

治疗腹泻型肠易激综合征,操作简单、方便、安全,治愈率高,见效快,无明显不良反应,易被患者接受,可作为治疗腹泻型肠易激综合征的一种选择。

参考文献:

- [1] Basseri R J, Weitsman S, Barlow G M, et al. Antibiotics for the treatment of irritable bowel syndrome [J]. Gastroenterol Hepatol (N Y), 2011(7):455-493.
- [2] Quigley E M, Bytzer P, Jones R, et al. Irritable bowel syndrome: the burden and unmet needs in Europe [J]. Dig Liver Dis, 2006, 38(7):717-723.
- [3] Drossman D A. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process [J]. Gastroenterology, 2006, 130(5):1377-1390.
- [4] 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 肠易

激综合征中西医结合诊疗意见[J]. 中西医结合杂志, 2011, 31(5):587-589.

- [5] 李晓菁, 常敏, 许东, 等. 中国肠易激综合征流行病学调查现状分析[J]. 胃肠病学和肝病杂志, 2013, 22(8):734-739.
- [6] 包春辉, 黄任佳, 王硕硕, 等. 灸法对肠易激综合征慢性内脏痛镇痛效应的研究与展望[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(15):2431-2435.
- [7] 王艳艳. 穴位敷贴治疗腹泻型肠易激综合征疗效分析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(5):217-219.
- [8] 申文忠, 窦金明, 刘静, 等. 复合脉冲磁性治疗仪治疗小儿腹泻 120 例报告[J]. 山东医药, 2006, 46(28):82.

收稿日期:2015-06-14

(本文编辑:张荣梅)

作者简介:黄 博(1979—),男,贵州省贵阳市人,硕士学位,主治医师,主要从事消化系统疾病研究工作。

文章编号:1671-8631(2015)12-0907-03

核医学在骨转移癌诊断与治疗中的临床应用

王莉莉

(山西省肿瘤医院,山西太原 030013)

摘要 目的:探讨骨转移癌的有效诊断方式。方法:对 2013 年 2 月—2014 年 9 月接受诊治的 304 例肿瘤患者的临床诊断及治疗资料进行回顾性分析,所有患者均给予 X 线及放射核素显像(ECT)检查,并应用⁸⁹SrCl₂ 对患者进行治疗。结果:早期骨转移癌进行检查时,放射核素显像检查的阳性率显著高于 X 线检查。采用⁸⁹SrCl₂ 对 304 例骨转移癌患者进行治疗后,骨转移癌的治疗有效率为 30.56%,骨疼痛缓解率为 75.00%。结论:在骨转移癌的临床诊断中,应用放射核素显像检查对患者进行诊断的阳性率较高,是一种较为理想的诊断方式;采用⁸⁹SrCl₂ 治疗骨转移癌,可有效缓解患者骨痛症状,提高治疗效果。

关键词 骨转移癌;核医学;诊断;治疗

中图分类号:R730.55;R738.1 **文献标识码**:B

The clinical application of nuclear medicine for diagnosis and treatment of bone metastatic tumor

WANG Li-li

(Shanxi Tumor Hospital, Taiyuan 030013, China)

Abstract Objective: To explore effective diagnostic methods and clinical value of bone metastases tumor. Methods: From February in 2013 to September in 2014, the clinical diagnosis and treatment data of 304 cases were retrospectively analyzed. All patients were given X-ray and radionuclide imaging (ECT) inspection, and patients were treated by ⁸⁹SrCl₂. Results: Early check of bone metastatic tumor, the positive rate of radionuclide imaging examination was significantly higher than X-rays. After the use of ⁸⁹SrCl₂ for 300 cases with bone metastases tumor were treated, the effective rate of with bone metastases tumor is 30.56%, bone pain relief was 75%. Conclusion: In the clinical diagnosis of bone metastases tumor, the application of radionuclide scintigraphy way for patients has higher diagnosed positive rate, it is an ideal diagnostic mode; using ⁸⁹SrCl₂ for patients with bone metastases tumor can effectively alleviate the pain symptoms of patient, improved therapeutic effect.

Key words bone metastases; nuclear medicine; diagnosis; analysis

放射核素显像属于一种灵敏度高、简便、安全的检查方法。本次研究的方向是探索核医学在骨转移癌中的诊断价值和临床价值。选择 2013 年 2 月—2014 年 9 月在我院接受诊断和治疗的肿瘤患者 304

例,探讨其治疗效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2013 年 2 月—2014 年 9 月在我院

接受诊治的 304 例肿瘤患者的临床诊断及治疗资料,其中男 153 例,女 151 例;年龄 20.5 ~ 80.1 岁。临床诊断肿瘤患者为 272 例,32 例未找到原发癌。部分患者经局部病理得到证实,符合 ECT 诊断骨转移癌之影像学改变。

1.2 方法

1.2.1 检查方法

全身骨显像方法:首先口服 400 mg 氯酸钾,60 min 后注射 740 MBq 的^{99m}Tc - MDP,患者需要多喝水。180 min 后行全身骨显像。需要注意的是,患者接受检查之前,要将尿液排空^[1]。常规扫描体位为后位和前位,结合实际需要增加断层显像或者局部平面显像。如果放射性核素的分布均匀且对称,判断为正常影像。如果放射性核素的分布不对称,判断为异常影像^[2]。X 线检查方法:对患者的局部疼痛部位进行 X 线检查。

1.2.2 治疗方法

经 X 线和^{99m}Tc - MDP 骨显像总共有 36 例患者被确诊为恶性肿瘤骨转移,其中男 20 例,女 16 例;年龄 24.5 ~ 78.5 岁。其中肺癌 19 例,乳腺癌 8 例,前列腺癌 2 例,有 7 例患者没有找到原发灶。所有患者均给予⁸⁹SrCl₂ 治疗。给予患者静脉注射每次 148 MBq(4m Ci)⁸⁹SrCl₂,每隔 3 个月治疗 1 次,患者需要坚持治疗 2 次^[3]。

1.3 治疗效果评定标准

1.3.1 骨痛疗效评价

完全缓解:患者出现的骨痛症状完全消失,可停止应用止痛药物。部分缓解:有超过 25% 的部位骨痛有明显缓解或者完全消失,止痛药物的使用剂量明显减少或者可以停用。无效:骨痛未明显改善,甚至加重。

1.3.2 骨转移癌疗效评价

病灶消失为 1 级,病灶变淡或范围缩小为 2 级,病灶无变化为 3 级,病灶扩大为 4 级。对患者进行治疗 1 个月后,根据骨显像对骨转移灶情况进行评价。1 级为显效,2 级为有效,3 级和 4 级为无效。

1.4 统计学方法

把所有的数据输入 SPSS17.2 软件包进行统计学分析,用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量,用百分数(%)、例数(n)表示计数,经软件计算, $P < 0.05$,则认为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 检查结果

接受全身骨显像的共 304 例,其中阳性 113 例,阳性率为 37.17%,阴性 191 例,阴性率为 62.83%。接受 X 线检查的共 52 例,其中阳性 14 例,阳性率为 26.92%。

2.2 影像学表现

ECT 表现如下:113 例阳性患者中多发 102 例(90.26%),为多骨多处浓集灶,常位于肋骨、盆骨、脊柱;单发 11 例(9.73%),为单发点状片状浓集灶。X 线表现:14 例阳性者中单发病灶 10 例(71.43%),多发病灶 4 例(28.57%)。结合 X 线表现可以将其分为三种类型:溶骨性 8 例(57.14%),成骨型 2 例(14.28%),混合型 4 例(28.57%)。

2.3 接受治疗患者情况

36 例患者接受治疗后,无变化 24 例,骨转移灶消失 1 例,骨转移灶明显缩小 10 例,出现新发转移灶 1 例。骨转移癌的治疗有效率为 30.56%。骨疼痛完全缓解 11 例,部分缓解 16 例,无效 9 例,骨疼痛治疗的有效率为 75.00%。

3 讨 论

骨转移癌患者中,骨转移病灶基本分布在头部、盆骨、脊柱、四肢等,主要原因是这些脏器富含红骨髓。放射核素显像属于一种灵敏度高、简便、安全的检查方法,应用于诊断骨转移癌患者的阳性率较高^[4]。骨转移病灶多分布在胸部(肋骨),其次为脊柱、骨盆、四肢、头部等,主要是因为这些脏器含有丰富的红骨髓和血运,也可能是癌细胞易经脊椎静脉系统转移而进入椎体,从而使脊椎亦为常见的转移部位。ECT 骨显像诊断方式凭借其灵敏度高的特点已成为目前骨转移灶寻找的一种首选方法。与 X 线诊断相比,ECT 诊断骨转移灵敏度较高。但是该种诊断方式特异性低,对单发的骨显像异常,尤其是肋骨,应当慎重。ECT 是骨转移癌有效的全身检查方法,X 线检查敏感性低,当 ECT 检查阳性而不能确定时,X 线检查价值较大。ECT 与 X 线结合分析,假阳性率明显降低,特异性增加。在治疗上,⁸⁹SrCl₂ 对缓解骨转移癌所致的骨痛有明显的效果,尤其是对乳腺癌、肺癌致骨转移癌进行治疗时治疗效果更为理想。本次研究结果显示,骨显像检查的阳性率达到 37.17%,X 线检查的阳性率达到 26.92%,放射核素显像检查的阳性率显著高于 X 线检查,两种检查方法的阳性率比较差异有统计学意义($P <$

0.05)。采用 $^{89}\text{SrCl}_2$ 治疗骨转移癌患者的效果明显,本研究显示,骨转移癌的治疗有效率为 30.56%,骨疼痛缓解率为 75.00%。由此可见,用 $^{89}\text{SrCl}_2$ 治疗骨转移癌患者有利于缓解患者的骨痛,提高治疗效果。

参考文献:

- [1] 林景辉,朱玫,蒋学祥.骨显像与磁共振成像检测骨转移灶的对比研究[J].中华核医学杂志,2014,14(3):325-326.

- [2] 张卫红,何继民,周凤飞,等.常见胸部肿瘤胸骨转移的核素显像特点[J].中华核医学杂志,2014,2(3):245-246.
- [3] 庞众,刘宁,梁树君,等.核医学在骨转移癌诊断与治疗的临床应用[J].中国现代药物应用,2013,23(12):330-332.
- [4] 王楷堂.骨转移癌的核医学诊断和核素治疗进展[J].福州总医院学报,2013,1(6):125-126.

收稿日期:2015-08-26

(本文编辑:王作利)

作者简介:王莉莉(1970—),女,河北省藁城市人,学士学位,副主任医师,主要从事核医学科工作。

文章编号:1671-8631(2015)12-0909-02

120 例儿童上颌正中埋伏多生牙临床分析

安 桦¹,刘 佳¹,高 雨^{2*}

(1. 山西省人民医院,山西 太原 030001;2. 杭州口腔医院城西分院,浙江 杭州 310014)

摘要 目的:总结上颌埋伏多生牙患者的临床特点,合理选择治疗方法与治疗时机。方法:对 2010 年—2015 年收治的 120 例上颌埋伏多生牙患者进行病例分析。结果:120 例患者中共有多生牙 128 枚,男女比例为 2.3 : 1,其中 75.00% 位于腭侧,17.97% 位于唇侧。通过锥形束 (CBCT) 对多生牙准确定位,顺利拔牙。结论:多生牙拔除中准确的定位及适宜的拔牙时机是决定患者手术效果的关键。

关键词 上颌埋伏多生牙;准确定位;预后

中图分类号:R782.11 **文献标识码**:B

Clinical analysis of 120 cases with maxillary supernumerary teeth

AN Wei-hua¹, LIU Jia¹, GAO Yu²

(1. The People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, China; 2. Chengxi Branch Courts of Hangzhou Dental Hospital, Hangzhou 310014, China)

Abstract Objective: To summarize the clinical managements of supernumerary teeth in maxillary bone. Methods: Date of 120 cases of impacted supernumerary teeth was collected to estimate the status, and management of impacted supernumerary teeth in 2010 to 2015. Results: All 128 teeth were extracted in 120 cases, the ratio of male to female was 2.33 : 1. 75.00% supernumerary teeth was located in palate side and 17.97% in labial side. All impacted teeth were extracted successfully with the accurate positioning of cone-beam CT (CBCT). Conclusion: The accurate positioning and appropriate time to extract teeth is the key of operation.

Key words maxillary supernumerary teeth; accurate positioning; prognosis

埋伏多生牙是临床较常见的一种牙齿发育性疾病,在恒牙列中的发生率为 1.5% ~ 3.5%,多生牙可发生于上下颌骨的任何位置,其中 98% 位于上颌骨,男女比例大约为 2 : 1^[1]。临床上患者多因前牙未萌出,切牙间隙较大,牙列不齐或滞萌等症状就诊。在多生牙的拔除过程中,准确判断多生牙位置,减少手术创伤及术后不适症状是手术治疗的关键。本文研究了多生牙的定位、拔牙时机及拔牙后患者的恢复情况,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2010 年—2015 年我院口腔颌面外科收治的上颌前部埋伏多生牙患者 120 例,其中男 84 例,女 36 例,男女比例为 2.33 : 1,年龄 5 ~ 48 岁。

1.2 方法

对通过根尖片或曲面断层片确定为多生牙的患者进行锥形束 CT (CBCT) 检查,对多生牙的位置及形态进行评估,将多生牙的生长位置分为腭侧、唇

* 本文通讯作者:高 雨