

虫,而且还对机体的组织细胞具有较强的损伤作用。嗜酸细胞激活后脱颗粒时将上述物质释放至细胞外,引起气道上皮损伤、激活嗜碱性细胞和肥大细胞释放过敏性介质、刺激神经末梢和血管通透性增加等,从而使支气管、细支气管粘膜肿胀、粘液分泌过多和支气管痉挛等病理改变。此外,脂氧化酶和环氧化酶被激活后使嗜酸细胞膜产生白三烯类(LTC<sub>4</sub>、LTD<sub>4</sub>)和血栓素(TAX)等花生四烯酸的代谢产物从而加重支气管痉挛和炎症反应。本文谷尘、青霉菌和卵蛋白组动物BALF内嗜酸细胞比例非常显著地增高;光镜下支气管痉挛和管腔及壁内大量炎性细胞渗出和浸润;电镜下见较多的嗜酸细胞及其胞浆内大量特异性颗粒和一些脱颗粒后形成的空泡等改变均提示嗜酸细胞在局部浸润并脱出的颗粒可能在谷尘和青霉菌等所致哮喘发病过程中起着重要作用。

淋巴细胞(主要是CD<sub>4</sub><sup>+</sup>T淋巴细胞)被活

化后通过释放白细胞介素3(IL-3)、白细胞介素5(IL-5)和中性粒细胞和巨噬细胞集落刺激因子(GM-CSF)等细胞因子而在哮喘的发病过程中起着一定的作用。IL-5在嗜酸细胞的后期成熟和分化阶段是一个不可缺少的因子<sup>[3]</sup>,而且其主要来源是活化性CD<sub>4</sub><sup>+</sup>T淋巴细胞。本文观察组BALF内T<sub>H</sub>(辅助型T细胞)百分数较对照组略高,但无统计学意义,因此,淋巴细胞的作用尚需进一步研究。

#### 4 参考文献

- 1 Brooks SM, et al. Reactive airways dysfunction syndrome(RADS). A newly defined occupational disease (abstract). Am Rev Respir Dis 1981; 123(Suppl A), 133
- 2 Chan—Yeung M. Occupational Asthma. Chest 1990; 98(5 Suppl), 1485~1615
- 3 大嶋勇成 他.好酸球の分化とサイトカイン.臨床免疫 1992;24(4),508~515

## 脱离粉尘作业工程兵矽肺1例报告

河北省廊坊市卫生防疫站(102800) 刘俊毅 郑双山 周保芹

患者男,57岁,干部,X线胸片号0008。主因咳嗽、咳痰、胸闷,曾在某医院诊治。1991年复查怀疑尘肺,遂于1992年11月来我站。

患者于1956年3月至1961年7月一直担任北京某空军连队工程兵风钻工,此后一直脱离粉尘作业至今。不吸烟,既往健康。

体格检查:血压18/12kPa,营养中等,无杵状指、紫绀,心脏未见异常,两肺呼吸音粗糙,肝脾未触及。

肺功能测定:VC 56.8%,FEV<sub>1</sub> 46.2%,MVV 58.2%,属中度混合性通气障碍。

实验室检查:血常规、血沉均在正常范围,心电图正常。

X线胸片所见:两侧肺门轻度扩大,密度增高,结构紊乱;两侧肺纹理增多,增粗,部分扭曲变形;两中下肺区有类圆形小阴影,间有不规则小阴影(p/密集度Ⅰ级;主动脉弓突出。胸膜未见改变,心正常。

综上所述,本例诊断为Ⅰ期矽肺(迟发性)。

**讨论** 本文报道的迟发矽肺,实际接尘工龄只有5.33年,离尘后至确诊矽肺时间长达31年。说明离尘后迟发性尘肺的发生年限有的要经过很长时期。因此,对这类病例应长期动态追踪观察,不仅几年、十几年,有的要三四十之久。

本病例在50年代中末期曾作为国防工程兵从事风钻工,当时湿式凿岩还不普遍,以干式为主,粉尘浓度很高,劳动条件差,实际接尘5年多,这表明与当时情况是相符的。

接尘作业工人定期健康检查,我国已有规定,而对离尘后从事非粉尘工作,包括转业退伍人员,却被忽视,甚至遗忘,建议今后也应规定这部分人员作为定期健康检查的对象。对于这类病人诊断中要特别注意询问职业史,搜集和调查流行病学资料,加上良好的X线胸片的改变特点,一般诊断不难。另外,迟发性尘肺的存在,进一步证实尘肺病的危害性,为今后如何加强做好尘肺病防治和管理工作,提供了重要内容。