DOI:10.16016/j.1000-5404.1989.06.023

表3 3组实验鼠子宫内膜腺管数比较 ($\bar{X}\pm DS$)

组 别	动物数量（只）	腺管数
造型组（1）	12	68.88±13.57
治疗组（2）	12	53.03±12.33
对照组（3）	11	52.64± 5.11

秩检验 (1):(2)$P<0.01$; (1):(3)$P<0.01$; (2):(3)$P>0.05$

讨 论

乳腺增生症是良性乳腺病变中的常见病、多发病，其癌变率是普通人的1.4～4倍。我们根据本院外科实验室对乳腺增生症患者进行血浆E_2及孕酮（P）的测定，发现卵泡期E_2明显增高，排卵期和黄体期又低于正常，男性患者E_2明显高于正常值；两者P的均值接近正常人的结果，提示乳腺增生症主要是雌激素平衡紊乱所致[1]。因此设计了用大剂量E_2掩盖法复制小鼠乳腺增生及子宫增重的动物模型，试图了解四味冲剂的药理作用和治疗效果。实验结果表明，本制剂有对抗雌激素增重乳腺及子宫的作用。

其次，造型组动物乳腺的病理变化，与临床乳腺增生症患者相似，其特点主要表现为乳腺小叶及腺泡增生。治疗组乳腺小叶及腺泡增生数显著少于造型组，进一步说明了本制剂有抑制雌激素样作用。

综上所述，四味冲剂抑制雌激素样作用是肯定的，临床治疗效果可能是通过调节雌激素平衡而消除或缓解症状。不过乳腺增生症的病因、病理机制十分复杂，雌激素水平过高仅是病理因素之一。此外，方剂中单味药与复方药效比较尚待进一行研究。

（本实验病理切片和观察得到了本院病理科柳凤轩教授、贺光友主管技师的大力协助，詹新恩教授为本文审阅定稿，特此致谢。）

参 考 文 献

1. 蒲永东，等。四味冲剂治疗乳腺增生症860例的初步疗效观察。第三军医大学学报 1988；10（5）：408
2. 姜卫，等。雌二醇复制小白鼠乳腺增生症模型的研究。辽宁中药杂志 1984；3：10
3. 张玉芬，等。加味生化汤实验研究。山西医药杂志 1980；9（3）：6

（收稿：1989.1.11；修回1989.9.16）

4011例癫痫病人脑电图分析

朱德辉 黄维芳 李曼青（西南医院 神经内科）
刘 敏 肖道弘 岳桂明（新桥医院 神经内科）

近10年来，我校2个附属医院确诊的癫痫病人共4011例。现将其脑电图（EEG）结果报道如下。

临 床 资 料

本组病例均由目击者提供病史，发作呈阵发、刻板和复发性，400例经专病门诊长期随访，每例经1次或多次EEG检查。男性2332例，女性1679例。年龄自3个月至85岁，＜6岁者459例，～10岁604例，～15岁631例，～20岁579例，～25岁485例，～30岁361例，～40岁429例，＞40岁463例。原发性癫痫2149例，继发性1862例。发作类型：全身性强直——阵挛发作2851例，单纯部分性发作647例，复杂部分性发作321例，失神发作125例，其他（混合型、强直性、肌阵挛性、反射性、失张力性、发笑性、歌唱性、奔跑性和运动诱发性等）67例。

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

EEG 结 果

本组EEG正常者1067例（26.60%），界限性339例（8.45%），轻度异常1267例（31.59%），中度异常948例（23.64%），重度异常390例（9.72%）。EEG呈阵发性改变者1726例（43.03%），计原发性组1001例（46.58%），继发性组725例（38.94%）。痫波出现率为49.69%（1993例），其中原发性组为51.14%，继发性组48.01%。72.50%（1449例）痫波呈阵发性改变。痫波以尖波+慢波最多见，共885例，尖波569例，棘（尖）慢波346例，棘波113例，尖波+棘慢波80例。在原发性癫痫中，痫波出现率依次为失神发作（79.27%），全身性强直——阵挛发作（50.05%）和其他发作（48.15%）。痫波出现情况与年龄关系见表1，儿童较成人明显多见。

在继发性癫痫中，EEG有定位价值者461例（24.76%），以颅内占位病变最多见，脑发育不全最少见（见表2），这与病变累及的范围是一致的。890例病因明确的癫痫中痫波出现率以脑发育不全最高（61.54%），颅内感染49.74%，外伤后43.66%，颅内占位病变37.68%，脑血管病22.22%，以及其他病变（脑缺氧、脑寄生虫病、内分泌病、结节性硬化、脑萎缩和胶原性疾病等）53.13%。

表1 原发性癫痫各年龄组痫波出现情况

	～5岁	～10	～15	～20	～25	～30	～40	>40
病例数	345	377	406	371	272	152	161	85
痫波数	214	263	247	179	110	46	23	16
%	62.03	69.76	61.08	48.25	40.44	30.26	14.29	18.82

表2 不同原因继发性癫痫EEG的定位价值

	外伤后	感染性	血管性	占位性	发育不全	其他	原因不详
病例数	426	189	90	69	52	34	972
有定位价值数	104	63	19	46	3	17	209
%	24.41	33.33	21.11	66.67	3.85	26.56	21.50

讨 论

EEG常作为癫痫病人首选的检查项目，其对诊断、治疗和预后判断等均有重要价值。本组EEG异常率为64.95%。在继发性癫痫中有定位价值者约占1/4，这对鉴别两类癫痫极为重要[1]。

癫痫EEG的特征性变化是痫性放电，表现阵发性、高电压和尖波峰，反映了脑细胞生物电活动的异常兴奋性或低阈值。本组近半数有各种痫性放电，尤以尖波多见，棘（尖）慢波次之，棘波较少见。在阵发尖波发放后多出现间歇性慢波，说明癫痫病人的脑电活动在异常兴奋后可产生自发性抑制。慢性患者弥散而持久的慢活动可能反映脑损害程度。局限性慢波应考虑局灶性病变可能。

癫痫病人EEG痫波出现率虽高，但应注意在少数非癫痫病人、甚至健康人中亦可能见到，故正确的诊断仍应结合临床。痫波出现率与年龄关系密切，儿童远较成人多见[2]，本组15岁以下为64.18%（724例），大于15岁者仅35.92%(374)例($P<0.001$)，这反映了不同年龄脑细胞的生物电特性。痫波出现率与发作类型亦有关，失神发作最多见，且多呈3 H_z棘慢波发放，与文献报道一致[3][4]，这可能与发作频繁有关。

继发性癫痫的痫波出现率稍低。在不同

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

病因中，脑发育不全远较脑血管病为高，这或许反映了年龄因素的影响，前者多见于儿童，而后者则多为中老年人。

参 考 文 献

1. 朱德辉，等。1000例癫痫大发作的脑电图表现。脑电图学与神经精神疾病杂志 1985；1：23
2. 冯应琨。癫痫2810例的统计。中华神经精神科杂志 1978；11：4
3. 解学孔，等。癫痫发作间歇期的脑电图—2220例分析。脑电图学与神经精神疾病杂志 1986；2：155
4. 萧绪煌。癫痫的脑电图表现。浙江医科大学学报 1985；14：172

（收稿：1989.3.1；修回：1989.6.29）

一种新型高压注射器在心血管造影中的应用体会

刘凤秀（西南医院 放射科）

高压注射器是1000mA以上的大型X线机所必备的。目前其类型有：电动式，机械式和气压式等，以电动式为好，我们采用西德西门子公司电动式注射器。经四年多的实际应用能达到各种心血管造影目的，其效果良好。本文就高压注射器造影应用报告如下。

SIMTRAC DH型高压注射器系西门子公司产品，它的主要用途是作心脏及血管造影时注射造影剂，其特点流量（ml/S）和1次注射量（ml次）及延迟时间可以予选，并有加热恒温系统，且根据流量及1次注射量能自动控制压力。如果压力过大或导管号小，高压注射器可自动停机，故障指示灯显示闪；因此，临床医生及操作技术人员可根据病人作适当选择，不致当造影时使造影部位的血管因压力过高而发生破裂。我科4年多来共作183例心血管造影见下表。

183例 心、血管造影其应用情况

造影名称	例数	斜率 $\sqrt{S}$	Ml/s	总量	注射后时间或曝光后延迟时间(s)	成功率（%）
腹主动脉	29	0.3	18～20	45	1	100
腹腔动脉	10	0.2	8～14	40	1	100
肾动脉	23	0.2	7	25	0.2	95.6
肠系膜上、下动脉	6	0.2	8～10	30	0.5	100
上腔静脉	4	0.5	8	45	1	100
下腔静脉	2	0.5	6～8	35	1	100
左心室	59	0.3	20	45	0.2	98.3
右心室	18	0.3	18～20	45	0.2	100
胸主动脉、膀胱	32	0.3	16～20	35～45	0.3	100

SIMTRAC DH型高压注射器在1000mA X线机应用中可与以下造影联动，拍电影；荧光间接缩影；“PUCK”大片；“PAG—4”阶段照象联动。各联动造影应注意以下问题：

一、高压注射器与电影的配合

术前与有关科室商议拟定造影计划，选好所要

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