

CD34+ 选择细胞。不过, MNCs 自培养第 0 天的 0.94% CD34+ 细胞增至第 7 日 CD34+ 细胞为 5.8%, 具有强劲的上升趋势, 而 CD34+ 选择细胞样本其 CD34+ 细胞含量则连续下降, 自第 0 天的 62.2% 降至第 7 天的 27.7%。而二者在培养期间均有 CFU-GM 量的升高。这里, 仅 MNCs 显示其克隆基因细胞有强劲的上升, 在第 7, 第 14 天分别有 11.1 和 4.1 倍的输入。这里 MNCs 部分 CD34+ 祖细胞群的剧增至少部分归因于 T 细胞的作用, 因为 T 细胞的自然耗损可阻滞这一效果。第 7 天细胞再接种培养具有刺激作用, 尤其是对于 CD34+ 细胞, 然而, 细胞增殖数上升从 16.3 倍并未达到第 14 天的 58.1 倍。另外, 作者在经过 7~20 天的离体增殖培养后检测, 可发现有零星的染色体异常现象, 其在 100 个分裂中期细胞中发生 4 个。本文观测结果其意义尚需进一步作大量的, 系列性研究后加以证实。

黄石市中心血站 周庆申 摘译

139. X 线片在血液照射量测定中的应用[英]/Butson MJ...//Transfus Med. - 1999, 9(3) - 205

X 线片是一种理想的评价血液制品标准照射量的测量手段, 用平行对照双视野医学线性加速器辐射血液主要目的是减少输血相关移植物抗宿主病(TA-GVHD)。置血液制品在有机玻璃盒中以 29.5-31.7Gy 进行照射, 适用量决定于环形电离室和 X 线片, X 线片的结果与电离室各部位测得的吸收量有 $\pm 6\%$ 误差(95% 的可信限)。X 线片测量的适用量为 $30.95 \pm 2.6\text{Gy}$, 两个标准差以内, 同平常的可视照射片一样, X 线片也可以可视化地反应血液制品的照射情况。

黄石市中心血站 叶 兵 摘译

140. 澳大利亚维多利亚州献血员中的 C 型肝炎状况[英]/Wong PY...//Transfus Med. - 1999, 9(1) - 15

资料源于澳大利亚维多利亚州 3156 名志愿献血者, 抗-HCV 筛选分析试验阳性者须有重复反应结果。结果表明自 1990 年至 1997 年间, 0.97% 的常规献血员抗-HCV 具有重复反应。64 名献血员 HCV RNA 阳性。他们更多是男性, 平均年龄 32.7 ± 10.9 岁, 平均 ALT 水平为 $70.9 \pm 46.5\text{iu/L}$, 其值与生物学假阳性的献血员的反应比较具有显著性差异($P < 0.0001$)。在 HCV 抗体阳性献血员中, 与生物学假阳性献血员比较, 静脉吸毒(34 对 1%)、输血(25 对 10%)、以及纹身 31 对 7%) 者均显著性增多(均 $P < 0.0001$)。与单纯使用免疫印迹的方法比较, HCV RNA 结合采用免疫印迹的方法检测这些风险因子具有更强的相关性。此份资料提示应努力加大对献血员的用药史的询问, 以提高献血者筛选的作用。

黄石市中心血站 周庆申 摘译

141. 美国供血者中新近发现的人类环状病毒 TTV 的流行情况[英]/Handa A...//Transfusion. - 2000, 40(2) - 245

背景 一种新的无包膜单链环状 DNA 病毒(TTV)最近被鉴定。然而, TTV 在美国供血者中的流行情况依旧不明朗。研究设计和方法 采用两套 TTV 引物检测美国 5 座城市供血者

中病毒 DNA: 一套是 NG059/NG061/NG063 引物, 以扩增 1 和 2 株保守区; 另一套是 T801/T935 引物, 以扩增 TTV 序列的 5' 端区。TTV 抗体分析系统是建立在检测来自 1b 型被截掉的开放式阅读框架(ORF)-1 基础上。被截掉的 ORF-1 可在大肠杆菌中表达为一种融合的蛋白质, 这种融合蛋白被用作抗体分析系统的抗原。结果 使用 NG059/NG061/NG063 引物 250 名供血者中检测出 21 名(8.4%) 有病毒血症, 使用 T801/T935 引物的 250 名供血者中有 104 名(41.6%) 有病毒血症。在不同试验之间很少有相关性, 这表明采用不同引物优先检测不同病毒株, 在 100 名供者中有 38 名检测出 TTV 抗体: 这 38 例中有 32 例(84%) 同时表现 TTV 病毒血症, 6 例(16%) 没有病毒血症。在 100 名美国供血者中检出 52 例(52%) 表现 TTV 病毒和/或 TTV 抗体阳性。结论 在美国供血者中感染 TTV 或暴露于 TTV 的现象比较常见。

黄石市中心血站, 黄 飞 摘译

142. 有免疫抑制的心脏移植患者和正常免疫活性个体的 TT 病毒血症与病毒排泄物[英]/Wolff C...//Transplantation. - 2000, 69(3) - 351

背景 TT 病毒(TTV)是在有症状的输血后肝炎患者体内发现的, 但有许多病毒携带者没有症状, 因此必须重视意外的输血相关的传播途径。作者对供血者和心脏移植患者进行了 TTV 的筛查。方法 用巢式聚合酶链反应对 600 名供血者、100 名健康个体和 495 例心脏移植受者的血浆、血清、尿液和大便样品进行了 TTV DNA 的检测。结果 供血者中病毒携带者占 3.2%, 而心脏移植患者中占 25%, TTV 亚型 Glab 和 G2ab 在这两组中都有发现, 但亚型的分布存在差异。其中一名供血者有严重的急性 TTV 亚型 3 感染。TTV 传染病在心脏移植患者中的流行与输血的次数无关。作者对 9 例病毒血症的心脏移植患者和为他们供血的 75 名供血者进行了详细的研究, 其中有 7 名供血者为病毒携带者, 但只有 2 对供血者和受血者的 TTV 的型相同。免疫活性正常的个体中有 5% (5/100) 和携带病毒的心脏移植患者中有 46% (52/112) 的大便中检测到 TTV DNA, 尿液中检测到的占 55% (20/36), 在 6 批“病毒灭活”的混合血浆(用溶剂/去污剂处理过的)中 6 批均检测到 TTV DNA, 而在 8 批商业性免疫球蛋白中没有发现 TTV DNA。结论 虽然 TTV 经输血传播, 但经肠道传播可能被高估了, 许多 TTV 感染显然是经肠道传播的。就 TTV 传染性而言, 免疫球蛋白是安全的, 而混合血浆并不安全。

黄石市中心血站 费世柏 摘译

143. 英国输血安全保证系统[英]/Williamson LM...//Vox Sang. - 1999, 77(2) - 82

1996 年, 英国启动了非官方“血液监视”系统, 秘密报告输血相关的死亡和重大不良事件。严重输血危害(SHOT)初次提供了英国输血安全的概况, 第一年就有 12 起不幸死亡的报告。最重要的发现是合计 169 份报告中 47% 是给患者错误输血, 其中 16 例为 ABO 血型不相容。有 8 例输血传播的感染, 其中 3 例为