DOI: 10.16016/j.1000-5404.1996.06.011

Changes of serum tuftsin after splenic autotransplantation in patients with splenic trauma

Zhang Yuxin, Ma Hongmin, Cai Zhimin, Yang Xinhua (Department of General Surgery, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing, 630038)

Abstract In order to observe the changes of serum tuftsin and evaluate splenic function after splenic autotransplantation, a comparative study of the changes of serum tuftsin in postoperative short and long periods was undertaken in 30 patients with splenic trauma (10 were treated with splenic autotransplantation and 20 with total splenectomy) and 10 normal controls with reverse-phase high performance liquid chromatography (RP-HPLC). It was found that the concentration of serum tuftsin in those patients treated with splenic autotransplantation was remarkably decreased in postoperative short period and restored normal in postoperative long period but it was progressively decreased in those patients treated with total splenectomy. These findings suggest that the splenic function is low in postoperative short period after splenic autotransplantation but it can be improved and the splenic function of producing tuftsin is maintained. So the splenic autotransplantation might be beneficial for maintaining the concentration of serum tuftsin and enhance the anti-infective capacity of human body.

Key words splenic/IN; splenic autotransplantation; splenic rupture/SU; tuftsin

重庆地区首例艾滋病报告

The first case of AIDS in Chongqing

程良金 叶庆俏 刘和平 (第三军医大学附属西南医院皮肤科) 重庆, 630038

患者男, 34岁, 因躯干四肢起皮疹伴瘙痒6月, 双下肢起脓疱破溃结痂3月。主述: 6月前臀部起数个米粒大红色丘疹, 很快增多伴剧烈瘙痒, 并逐渐在躯干四肢出现密集米粒大小红色斑疹、丘疹及小水疱, 疱破后结痂, 曾自行外搽药物无效。3月前因瘙痒搔抓后双下肢出现数10枚蚕豆大小脓疱, 脓疱破后结痂, 愈合较缓慢并不断有新发脓疱。患者8年前去云南、缅甸打工, 并开始吸食海洛因, 1993年3月起静脉注射海洛因, 入院前1月自行强行戒毒成功。近8年来先后与6~7个女性发生性关系, 6年前曾与一女性同居1年并生一女孩, 从1994年初再未与女性发生性行为。近1年来体重明显下降, 伴乏力、消瘦, 2月前起腹泻, 大便稀薄, 每日3~4次。患者否认发热史。于1995年11月28日拟诊为疥疮、脓疱疮艾滋病待排收入院并行预防性隔离。

体检: T 36.3℃, P 90次, R 18次, BP 14/10 kPa, 体重47 kg 慢性病容, 消瘦, 神志清楚, 面色晦暗, 颈、耳后及腋窝淋巴结不肿大, 双侧腹股沟各可扪及1枚吞豆大小淋巴结, 质中, 触痛不明显。皮肤巩膜轻度黄染。舌尖下方、两颊粘膜、软腭、悬雍垂旁和咽后壁可见米粒大至黄豆大小白膜, 易擦掉, 擦掉后基底糜烂。四肢肌肉明显萎缩。心肺(-), 腹平软, 肝脾肋下未扪及。生理反射存在, 病理反射(-)。皮肤科情况: 全身皮肤较干燥, 下胸、腰腹部见密集粟粒大丘疹及糠秕状脱屑, 双上肢、手掌背及指间指侧见密集粟粒大小丘疹、丘疱疹及结痂, 双下肢仍有密集的丘疹。双膝以下可见数十枚蚕豆大小糜烂、溃疡和结痂, 部分痂下有积脓。四肢躯干皮肤均伴轻度片状色素沉着斑。

实验室检查: 血白细胞 10.7×10^9/L, 红细胞 2.04×10^{12}/L, 血色素 45 g/L, 血小板 356×10^9/L, 嗜中性粒细胞61%, 淋巴细胞39%。乙肝: HBsAg阳性, Anti-HBc阳性, 碱性磷酸酶123 IU/L, 谷草转氨酶81 IU/L, 总蛋白63.41 g/L, 白蛋白21.19 g/L, 球蛋白42.2 g/L, 血钾2.39 mmol/L, 血钙1.95 mmol/L。TRUST阴性, 咽拭子培养: 白色念珠菌生长, 细菌培养阴性。淋巴细胞转化率30%, T细胞亚群: T_3 29%、T_4 8%、T8 12%, T_4/T_8 0.67。1995年11月29日ELISA检测HIV抗体阳性, 1995年12月2日四川省艾滋病监测中心用蛋白印迹试验确证HIV抗体阳性, 确诊为: (1)艾滋病; (2)湿疹样皮炎; (3)脓痂疹, 臁疮。

在入院第5天右足外踝出现核桃大脓肿, 皮肤轻度红肿, 穿刺抽出稀薄带血性黄色脓汁5 ml, 脓汁细菌培养示: 化脓棒状杆菌, 脓汁真菌培养示: 白色念珠菌, 脓肿为细菌和真菌混合感染。住院期间体温波动在36.3℃~38.1℃之间。住院8 d后转传染病医院治疗。

(下转 508页)

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

指南.第2版.北京:科学出版社,1992:92~101
4 陈 ,陆应麟,张朝山等.培养细胞盖玻片原位杂交方法.军事医学科学院院刊,1994;18(1):70
5 杨守京,刘彦仿,胡锡祺等.肾综合征出血热病毒感染人体上皮细胞和血管内皮细胞的原位杂交.中华传染病杂志,1995;13(4):199
6 杨守京,刘彦仿,胡锡祺等.肾综合征出血热肾组织中病毒感染及病毒抗原的来源和意义.第四军医大学学报,1995;16(6):401
7 唐志佼,邢寿富,张 波.免疫组织化学和原位杂交双重检测在流行性出血热尸检组织中的应用.中华病理学杂志,1993;22(3):140
8 赵洪礼,汪美先,姜绍谆等.用原位杂交检测肾综合征出血热病毒 RNA.第四军医大学学报,1990;11(30):233
9 Schmaljohn C S, Jennings G B, Hay J *et al*. Coding strategy of the S genome segment of hantaan virus. Virology, 1986;155:633
10 Schmaljohn C S, Schmaljohn A S, Dalrymple J M. Hantaan virus mRNA: Coding strategy, nucleotide sequence and gene order. Virology, 1987;157:31
11 杭长寿, Sanchez A,陈思毅等.流行性出血热病毒 R_{22}株 cDNA克隆及其特异性鉴定.病毒学报,1988;4(3):208

(收稿:1996-06-22;修回:1996-09-04)
(编辑 刘 鹏)

In situ hybridization of nudeic acid in human vascular endothelial cells infected by hemmorrhagic fever with renal syndrome virus

Meng Jichang, Gu Chunlei, Yao Lei, Zhu Dezhong, Sheng Peng (Department of Microbiology, Third Military Medical University, Chongqing, 630038)

Abstract RNA genome of R_{22} strain of hemorrhagic fever with renal syndrome (HFRS) virus was detected in human vascular endothelial cells (HVECs) with *in situ* hybridization using Dig-labelled R_3 cDNA probe. The positive hybridization signal was seen in the cytoplasma of the infected HVECs but not in the control cells including the normal HVECs and the infected HVECs pretreated with Rnase. This indicates that RNA of HFRS virus is mainly located and replicates in cytoplasma of HVECs.

Key words hemorrhagic fever viruses; human vascular endothelial cells; Digoxigenin-labelled probe; *in situ* hybridization

(上接 494页)

讨论

本例从个人生活史分析,近8年曾与6个~7个女性有性接触,患者自述所接触女性均不吸毒,从静脉吸毒后,未再有性行为,在静脉吸毒中,经常与其他吸毒者共用一支注射器,我们认为患者此期间感染上 HIV 可能性较大。中国的 HIV 感染者大多数来自中缅、中老边界的西南省份,主要发于静脉药瘾者,并造成了 HIV 流行。艾滋病从感染者到发病,潜伏期一般为5个月到数年不等,大多平均4年左右,该患者从静脉吸毒到确诊约两年,其潜伏期不超过两年。艾滋病的皮肤表现已越来越多受到有关专家的注意。WHO发布最新艾滋病诊断标准修改方案中提到广泛的瘙痒性皮肤病作为一个次要诊断标准之一。Stern[1]研究了684例感染者中有540例(占70%)有一种或多种皮肤病的诊断记录。如脂溢性皮炎、单纯疱疹、传染性软疣和脓疱病。本例四肢躯干有广泛的粟粒大小丘疹、丘疱疹和结痂伴色素沉着,双手尤为明显,我们诊断为湿疹样皮炎,该种皮肤损害是否为艾滋病皮损的一种较特异表现,有待更多临床资料积累。另外,本例下肢有脓疱疮和臁疮,可能与搔抓继发感染有关。脓液培养出细菌和白色念珠菌,这一现象值得引起注意。患者入院次日查 HIV 抗体筛选试验阳性后,由于初次认识艾滋病,患者是感染者还是病人有些模糊,经详细询问病史、查体、实验检查和查阅文献,我们认为本例诊断艾滋病患者依据非常充分,其依据如下:① HIV 抗体阳性(初筛和确证实验);② 口腔念珠菌感染;③ 长期腹泻(2月,每日3次~4次);④ 间歇性发热;⑤ 体重减轻>10%;⑥ 广泛的瘙痒性皮肤病和脓皮病;⑦ T_4/T_8 等于0.67体会:① 目前国内艾滋病病人较少,其表现又多样性,早期常易漏诊,不少病例是在晚期或死亡以后,检测血清才发现,所以,对国内医务工作者来说应加强有关知识学习,对高危人群应引起警惕。本例我们根据其吸毒与夜游史,入院后就给查 HIV 抗体,从入院到确诊仅用5 d时间并进行了预防性隔离,从而最大可能地避免了医院感染。② 患者入院后因考虑湿疹样皮炎诊断,我们给肌注地塞米松10 mg,2 d后改为强的松20 mg/d,第5天出现右外踝脓肿,是否与用激素有关,有待更多资料积累证实。但是,对这类病人应尽量避免用抑制免疫功能的药物。

关键词 获得性免疫缺陷综合征
中图法分类号 R512.91

参考文献

1 Stern R S. Epidemiology of skin disease in HIV infection: a cohort study of health maintenance organization members. J Invest Dermatol, 1994;102:34

(收稿:1996-03-11;修回:1996-09-26)
(编辑 王 红、沈锡庚)

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