

儿童屋尘螨和猫变应原早期暴露及其气喘发展: 一项隧列研究〔英〕 Lau S, et al. Lancet. 2000, 356 1392~ 1397

本文前瞻性研究了出生婴儿室内变应原暴露与直至 7 岁儿童气喘发展的关联。

方法 1990年在五个德国城市注册的 1314名新生儿中, 随访至 7岁, 可采用资料有 939名儿童。测定项目有: 反复测定对食物和吸入变应原特异性 IgE, 儿童 6个月、18个月和 3岁时暴露室内变应原测定, 每年请儿科医师会诊。7岁时 645名儿童肺功能测试, 并检测支气管高敏感性。

结果 7岁时, 在最后 12个月内喘鸣发生率为 10.0% (938人占有 94人), 父母报告经医生诊断为气喘儿童占 6.1% (939人中有 57人)。对室内屋尘螨或猫变应原的致敏性与气喘、喘鸣呈强相关性, 对室内变应原致敏儿童具较强支气管易感性。然而, 早期室内变应原暴露与气喘、喘鸣和支气管高易感性之间并未发现有关联。

结论 本文结果不支持下列假说: 暴露环境变应原可引起儿童气喘, 但至少可以说, 独立的诱因可诱导产生特性 IgE 应答和儿童气喘发展。

黄国城 摘译 朱钦文 校

收稿日期 2001- 05- 09

立体定向放射外科治疗肿瘤引起的三叉神经痛 Bruce E, et al. Neurosurgery. 2000, 46 (3): 576~ 581

目的 有 1% ~ 6% 面部疼痛症状患者是诊断肿瘤包绕三叉神经而引起的, 我们报告立体定向放射外科治疗肿瘤引起的三叉神经痛。

方法 我们回顾 24例患有颅底肿瘤患者的结果, 其中部分三叉神经痛 9例, 全部三叉神经痛 15例, 8年内行立体定向放射外科治疗。这组患者以肿瘤为靶点 (不是三叉神经或三叉神经节), 在放射外科治疗后中位追踪时间 45个月 (12~ 90个月) 神经放射影像追踪 36个月 (5~ 80个月)。

结果 女性 20例, 男性 3例, 平均年龄 57岁 (33~ 70岁), 1例双侧面部疼痛行放射外科治疗, 病理分类表明, 16例脑膜瘤, 8例恶性颅底肿瘤 (腺样癌 6例, 鳞状细胞癌 2例), 24例患者中, 12例 (50%) 初期疼痛消失, 另 11例 (46%) 患者行放射外科治疗后, 三叉神经痛有明显改善。肿瘤的组织学类型、疼痛性质、面部麻木存在、放射边界及放射最大剂量, 与放射后面部疼痛结果无关。3例患者由于颅底恶性肿瘤放疗后 1~ 9个月再次疼痛复发, 这组患者复发与肿瘤边界放射量有关, 1例放射后使得三叉神经第二支感觉缺失。

引起三叉神经痛复发率高, 这与肿瘤的发展有关。

翟卫东 摘译 徐海丽 校

收稿日期 2001- 05- 08

来源于非心跳供者的肺移植〔英〕 Stig steen. Lancet. 2001, 358, 825~ 829

背景 在动物, 已成功地应用来自于非心跳供体的器官进行了肺移植, 也发展了在移植前评估这一器官功能的一套系统。下一步将尝试将这种技术用于人类, 考虑到涉及的敏感的伦理道德问题, 本文目的是探索可采取的一些步骤, 并用这一结果指导来源于非心跳供者的临床肺移植。

方法 伦理道德问题研究调查了瑞典的民众以及专业人员包括医生、护士、法官等。供者是一名在心脏病救护中心因心肺复苏失败而死于急性心梗的患者, 家属允许在躯体内对肺冷处理, 死后 65min开始胸膜内冷却, 对血样进行病毒试验并进行交叉匹配。3h后将尸体转移至手术台, 切除心肺阻滞, 对肺进行离体评估, 然后将尸体送至病理部门进行尸检。

结果 右肺成功地移植入一 54岁慢性阻塞性肺病患者体内, 再灌注和换气仅 5min供肺就发挥良好作用, 在追踪的前 5个月, 移植肺的功能良好。

讨论 瑞典半数死亡是由于心脑血管疾病, 这些是肺供体的一个重要潜在来源, 对瑞典所有医院、急诊室人员进行相关培训后, 将会有充足的质量可靠的供肺给予需要进行肺移植的患者。

于新蕊 摘译 计惠民 校

收稿日期 2001- 05- 09

对比加强电子束计算机 X线体层照相术分析急性心肌梗死后患者的冠状动脉〔德〕 Achenbach S, et al. Heart. 2000, 84 489~ 493

目的 应用加强电子束计算机 X线体层照相术 (EBCT) 检测急性心肌梗死 (AMI) 患者梗塞的相关动脉的开放情况, 狭窄程度以及闭塞状况。

方法 用盲法把 AMI后 4~ 20天的 36位患者 (平均年龄 53岁) 经 EBCT与冠脉血管造影术结果进行对比研究。EBCT摄取 50帧心脏的轴影位片 (切片厚度 13毫米) 注射造影剂后, 患者屏气, 以心电图触发 EBCT影像摄取。将最初的影像、表面重建的影像及最大密度的影像用于冠状动脉的高度狭窄和闭塞的评估。

结果 在总共 144条冠状动脉中 (36位患者的左主干、左前降支、左回旋支和右冠状动脉) 29 (20%) 条动脉未被 EBCT评估。在余下的动脉中, 有 36条动脉高度损害, 33条