DOI:10.16016/j.1000-5404.1992.01.051

原提呈功能的明显低下在伤后早期免疫应答异常的发生机制中起着决定性作用，而伤后MΦ的高度活化，TNF分泌增多引起MΦ过度活化是伤后抗原提呈功能长时间低下的重要因素。烫伤后TC在伤后早期虽有一过性代偿增强，但胸腺的进行性萎缩大大削弱了淋巴细胞总体实力，从而加重了MΦ抗原提呈功能低下引起的免疫抑制。

关键词 巨噬细胞；T-淋巴细胞；免疫抑制；灼伤

严重烧伤早期肠源性感染及核黄素应用效果的实验研究

荣新洲 肖光夏（第三军医大学西南医院 烧伤研究所）630038

严重烧伤后肠源性感染问题已日益为人们所重视，其发生机制和防治方法正处于探索中。本文通过360只Wistar大鼠30%三度体表烫（烧）伤模型，对伤后早期动物的肠粘膜和血液丙二醛含量；血清皮质醇、胰岛素水平、动物24h尿量、尿内儿茶酚胺、核黄素的排泄量；不同脏器和组织的微血管通透性的变化；肠道示踪细菌和内毒素的吸收等进行了较广泛的检测，并观察了伤后动物回肠粘膜形态结构的不同变化，同时比较了核黄素早期应用效果。实验结果表明：严重烧伤早期由于创伤及休克而引起了明显的回肠粘膜的脂质过氧化损害，这种损害可与机体缺血缺氧性损害重叠进行；伤后早期的皮质醇含量明显增加，提示此时并存有较重的应激性损害；回肠粘膜的形态学观察结果也显示了不同程度的破坏；有一个较明显的内毒素血症和较广泛的内脏器官的肠道示踪菌的移居过程，甚至创面感染的病原菌亦可来自肠道这一潜在途径。上述结果提示烧伤休克，应激性损害与肠源性感染之间有较密切的联系。研究结果还显示，严重烧伤早期发生少尿时，尿中儿茶酚胺含量不能反映血中水平，但尿中去甲肾上腺素与肾上腺素含量之比（即NE/E）能较好地反映血中相应值，且这个比值的明显增大往往伴随着病情恶化。伤后立即应用核黄素治疗，可降低部分组织因烧伤引起的血管通透性的明显增加，维持相对充足的有效循环血量，减轻肠粘膜结构的损害，从而增强了肠粘膜对肠道微生物和内毒素的屏障功能，提高了动物活存率，本实验结果为临床早期应用核黄提供了一些可资参考的数据。

关键词 灼伤，感染；核黄素

严重烧伤后一些递质与内脏功能损害关系的探讨

刘旭盛 杨宗诚 黎 鳌 黄文华（第三军医大学西南医院 烧伤研究所）630038

本研究观察了24例严重烧伤病人的血清TNF活性，血单核细胞体外受LPS刺激产生IL-1能力的变化，血浆及MOF死亡病人内脏组织PGE_2定量，血清急性期反应蛋白（APP）的动态变化，以及心、肝酶谱，血气分析，肾功能的变化和8例MOF死亡病人内脏组织病理形态学观察。结果发现，发生内脏功能损害（OI）组和MOF的病人烧伤面积、深度及严重休克和严重感染发生率明显高于未发生组；WBC先高后低，PMN明显升高和血小板早期降低，心、肝酶谱早期升高，而PaO_2和SO_2降低，均以MOF和OI组更明显；伤后血清TNF活性明显升高，并在MOF、OI组更明显，其变化早于心、肝酶谱的升高，并与之明显正相关，体外血单核细胞产生IL-1能力明显降低，也以MOF、OI组明显，并与心、肝酶谱明显负相关，提示体内大量产生TNF和IL-1并参与OI、MOF的发生发展。血浆乳酸明显升高，血胶渗压，总蛋白，白蛋白明显降低，均以MOF、OI组明显；伤后APP变化为：Pa，Fn，Tf水平明显降低，以MOF、OI组明显；α1-AG，α1-AT，Cp，Hp，C_3c，C_4，IgA，IgM，IgG水平早期在MOF、OI组明显低于nonMoF，nonOI组，而CRP则在MOF、OI组升高更明显，MOF

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