有作用还是其它机制发挥其ALI的防治效果是目前研究的重点。本实验中,654-2可显著抑制LPS致伤时ALI肺组织TNFα mRNA、IL-8 mRNA的表达,降低其肺组织匀浆中的水平。上述结果表明,654-2通过抑制前细胞因子TNFα、IL-8表达而发挥其抗炎效应,达到减轻肺组织的炎症反应和炎症损伤的作用。

参考文献:

[1] American college of chest physicians/society of critical care medicine consensus conference: definitions for sepsis and organ failure and guidelines for the use of innovative therapies in sepsis[J]. Crit Care Med, 1992, 20(6): 864—874.
[2] Sessler C N, Bloomfield G L, Fowler A A. Current concepts of sepsis acute lung injury[J]. Clin Chest Med, 1996, 17(2): 213—235.
[3] 蔡文琴, 王伯云 主编. 应用免疫细胞化学与核酸分子杂交技术[M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1994. 403—427.
[4] Aggarwal B B, Konr W J, Hass P E, *et al*. Human TNF: production, purification and characterization[J]. J Biol Chem, 1985, 260(4): 2 345—2 354.
[5] Allen J N, Herzyk D J, Allen E D, *et al*. Human whole blood interleukin-1β production: kinetics, cell source, and comparison with TNF-α[J]. J Lab Clin Med, 1992, 119(5): 534—546.
[6] Akahoshi T, Endo H, Kondo H, *et al*. Essential involvement of interleukin-8 in neutrophil recruitment in rabbits with acute experimental arthritis induced by lipopolysaccharide and interleukin-1 [J]. Lymphokine Cytokine Res, 1994, 13(2): 113—116.
[7] Baggiolini M, Dewald B, Moser B. Interleukin-8 and related chemotactic cytokines-CXC and CC chemokines[J]. Adv Immunol, 1994, 55: 97—179.
[8] Goodman R B, Strieter R M, Martin D P, *et al*. Inflammatory cytokines in patients with persistence of the ARDS[J]. Am J Respir Crit Care Med, 1996, 154(3 pt 1): 602—611.
[9] 诏兆新, 李培英, 王炫英, 等. 山羊四毒素休克诱发脂质过氧化作用及654-2对其影响的研究[J]. 畜牧兽医学报, 1998, 29(2): 179—185.

(编辑 陈聪连)

文章编号: 1000-5404(2000)05-0413-01

经验与短篇

5-FU治疗输卵管妊娠致直肠炎性狭窄1例

Treatment of a case of rectostenosis caused by tubal pregnancy with 5-Fu

刘作金, 罗云生, 周洪伟, 张敬如, 文仁国, 郑宏庭 (第三军医大学附属新桥医院普通外科, 重庆 400037)

患者, 女, 27岁。因渐进性排便困难4月余入院。4月前, 患者因输卵管妊娠于当地医院以5-FU静滴100 mg/d×10 d治疗。治疗期间无异常。疗程结束后4 d出现持续高热(38.0~39.8℃, 咳嗽, 咯脓痰, 口角溃疡, 水样在腹泻(无粘液, 脓血, 无里急后重), 辅查血常规WBC 0.9×10^9/L, 肝、肾功能, 大小便常规检查正常; 妇科检查双附件及子宫压痛明显, 直肠指检粘膜光滑, 直肠空虚。考虑为5-FU致骨髓抑制并发感染, 给予抗感染, 对症支持治疗后体温下降, 血象恢复正常, 一般情况好转; 但大便逐渐变细、硬。排便困难, 有肛周坠胀感, 经湿热敷后可解出少许屎样大便, 10~15次/d, 无粘液脓血。转入我院后, 指肛检查: 距肛门7 cm处有一环行狭窄, 食指尖不能通过, 边缘呈锯齿状, 指套无血染。肛镜检直肠粘膜光滑, 钳取狭窄粘膜边缘组织, 病检为直肠粘膜慢性增生(息肉样)伴慢性炎症。纤维结肠镜不能通过狭窄部。给予一期乙状结肠造瘘, 6月后一般情况恢复良好, 行直肠狭窄段成形, 乙状结肠造瘘回纳术。术后14 d痊愈出院。大便成形, 1~2次/d。

讨论

5-FU是滋养细胞敏感药物, 可抑制其生长并导致其死亡。但对输卵管正常组织无破坏作用, 病灶吸收后可保持输卵管通畅, 故有人将5-FU用于异位妊娠治疗[1]。5-FU主要副作用为消化道粘膜反应及骨髓抑制。但如本例严重并发症罕见。本例直肠狭窄原因可能是①严重骨髓抑制, 白细胞数极度低下, 全身免疫力严重受损; ②胃肠道(直肠)粘膜为更新型组织, 对5-FU敏感, 易受损脱落, 局部抗感染能力下降; 继发感染, 导致炎性增生性狭窄。但该病人仅出现直肠局限狭窄, 我们推测除上述原因外, 可能还与局部尚存的未查明的潜在疾患有关。鉴于5-FU静脉给药的潜在危险性, 同样有效的腹腔镜病灶内给药似更安全[2]。

关键词: 5-Fu; 输卵管妊娠; 直肠狭窄
中图法分类号: R657.17 文献标识码: B

参考文献:

[1] 陈建新. 异位妊娠治疗的新进展[J]. 实用妇产科杂志, 1993, 9(2): 21—23.
[2] 王庆一. 腹腔镜下注射5-FU治疗输卵管妊娠[J]. 实用妇产科杂志, 1996, 12(4): 202—203.

(编辑 薛国文)

作者简介: 刘作金(1971—), 男, 四川省内江市人, 硕士, 医师, 主要从事动脉粥样硬化的早期诊治, 发表论文2篇。电话: (023)68755114-74605

收稿日期: 1999-10-20; 修回日期: 2000-03-07

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