DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.06.040

表3 姜黄挥发油试管法与打孔法对不同菌株 MIC(%)比较

方 法	白色念珠菌	新型隐球菌	石膏样毛癣菌	石膏样小孢子菌	红色毛癣菌	须癣毛菌	絮状表皮癣菌	申克氏孢子丝菌
试管法	1.250	0.313	0.078	0.156	0.078	0.156	0.078	1.250
打孔法	1.250	2.500	0.156	0.039	0.313	0.313	0.156	2.500

3 讨论

3.1 姜黄是临床上常用的中药

1988年曹煜等[1]报告姜黄油对真菌的 MIC为2%~0.08%。1994年该作者再次试用于临床证明:国产姜黄挥发油和姜黄素异构体有广谱的抗真菌作用[3]。本试验结果:发现姜黄油特别是对表浅真菌的抑菌效果最明显,MIC为1.25%~0.078%。姜黄水浸出液抗真菌抑菌试验对13种常见真菌抑菌效果与姜黄挥发油有同样较好的广谱抗真菌作用,MIC为2.5%~0.16%,比挥发油作用稍弱。

3.2 抑菌方法

本实验结果明显看出,试管法比打孔敏感。

3.3 姜黄油提取工艺

本实验是采用常温浸渍常压蒸馏法,比较简单、易行。

3.4 姜黄油提取方法比较

水浸出法比油提取法较简单、易行。后者提取时费料多,而且需一定设备和条件。

3.5 姜黄油活性测定

其方法很多,如薄层层析、薄层扫描法等[4]。本文是采用的薄层层析法,比较简单易行,不需特殊设备。

姜黄资源丰富,是一种有较大实用价值的中药材。本实验为姜黄应用于临床上对真菌病的防治,提供了新的实验依据。

关键词 姜黄;抗真菌剂

中图法分类号 R978.5

参考文献

1 曹 煜,周先宝.姜科姜黄属植物挥发油抗真菌实验研究.贵阳医学院学报,1988,13(2):157

2 梁生旺,张广强,李永军等.薄层扫描法测定清肝利胆注射液中4种有效成分的含量.药物分析杂志,1995,15(1):24

3 曹 煜,茅 颖,向俊才等.中药姜黄有效成份抗真菌研究及临床应用研究.中华皮肤科杂志,1994,27(6):354

4 席丽艳综述.抗真菌药物活性测定方法新进展.国外医学:皮肤性病学分册,1995,21(6):339

(收稿:1996-03-01;修回:1997-02-15)

(编辑 汪勤俭)

原发性十二指肠肿瘤28例临床分析——附710例国内文献复习

Clinical analysis of 28 cases of primary duodenal neoplasm with a review of 710 domestic cases

阳崇德* 刘宝华 (第三军医大学附属大坪医院普通外科)重庆,400042

提 要 目的:分析探讨原发性十二指肠肿瘤的发病率、病理类型、诊断及其意义。方法:对28例和国内近40年文献报道的710例十二指肠肿瘤的发病率、病理类型和诊断方法进行了比较和分析。结果:恶性肿瘤占92.4%;病理类型中腺癌占82.6%,肉瘤占8.7%;主要集中在乳头附近,占70.1%;临床症状主要为上腹痛、黄疸、消瘦、黑便,常被误诊为胆石症和消化道溃疡等,误诊率高达70.7%;最有效的诊断方法为十二指肠镜、X线钡气双重造影。结论:在有上腹痛、黄疸、消瘦、黑便的患者应想到本病,以达到早诊断、早治疗的目的。

原发性十二指肠肿瘤临床少见,较难明确诊断,并且治疗困难。本文报告我院经病理证实28例,并复习了

* 阳崇德,男,33岁,主治医师,讲师,学士

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

国内文献 40年单独报告的原发性十二指肠肿瘤 710例,共 738例。将其做一临床分析。

1 临床资料

1.1 一般情况

本组资料男性 19例,女性 9例,男女比例 2.1∶1;国内资料男性 451例,女性 259例,男女比例 1.74∶1,年龄 5~80岁,平均年龄 51.0岁。

1.2 肿瘤性病和分布

738例中良性肿瘤 56例,恶性肿瘤 682例,恶良之比为 12.2∶1。恶性十二指肠肿瘤分布:乳头上部为 10.3%;乳头周围为 70.1%;乳头下部为 19.6%,见表 1表 2

表 1 良性十二指肠肿瘤性质和分布

病理诊断	国内文献资料				本组资料			
	乳头上部	乳头附近	乳头下部	总数	乳头上部	乳头附近	乳头下部	总数
腺瘤	2	6		8		1		1
平滑肌瘤	7	28	2	37		4	4	
血管瘤	1	4	1	6				
合计	10	38	3	51		5		56

表 2 恶性十二指肠肿瘤性质和分布

病理诊断	国内文献资料				本组资料			
	乳头上部	乳头附近	乳头下部	总数	乳头上部	乳头附近	乳头下部	总数
腺瘤	59	386	93	538		19	1	21
恶性淋巴瘤	4	18	13	35		1		1
平滑肌肉瘤	7	46	21	74		2		1
类癌		6	5	11				
合计	70	456	132	658		22		682

1.3 临床表现

临床症状以上腹痛、黄疸、消瘦、黑便为最常见,见表 3

表 3 738例十二指肠肿瘤的临床表现

临床表现	文献资料(710例)		本组资料(28例)	
	发病例数	%	发病例数	%
腹痛	440	61.1	22	78.6
消瘦	234	32.5	15	53.6
黄疸	231	29.2	14	50.0
黑便	231	29.2	11	39.3
不全性肠梗阻	146	20.3	6	21.4
腹部包块	140	19.4	8	28.6
发热	131	18.2	6	21.4
贫血	112	15.6	10	35.7
厌食	61	8.5	6	21.4

1.4 诊断

本组 738例中有术前诊断记录者国内文献 140例,本组资料 23例,共 163例,113例(70.7%)。术前拟诊疾病 14种,最常见诊断为胆石症、消化道溃疡,见表 4

表 4 163例原发性十二指肠恶性肿瘤术前诊断

术前诊断	文献资料(140例)		本组资料(23例)	
	例数	%	例数	%
胆石症	27	19.3	4	17.4
消化道溃疡	23	16.4	3	13.0
黄疸	19	13.6	1	4.3
胃炎	6	4.3		
胰头癌	4	2.9	2	8.7
黄疸性肝炎	4	2.9		
上消化道穿孔	3	2.1		
十二指肠憩室	2	1.4		
十二指肠息肉	2	1.4	1	4.3
腹膜炎	2	1.4		
肠梗阻	2	1.4	1	4.3
胃癌	2	1.4	1	4.3
幽门梗阻	2	1.4	1	4.3
腹部包块	2	1.4		
十二指肠肿瘤	41	29.3	9	39.1
合计	140	100	23	100

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

2 讨论

2.1 发病率

738例十二指肠肿瘤中,恶性肿瘤 682例,占 92.4%。原发性十二指肠恶性肿瘤约占胃肠道的 0.3%,占小肠肿瘤的 25%~45%。作者曾收集 40年来国内外小肠恶性肿瘤 3830例[1~3],其中十二指肠恶性肿瘤 1197例,占 31.3%。

2.2 部位及病理

原发性十二指肠恶性肿瘤病变部位分为乳头上部、乳头部附近、乳头下部三段。国外文献报道乳头附近肿瘤占 65%。本组也以乳头附近为最多(70.1%)。病理报告以腺癌为最多,国内外文献报道一致,本组腺癌占 82.6%,肉瘤次之(8.7%)。

2.3 临床表现和诊断

十二指肠恶性肿瘤初期无特异性症状,又因本病罕见,易被临床忽视。本组资料主要临床症状为上腹痛、消瘦、黄疸、黑便,其次为十二指肠梗阻及腹部包块。黄疸的出现取决于肿痛部位,乳头附近肿瘤早期即可出现,黑便见于溃疡性肿瘤。消瘦、梗阻及腹部包块常见于病程晚期。本病的上腹痛无特异性,且经常与胃、胆囊、胰腺等疾病的腹痛相混。因此,凡有上腹痛未查出胃、胆囊、胰腺病变者,应引起临床工作者重视,应做十二指肠镜和钡餐检查。十二指肠镜国内资料 72例,其中 60例(83.3%)发现十二指肠肿瘤。本组资料 9例,6例(66.7%)明确诊断。X线钡餐检查国内资料 126例,91例(72.2%)明确诊断,本组资料 28例,11例(39.3%)明确诊断。所以,十二指肠镜和 X线钡餐检查是诊断原发性十二指肠肿瘤的重要手段。

2.4 治疗

原发性十二指肠恶性肿瘤的治疗以外科手术为主只要病情允许,应尽量争取剖腹探查。如肿瘤未浸及下腔静脉、肠系膜上血管、门静脉,应争取做根治性胰、十二指肠切除术。

关键词　十二指肠肿瘤
中图法分类号　R735.31

参考文献

1 鲁守东,刘　涛.内镜诊断原发性十二指肠降部恶性肿瘤 10例分析.临床消化病杂志,1996,8(4):184
2 Brekhov V I. Duodenal cancer. Khirurgiia Mosk, 1994,(4):41
3 刘宝华.原发性小肠肿瘤 75例临床分析.实用外科杂志,1990,6 30
4 Adedeji O A. Primary duodenal carcinoma. Postgrad Med J. 1995,71(836):354
5 Naef M. Duodenal tumors. Schweiz Med Wochenschr. 1994,124(34):1495

(收稿:1996-11-05;修回:1997-05-14)
(编辑　冷怀明)

39例胆道蛔虫症的内镜治疗经验

Experiences on the treatment of 39 cases of biliary ascariasis with endoscopy

陈　敏*　周永碧　李智华　(第三军医大学附属西南医院肝胆外科中心)重庆,400038

提　要　目的:评价内镜在治疗胆道蛔虫症中的作用和地位。方法:总结了我科 1986~1995年内镜治疗胆道蛔虫症 39例,采用纤维十二指肠内镜,根据病情分急诊和择期内镜取虫。结果:根据病人临床表现、B超、内窥镜逆行胆囊-胰腺造影术(ERCP)明确诊断,虫体分布:嵌顿于十二指肠乳头 6例,部分虫体进入胆道 5例,完全进入胆道 28例。急诊取虫 9例(100%),择期取虫 30例(97.6%),全组无并发症。结论:内镜在诊断和治疗胆道蛔虫症中有重要意义,是目前治疗胆道蛔虫症的最佳方法,值得推广。

内镜治疗胆道蛔虫症始于 80年代初,以患者痛苦小,疗效好,并发症少等优点受到重视,现已成为治疗

* 陈　敏　女,35岁,主管技师,本科

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