DOI:10.16016/j.1000-5404.1994.03.027

2 讨论

缝线吻合术后2例内瘘不通畅;3例发生严重血管扩张,导致严重动静脉短路,心脏负荷增大,反复发生心衰[2,3]。说明缝线吻合时吻合口的大小难以控制。与缝线吻合相比,钛轮钉吻合具有如下优点:①由于钛轮钉的支持作用,吻合口固定,保持分流量稳定,不致使心脏负荷过重。②由于钛轮钉连接紧密,内膜光滑完整,静脉动脉化的速度较快,血流量好。③操作简便,手术时间缩短,术后伤口愈合好。

钛轮钉吻合患者,2.5 mm 钛轮钉手术套环容易成功,术后血流量均可达200 ml/min,适用于血透内瘘形成。

值得引以为戒的是,术前应仔细检查血管,尤其是静脉应回流畅通。透析穿刺时应距吻合口环4 cm 以上,以免损伤皮肤使钛环外露。

关键词 动静脉吻合;钛轮钉

中图法分类号 R322.12

参考文献

1. Butt KMH. Vascular Access for chronic Hemodialysis. London: In Dialysis Therapy,1986:5~9
2. Golding AL. Complications of vascular access for chronic hemodialysis. In Dialysis Therapy. London: Hanley and Belfus Inc,1986:9~13
3. 徐琴君 郁佩青。维持性血液透析患者5年以上27例的随访。透析与人工器官,1990;1(2):6

(收稿:1993-08-23;修回:1994-04-27)

742例肺癌的病理及临床分析

刘 平 沈寒放 张蔚东 汪 瑜 沈渝菊 (第三军医大学西南医院呼吸科)630038

肺癌是严重威胁人类生命健康的常见恶性肿瘤,在我国一些城市包括我省成、渝、自贡等城市肺癌死亡率已跃居恶性肿瘤死亡之首[1]。为了总结临床经验,为病因探讨和防治工作提供参考,收集近10年间我科收治的肺癌患者临床资料进行统计分析,现将结果报告如下。

1 资料来源

1981年1月至1991年10月我院内科共收治经病理确诊的原发性支气管肺癌742例,男635例,女107例,年龄19~83岁。其中鳞癌471例,腺癌135例(其中肺泡细胞癌13例,粘液腺癌5例),小细胞癌36例,未分化癌46例,腺鳞癌7例,大细胞癌3例(含透明细胞癌2例),类癌3例,平滑肌肉瘤1例,未定型40例。将有关临床资料进行了统计分析。

2 结果

2.1 性别分布

男性以鳞癌为主占68.8%(437/635),其次为腺癌13.4%(85/635),未分化癌6.5%(41/635),小细胞癌4.4%(28/635)。女性以腺癌为主46.7%(50/107),次为鳞癌31.8%(34/107),小细胞癌7.5%(8/107),未分化癌4.7%(5/107)。在上述四大类中,鳞癌的男女比例最悬殊,为12.8:1,而腺癌的男女比例最小,为1.7:1。

2.2 年龄分布

鳞癌、腺癌、小细胞癌、未分化癌等几种主要病理类型无论男性或女性均显示45岁以上者占绝大多数。在男性依次为90.2%(394/437)、82.4%(70/85)、75.0%(21/28)、85.4%(35/41),女性依次为76.5%(26/34)、70%(35/50)、60%(3/5)、87.5%(7/8)。

2.3 吸烟情况

由于女性97.2%不吸烟,仅有3例吸烟者,故只作男性吸烟与几种主要病理类型关系的分析。男性鳞癌吸烟率甚高,占93.1%;小细胞癌和未分化癌吸烟率也较高,分别为88.9%和80.7%;腺癌吸烟率为78.1%。进一步将鳞癌吸烟率分与其他3种类型吸烟率相比较,结果显示鳞癌吸烟率与小细胞癌,未分化癌吸烟率之间均无显著性差异(χ^2值分别为0.67与1.51,P 均大于0.05),而鳞癌与腺癌之间有极显著性差异(χ^2值为16.5,$P<0.01$)。说明吸烟对腺癌的作用小于对鳞癌的作用。

2.4 好发部位

各种病理类型均为右肺(362例)多于左肺(310例),肺叶分布中以上叶最多(右上205例,左上188例),下叶次之(右下96例,左下98例),中叶最少(右中61例,左舌段26例)。弥漫性肺癌8例均为腺癌。

2.5 大体类型分布

本文男女性鳞癌、小细胞癌、未分化癌均以中心型占绝大多数,分别为86.6%、94.1%、89.1%,而腺癌中心型与周围型比例接近,男性中心型占53.9%,周围型占46.1%;女性中心型占52.5%,周围型占47.5%。

2.6 纤支镜所见

根据纤支镜镜检时所见肿瘤细胞生长方式,有肿块突入支气管腔内者称为增殖型,癌细胞沿支气管壁生长者为浸润型,

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

腔内未见肿块及浸润征象仅见管腔受压狭窄者为外压型。本文鳞癌、小细胞癌和未分化癌均以增殖型为主(占2/3以上),浸润型次之占1/4左右,外压型最少。而腺癌却以浸润型最多(占1/2以上),增殖型次之(占2/5左右)。

3 讨论

肺癌人群分布特征男性多于女性,45岁以上多于45岁以下,吸烟者多于不吸烟者,这些方面已有许多报道,故不赘述。本文仅就不同病理类型肺癌在性别、年龄、吸烟、好发部位大体类型,纤支镜所见等方面的差别作一评价。根据前述资料分析结果,我们认为肺癌不同病理类型存在如下差别:

男性以鳞癌占优势,女性以腺癌多见。此结果与国内外有关报告结果一致[2,3]。

鳞癌吸烟率最高,腺癌吸烟率最低,二者差别有极显著性意义,说明吸烟对鳞癌作用较强,而对腺癌作用较弱。支持 Lubin[4]、黄志英[3]等人的观点。

胡华成[5]在纤支镜对肺癌的诊断综述中指出:增殖型多见于鳞癌,浸润型多见于小细胞癌和腺癌。本文结果所见略同,腺癌浸润型居多,其他病理类型则以增殖型多见。

本文腺癌周围型比例明显高于其他病理类型,支持贺希监[6]关于周围型肺癌以腺癌居多的见解。且8例弥漫性肺癌均为腺癌,与黄志英[3]报告弥漫性肺癌仅见于腺癌的结果相吻合。

综上所述,肺癌各种病理组织学类型中,腺癌在性别分布、吸烟程度、好发部位,纤支镜所见、大体类型诸方面存在着明显的差别,这种差别提示肺腺癌具有一定的特殊性,在病因探讨和临床防治工作中,应予以区别对待。

关键词 肺肿瘤/病理学

中图法分类号 R734.2

参考文献

1 程汉涛,周有尚. 武汉市肺癌流行因素的多元 Logistic 回归分析. 中国卫生统计,1989,6(1):14

2 Vincent RG, Pickren JW, Lane WW, et al. The changing histopathology of lung cancer. A review of 1682 cases Cancer,1977,39:1647

3 黄志英,徐佩钦,周 冕. 1286例支气管肺癌病理变化与预后分析. 中华结核与呼吸杂志,1988,11:330

4 Lubin JH, Richter BS, Blot WJ. Lung cancer risk with cigar and pipe use. JNCI,1984,73:377

5 胡华成. 纤支镜对肺癌的诊断. 内镜,1989,6:174

6 贺希监. 肿瘤病理组织学分类的新见解. 国外医学:肿瘤学分册,1989,2:89

(收稿:1993-10-20;修回:1994-04-03)

严重烧伤后血清纤维连接蛋白变化的临床意义

刘旭盛 罗中华 杨宗城 黎 鳌 (第三军医大学西南医院烧伤研究所) 630038

严重烧伤后所发生的 MOF 已成为当今烧伤主要的死亡原因之一,但其发病机制尚不明了,为此本研究检测了24例烧伤病人血清纤维连接蛋白的变化及其与内脏功能损害,全身严重感染的关系,试图解释 MOF 的部分发病机制。

1 材料与方法

24例烧伤病人,男17,女7例,平均年龄29±9岁,烧伤面积70%±21%,Ⅲ°26.38%±31.77%,24例中有9例发生全身严重感染,其中败血症11例次,创面脓毒症3例次,7例并发内脏功能损害(OI:organ injury,均有肺衰),其中3例发生 MOF(均累及心、肝、肺、肾)并最终死亡。MOF 诊断标准参照杨宗城等[2]的标准。7例内脏功能损害(OI)病人有6例发生全身严重感染,而17例非 OI 组仅3例发生,差别显著,3例 MOF 病人均伴有全身严重感染,24例均于伤后1、2、3、、5、、7、10、14和21 d 抽取静脉血,以琼脂凝胶单扩散法测定血清 FN 含量。并将病人分别分为 MOF 和 non－MOF 组,OI 和 non－OI 组,全身严重感染组和轻度感染组,并比较败血症发生前后的不同。另测46例(男25,女21例)正常健康人血清 FN 作为正常对照。

2 结果

2.1 各组病人烧伤面积比较(见表1)

表1 各组烧伤面积(%)

	OI	non－OI	MOF	non－MOF
TBSA	89.9±9.5	61.8±20.2※	96.3±3.2	66.2±20.7

※:两组间比 $P<0.05$

2.2 总体及各组病人血清FN的变化(见表2、3、4、5、6)

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