DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.03.014

lator changes with their transdifferentiation into myofibroblast-like cells in culture[J]. J Hepatol, 1993, 18(1): 40—52.

[2] Friedman S L, Rockey D C, McGuire R F, *et al*. Isolated hepatic lipocytes and Kupffer cells from normal human liver: Morphological and functional characteristics in primary culture[J]. Hepatology, 1992, 15(2): 234—243.

[3] 朱永红, 胡大荣, 谢青, 等. 正常人肝脏星形细胞的分离、培养及鉴定[J]. 细胞生物学杂志, 1999, 21(3): 插页.

[4] Olaso E, Friedman S L. Molecular regulation of hepatic fibrogenesis[J]. J Hepatol, 1998, 29(5): 836—847.

[5] Kawada N, Kuroki T, Kobayashi K, *et al*. Inhibition of myofibroblast transformation of cultured rat hepatic satellite cells by methylxanthines and dibutyryl cAMP[J]. Dig Dis Sci, 1996, 41(5): 1022—1029.

[6] Gressner A M, Bachem M G. Molecular mechanisms of liver fibrogenesis: A homage to the role of activated fat-storing cells[J]. Digestion, 1995, 56(5): 335—346.

编辑 冯崇英

经验与短篇

文章编号: 1000-5404(2000)03-0238-01

蜂螫伤致急性肾衰9例报告

Report of 9 cases of acute renal failure due to multiple bee stings

李良志 (重庆市三峡中心医院肾内科, 重庆 404000)

我科1998年6~11月共收治9例群蜂螫伤所致的急性肾衰患者, 经及时血液透析和对症治疗, 取得较好的效果。现报道如下。

1 临床资料

1.1 临床表现

患者, 男5例, 女4例, 年龄11~68岁。8例因少尿、无尿2~3 d入院, 患者均有呕吐、纳差、水肿, 其中2例有思睡, 3例有血红蛋白尿; 2例血压高, 8例皮肤被螫伤部位为20~40处, 肝肾区叩痛; Hb 62~92 g/L, CO_2—CP 12~15 mmol/L, BuN 24~40.5 mmol/L, Cr 620~920 μmol/L, 6例肝损害明显, ALT>200 U/L, 另2例分别为86、112 U/L。这8例患者在住院早期Hb进行性下降, 以溶血者明显, 但网织红细胞(Ret)<3%, 骨髓检查示增生不良。第9例患者为68岁, 因多处严重螫伤, 表现有血红蛋白尿, 意识障碍, 入院后2 h死亡。

1.2 治疗与结果

8例患者及时行血液透析治疗, 3次/周, 4 h/次, 多尿期后延长透析间期; 6例患者同时用地塞米松10~30 mg/d, 用3~5 d; 5例患者同时输鲜血200~400 ml不等。患者少尿期持续时间9~27 d, 其中14岁以下儿童4例少尿期为9~11 d, 1例56岁患者少尿期达27 d; 每个患者血透次数为5~15次不等。8例患者均痊愈。

2 讨论

蜂螫伤以蜂毒致病, 少许蜂螫伤一般只引起局部皮肤反应, 但群蜂多处螫伤可迅即出现全身中毒反应、急性肾衰、急性溶血, 严重变态反应致死[1,2]。本组病例均有急性肾衰、肝损害, 4例急性溶血, 虽然文献报道蜂螫伤所致溶血很少见, 但本组发生率高, 这与患者的年龄和被螫伤的程度有关。蜂毒对儿童和老人的损害明显, 这与儿童发育不健全和老人组织器官功能减退有关; 另一方面儿童的恢复明显比成人和老人快, 这与儿童的组织再生能力旺盛是相符的, 而老人的恢复明显延后。本组患者Hb进行性下降, Ret不高, 骨髓增生不良, 这可能与毒素对骨髓的抑制和机体内环境失衡、水钠潴留等因素有关。

严重蜂螫伤可引起严重变态反应, 宜及早用糖皮质激素。急性溶血加重贫血致组织进一步缺氧, 并引起肾小管阻塞, 加重肾损害, 对溶血者更应及时用足量糖皮质激素, 对严重贫血者输新鲜血。蜂螫所致的急性肾衰往往合并多系统损害, 应及早充分透析, 以减轻组织损伤和减少并发症的发生, 促进肾功能恢复, 缩短临床过程, 提高治愈率。连续性肾脏替代治疗可避免间歇性血透引起的血流动力学改变对肾脏的影响, 在维持脑灌注, 控制高分解代谢等方面更具有优越性, 对低血压者也具有安全有效的作用, 在有条件的医院应首选连续性肾脏替代治疗。

关键词 蜂; 蜇伤; 急性肾功能衰竭
中图法分类号 R646.06 文献标识码 B

参考文献

[1] 徐麦玲. 动物毒中毒[A]. 见: 陈灏珠主编. 实用内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998. 697—701.

[2] Ramanathan M, Lam H S. Acute renal failure due to multiple bee stings-case reports[J]. Med J Malay Sia, 1990, 45(4): 344—345.

(编辑 谢义霞)

作者简介: 李良志(1963.6), 男, 重庆市开县人, 学士, 主治医师, 主要从事肾脏病方面的研究。电话: (023)58230865

收稿日期: 1999-07-15; 修回日期: 2000-02-23

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