斜视1例;待查、建议观察或到上级医院就诊4例;待查、怀疑肿瘤并建议进一步治疗6例。

2 治疗情况

2.1 院外治疗情况

19例病例中,患儿早期发现至本院就诊的平均延误时间为9.2月(3~23月)。在误诊的9例中,患儿父母均相信诊断而延至Ⅱ、Ⅲ期行手术治疗,平均延误5.4月;已发现"猫眼"征,但患儿父母未在意而致视力丧失方就诊者4例,平均延误时间4月;院外诊为肿瘤,患儿父母不愿手术而拖延者2例(分别拖延2、6月)。

2.2 我院治疗情况

Ⅱ、Ⅲ期(共18例)均行眼球摘除术,术后病检证实(7例Ⅲ期患儿报告视神经受侵犯),Ⅳ期患者1例放弃手术。

作者简介:刘 勇(1972-),男,湖北省枝城市人,硕士,医师,主要从事玻璃体视网膜疾病的研究 电话:65222589
收稿日期:2000-04-27;修回日期:2000-10-25

3 讨论

由于诊断和治疗技术的改进,目前在欧美及其他发达国家RB死亡率下降到10%以下[2],Magramm等[3]对240名患儿调查发现,肿瘤侵及巩膜筛板,死亡率为29%,超过巩膜筛板,则达42%。临床上按Reese-Ellsworth分类法作预后估计,Ⅳ期(肿瘤>10PD达锯齿缘)预后不良,Ⅴ期(肿瘤占1/2眼底,玻璃体播散)预后很差[1]。而本组病员均已超过这种分类法的Ⅴ期。目前对中晚期RB尚无有效根治措施,故早期发现、早期治疗十分重要。本组患儿父母早期发现至本院手术时间间隔为9.2月,最长为23月,大大延误了治疗时机。

本组病例中,初诊误诊率高达47.4%,其中误诊为白内障、炎症者最多,这与首次接诊的医师医疗水平及医疗条件有极大关系。患儿初次就诊时,行充分散瞳查眼底及B超辅助检查,可发现玻璃体腔病灶,大大提高本病早期诊断率。本组病例初诊时,仅1例行眼底散瞳检查(散瞳查眼底在基层医院能做到),因此提高基层五官科医师医疗水平及对本病的认识极为重要。5例B超检查提示肿瘤,建议到上级医院就诊,但患儿父母缺乏认识、讳疾忌医,认为视力未受影响而延误至青光眼期,因此提高青年父母对婴幼儿常见肿瘤的认识亦极为重要。

关键词:视网膜母细胞瘤;误诊;延治
中图法分类号:R739.72 文献标识码:B

参考文献:

[1] 李安仁,罗成仁.神经外胚层肿瘤[A].见:李凤鸣 主编.眼科全书[M].北京:人民卫生出版社,1996.2 381-2 391.
[2] Moll A C, Kuik D J, Bouter L M, *et al*. Incidence and survival of retinoblastoma in The Netherlands: a register based study 1862-1995[J]. Br J Ophthalmol, 1997, 81(7): 559-562.
[3] Magramm I, Abramson D H, Ellsworth R M. Optic nerve involvement in retinoblastoma[J]. Ophthalmology, 1989, 96(2): 217-222.

(编辑 陈聪连)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net