DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.11.010

组织有明显病理变化,IPC组各种变化均比I/R轻,证实IPC对肝缺血损伤保护效果确实明显。这对提高临床器官移植手术的成功率是一种有益的方法。由于缺血缺氧肝血管床的损伤,微血管通透性升高,中性粒细胞浸润,组织MPO活性升高,内分泌功能紊乱。MPO和细胞毒性物质引起肝组织再损伤,经缺血预处理后再缺血,能提高肝脏对缺血的耐受性,减轻再灌注损伤,它能减少LDH漏出和MPO释放[5,6]。有的学者认为IPC可能是一种比用抗氧化剂、清除剂或抗嗜中性白细胞粘附剂等更好的方法。以上结果表明:预处理能增强肝组织对缺血的适应性,减少LDH漏出和抑制MPO的产生,减轻肝细胞损害。有关IPC的作用机制以及对肝功能的保护作用通过肝内何种物质起作用,还有待进一步研究。

参考文献:

[1] Jaeschke H, Farhood A, Smith C W. Functional inactivation of neutrophils with a Mac-1(CD11b/CD18) monoclonal antibody protects against ischemia-reperfusion injury in rat liver[J]. Hepatology, 1993, 17(5): 915—923.

[2] Lawson C S, Downey J M. Preconditioning: State of the art myocardial protection[J]. Cardiovasc Res, 1993, 27(3): 542—550.

[3] Esklidsen-Helmond Y E, Van-Heugten H A, Lamers J M. Regulation and functional significance of phospholipase D in myocardium[J]. Mol Cell Biochem, 1996, 157(1): 39—48.

[4] Liu X H. General biological phenomenon and its mechanism[J]. Prog Physiol Sci, 1998, 29(1): 39—41.

[5] 乌立晖, 张宝仁, 朱家麟, 等. 缺血预处理对大鼠心肌细胞超微结构的保护作用[J]. 第二军医大学学报, 1998, 19(2): 159—162.

[6] Moritaka G, Yoshiyuki T, Sunao K, *et al*. Endothelin-1 is involved in the pathogenesis of ischemia/reperfusion liver injury by hepatic microcirculatory disturbances[J]. Hepatology, 1994, 19(3): 675—681.

(编辑 王 红)

文章编号:1000-5404(2000)11-1041-01

经验与短篇

38名吸毒、戒毒者血清学5项指标检测结果

Serological determination of 5 items in 38 drug addicts

李 兵[1], 林武存[1], 李书武[1], 刘 佳[1], 杨 民[1], 陈 瑛[1], 方勇飞[2] (第三军医大学附属西南医院:[1]输血科;[2]药物依赖治疗所,重庆 400038)

我科从1995年11月至1998年1月共对350名吸毒、自愿戒毒人进行抗-HIV初筛试验,并对其中38名进行艾滋病抗体(抗-HIV)、丙型肝炎抗体(抗-HIV)、乙型肝炎表面抗原(HBsAg)、梅毒血清学试验、ALT 5项检测。现将报告如下。

1 标本来源和检测方法

1.1 血清标本

主要来自本院戒毒科自愿戒毒者,均为重庆市居民。38份标本中22例为男性,16例为性。年龄18~39岁,从静脉采集不抗凝血2 ml。

1.2 检测方法

抗HIV、抗HCV检测为ELISA法,均使用厦门新创生物有限公司产品。HBsAg检测为ELISA法,使用上海科华生物有限公司产品。梅毒血清学试验为TRUST法,使用上海科华生物有限公司产品。ALT检测为赖氏法,使用重庆医学检测试剂研究所产品。实验用酶标仪为BIORAD550型,洗板机为BIORAD1575型,为美国百乐公司产品。

2 结果

38名吸毒、戒毒者中吸毒时间最短半年,最长8年。其中静脉注射者吸毒时间2~5年(平均3.8年),肌注吸毒者时间1~6年(平均3年),烫吸者吸毒时间0.5~8年(平均2.7年)。17名抗-HCV阳性者中有2人曾经有过输血史,其余均无输血或血液制品史。抗-HCV阳性同时伴有ALT升高者6例,伴有HBsAg阳性者3名。

吸毒、戒毒者中血清检测5项指标见表1。

初次农民献血者、大学生献血者、吸毒人员HCV感染状况比较:农民献血者543人,抗-HCV阳性25人,阳性率4.6%;大学生献血者39人,抗-HCV阳性无1人;吸毒者38人,抗-HCV阳性17人,阳性率44.74%。

(下转1045页)

作者简介:李 兵(1955—),女,河北省威县人,副主任技师,发表论文16篇。电话:(023)68754000-73116

收稿日期:1999-12-20;修回日期:2000-03-06

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

T 细胞是细胞免疫的主要效应细胞, 正常时脑内无浸润, 只能由具有 MHC 抗原限制的抗原提呈细胞呈递的抗原所诱导。在本实验里, T 细胞广泛出现在皮层、海马和白质处, 特别在梗死区周围聚集。可能是持久性双侧颈总动脉结扎后脑内小胶质细胞被活化并表达 MHC 抗原, 成为抗原提呈细胞, 同时内皮细胞上的免疫粘附分子表达上调, 白细胞、单核细胞、淋巴细胞相继粘附转进或经破坏之血脑屏障入侵缺血区, T 细胞在小胶质细胞和单核吞噬细胞提呈的抗原介导下发挥细胞免疫效应。本实验还发现, 从脑血流灌注不足 1 月到 4 月皮层和海马 T 细胞的浸润程度明显减轻, 但在皮层下白质 T 细胞活动却增多, 提示 T 细胞的活动在慢性脑灌注不足脑损害, 尤其是白质损害中起重要作用。本实验的另一个发现是, 在 T 细胞系中, $CD4^+$ T 细胞极少发现, 浸润的大多是 $CD8^+$ T 细胞。在大鼠, $CD8^+$ 的 T 细胞可代表细胞毒性/抑制性 T 细胞和 NK 细胞。对脑白质损害可能起重作用。而白质等处的脑损害将产生认知功能障碍[5]。因此慢性脑灌注不足免疫细胞的活动促进了认知功能障碍的发生、发展。

CsA 作为一种免疫抑制剂, 被广泛地用于肾移植、类风湿性关节炎及自身免疫疾病的治疗, 疗效肯定。为贴近临床, 本实验采用 CsA 胃灌治疗。经 CsA 治疗后免疫细胞的活动明显减弱, 白细胞和 T 细胞的入侵少见, 经 CsA 治疗后大鼠学习、记忆能力明显提高, 尤其是学习能力的提高更显著, 甚至优于对照组。提示免疫抑制剂 CsA 可明显减轻慢性脑灌注不足后脑内免疫细胞的活动, 防止由这些免疫细胞活动诱发的脑损害, 提高大鼠的认知能力。

参考文献:

[1] 李露斯, 刘之荣, 肖桃元. 大鼠慢性脑血流灌注不足脑内病理组织学和超微结构的变化[J]. 第三军医大学学报, 1999, 21(11): 805－807.

[2] Wakita M D, Tomimoto M D, Akiguchi M D, *et al*. Protective effect of cyclosporin A on white matter change in the rat after chronic cerebral hypoperfusion[J]. Stroke, 1995, 26(6): 1 415－1 422.

[3] Rogers R L, Meyer J S, Mortal K F, *et al*. Decreased cerebral blood flow precedes multi-infarct dementia, but follows senile dementia of Alzheimer type[J]. Neurology, 1986, 36(1): 1－6.

[4] Tsuchiya M, Sako K, Kura S, *et al*. Cerebral blood flow and histopathological changes following permanent bilateral carotid artery ligation in Wistar rats[J]. Exp Brain Res, 1992, 89(1): 87－92.

[5] Jian-Wei Ni, Matsumoto K, Hong-Bin Li, *et al*. Neuronal damage and decrease of central acetylcholine level following permanent occlusion of bilateral common carotid arteries in rat[J]. Brain Res, 1995, 673(2): 290－296.

（编辑　薛国文）

（上接 1041 页）

表 1　5 项检测结果

吸毒方式	检测人数	抗-HIV	抗-HCV	HBsAg	梅毒	ALT
		阳性(%)	阳性(%)	阳性(%)	阳性(%)	>40 单位(%)
静脉注射	16	1(6.25)	9(56.25)	5(31.25)		5(31.25)
肌肉注射	11		6(54.55)		2(18.18)	3(27.27)
烫吸	11		2(18.18)	1(9.10)	1(9.10)	2(18.18)
合计	38	1(2.63)	17(44.74)	6(15.79)	3(7.90)	10(26.32)

3　讨论

有报道我国云南某地区静脉吸毒者中 HIV 感染率为 66.5%, HCV 感染率高达 94.9%[1]。西南地区 HIV 感染主要为吸毒人员, 传播途径为静脉注射毒品[2]。来我院戒毒和治疗的吸毒者 350 名进行抗-HIV 初筛检测发现 1 例阳性者。此患者有多年静脉吸毒史。本次调查结果 HIV 感染人数虽较云南地区阳性率低, 但也显示重庆地区吸毒人员中 HIV 感染状况不容乐观。

造成吸毒者中 HCV 感染因素: 在 17 名抗-HCV 阳性吸毒者中, 15 名以静脉、肌注方式吸毒, 2 名为烫吸方式吸毒。在调查中发现造成 HCV 感染流行, 于吸毒人员合用注射器注射毒品或使用被污染的稀释溶液等因素有关。有报道静脉吸毒者 100%静注时皮肤不消毒, 85.6%注射器不消毒, 55.5%与人合用注射器[3]。因此可以认为吸毒者中 HCV 感染流行与使用毒品的方式有明显的关系。

同其它传染病一样, 预防 HIV 应从三方面入手, 即处理传染源, 切断传播途径, 保护易感人群。目前没有防治 HIV 的特效药, 也没有可靠的疫苗可供使用。因此只的切断传播途径是控制 HIV 的首要措施。广泛的宣传与教育, 针对不同的传播方式制定具体的措施, 以主要人群尤其是青壮年进行教育。严厉打击吸毒、贩毒行为。动员社会各方力量, 共同承担责任。

关键词: 吸毒; 戒毒; HCV; HIV; 感染
中图法分类号: R749.91　　文献标识码: B

参考文献:

[1] 李大勤, 郑锡文, 张桂云, 等. 云南吸毒人群中 HIV 及 HCV 感染流行状况的研究[J]. 中华流行病学杂志, 1994, 15(2): 74－75.

[2] 郑锡文. 我国艾滋病流行形式及预防与控制成就[J]. 中华流行病学杂志, 1999, 6(20): 132－133.

[3] 叶淑荣, 黄慧俐, 韩德科, 等. 177 例毒瘾者丙肝病毒感染的流行病学调查[J]. 中华流行病学杂志, 1993, 14(1): 45－46.

（编辑　王　红）

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