

后继续观察。

3 讨论

异甲素和千金藤素对实验性矽肺有明显的治疗作用,对于保护巨噬细胞膜降低矽尘毒作用和对矽肺胶原的形成具有一定抑制作用,治疗后患者临床症状的改善率明显高于对照组;这和X线胸片所示2治疗组好转病例明显高于对照组相一致,这说明该2种药物对尘肺的治疗有一定的疗效。

尘肺患者在矽结节形成时,正是胶原的交联反应进行旺盛的时期,药物治疗后减缓了胶原的交联反应,

血清中的铜蓝蛋白和粘蛋白含量下降。本文2治疗组治疗前后铜蓝蛋白、粘蛋白含量差异显著($P < 0.01$),证实了这一点。药物治疗尘肺已探讨多年,但大多报道在药物治疗后尘肺的X线改变不尽如人意。尘肺病仍然是目前危害最严重的职业病,因此继续认真贯彻中华人民共和国劳动法和中华人民共和国尘肺病防治条例,加大监督执法的力度,切实降低作业场所的粉尘浓度才是减少或避免尘肺病发生的根本措施。

(收稿:1998-05-19 修回:1998-08-18)

煤矿井下工滑囊炎3例报告

陈石苹 车东航

长期工作在薄煤层的井下工人,由于特殊的劳动姿势——跪位采煤,可发生膝部滑囊炎。现报告3例如下。

〔例1〕张某,男,38岁,煤矿井下采煤工,工龄8年。自1976年始双膝关节疼痛、红肿。曾在矿医院口服强的松并进行强的松龙局部封闭及滑囊抽液治疗,疗效不稳。下井后即感症状加重,局部肿胀;阴雨天,气温较低或劳累后,即感下肢麻木、无力,时有跌倒。既往无明显外伤史,无结核病及化脓性疾病史。检查:双膝肥大,双膝关节非可凹性水肿,双膝髌骨下方压痛;右膝关节浮髌试验(+),左膝(-),活动无受限;李氏征(-),轴叩疼(-),髌骨摩擦症(+),半蹲试验(+),各韧带稳定。X线片示右膝关节间隙变窄。实验室检查:ESR1mm/h,ASO100U 诊断:矿工滑囊炎。

〔例2〕金某,男,50岁,与例1为同一煤矿井下采煤工,工龄36年。自1973年开始出现双膝关节疼痛,右侧尤甚,双膝肿胀;右膝在矿医院做过“穿刺抽液”治疗,亦外用“膏药”敷治。既往史无特殊记载。检查:两膝肥大,增厚呈厚垫状,肿胀,右膝髌骨轻漂浮征(+);双膝(-),心率84次/分,律整,腹(-)X线片示:右膝关节内侧间隙变窄,髌间隆突增生硬化,股骨内髁唇样增生。实验室检查:ESR3mm/h,ASO4U 诊断:矿工滑囊炎。

〔例3〕张某,男,46岁,工种同例2,工龄23年。自1981年始,双膝疼、肿,寒冷时加重,上下楼困难,休息

时减轻。既往史无特殊记载。体检:双膝肥大、水肿、增厚,左侧明显;左膝浮髌征(+),髌股征(+),左膝髌下压痛。实验室检查:血沉、抗“O”溶血素及类风湿因子均在正常参考值范围内。X线片示关节间隙变窄。诊断:矿工滑囊炎。

上三例均由所在煤矿证实工种、工龄,均在薄煤层采煤,层高80~90cm,用铁锹及输送带跪位采煤。

讨论

滑囊系由内皮膜组成的囊状物,多位于肌或肌腱附着处与骨隆起之间,其作用是减少软组织与骨质间磨擦,便于滑动。但在某种职业中,如薄煤层矿、工艺落后的井下采煤中,采煤工经常需用跪位姿势,使用铁锹将煤放上输送带,使膝关节处承受超常重力,兼之磨擦及重复的动作,随着工龄的增长,常可引起滑囊炎。本文3例工龄分别为8~36岁,部位均在膝部,即髌骨与皮肤之间或髌骨后与胫骨粗隆间的髌前与髌后滑囊;其病理改变为囊壁异常增厚,囊腔内有绒毛样形成若干小叶、可有钙质沉着,例2即有髌间隆突增生硬化。3例均有关节肿胀,皮肤粗厚,且有非可凹性水肿。鉴别诊断要点是排除风湿性关节炎、结核性及化脓性感染性滑膜炎。另外,病变处无窦道、无溃疡。治疗原则是减轻该部位的物理承重使患肢休息;急性期肿胀显著者可穿刺吸液后,囊内注入氢化考地松。术后压力绷带包扎;慢性者可给予理疗、针灸,必要时行切除术。采用机械采煤技术,可杜绝此病发生。

(收稿:1997-09-02 修回:1998-03-20)