

外用甾类药物有益于过敏性鼻炎病人

加拿大多伦多消息：一般应用外用的甾类化合物后，可能使过敏性鼻炎病人症状消失。

Peter Small 医师（蒙特利尔 Jewish 总院的变态反应和临床免疫科主任）说，抗组胺药对伴有流鼻涕、眼发痒、咽喉痒和鼻子发痒的病人很有效，抗组胺药也是这些症状的可选药物。

但当出现炎症症状时，值得注意的是严重的鼻阻塞，再用抗组胺药就是浪费时间。尽管最近证明许多抗组胺药物（包括丁苯呱丁醇）具有轻度的抗炎性质，但许多病人需增加外用的甾类化合物来逆转鼻充血的潜在原因。

如果病人对周围的某些东西过敏，而他们能够避免接触这些东西，很明确，上述治疗对过敏性鼻炎病人是最有效的治疗。

他还指出，医师从来不询问有长期过敏反应的病人，他们的房间是否饲养一种动物，或他们是否企图控制尘螨，这两者对过敏反应症状的持续均非常重要。

Small 说，一旦病人做了他们能做的一切来控制环境触发因素，药疗包括无镇静作用的抗组胺药，成为过敏性鼻炎对药物治疗的主要依靠。用增加的抗炎剂控制以晚期反应为特征的症状。然而，应用抗豚草（其他过敏原中的一种）新的、改良疫苗的初步实验性研究表明，一个 15 周的免疫疗法可使特异性过敏反应病人的症状明显缓解达 4 年。这大大地改变了治疗过敏反应（包括过敏性鼻炎）的方法。

菲琳译自 Med Post 27 (21): 31, May 1991 谭健校

单 肺 移 植

肺气肿或肺高压病人进行一侧肺移植，可与双肺移植或心-双肺移植同样有效地延长生命。美国密苏里州圣路易斯华盛顿大学外科医生 Joel Cooper 报告，单侧肺移植可完成更多的肺移植，挽救更多的生命。

Cooper 对 7 例肺高压病人进行了单肺移植，手术后 6~14 个月，右室射血分数有改善，肺动脉收缩压恢复至正常，病人恢复至以前活动水平。过去此种病人需进行心-双肺移植。

自 1989 年 3 月，Cooper 已对 16 例肺气肿病人进行单肺移植，15 例至今仍存活，并已恢复正常功能状态。所移植的肺没有复发肺气肿。

美国、加拿大和欧洲其他一些外科医生也成功地进行了单肺移植。

圣安大略得克萨斯大学健康科学中心心胸

外科主任 J Kent Trinkle 对肺气肿病人进行单肺移植取得极好的成功。Trinkle 认为单肺移植的长期效果可能会优于心肺移植，但对肺高压效果不太明确。反应性肺高压病人很好，但固定性肺高压病人效果不能肯定。

Cooper 报告，因为心肺移植困难，与单肺移植相比其成功率最佳达到 75%，单肺移植成功率近 100%。

现在肺高压或肺气肿病人有更多的机会接受可挽救生命的肺移植，因为他们只需要供者有一个健康的肺，而不是两个好肺或是两个好肺和一个健康心脏。开展单肺移植方案后，人们只需等待几个月，而行心-肺移植常需等待一年或更长。供者的两个肺可提供给两个单肺移植受者。

敏江译自 Asian Med News 13 (7): 1, 1991