

律失常可导致心排量降低, 进一步加剧缺氧。缺氧状态下的心律失常可能是猝死的重要原因。

各期尘肺合并心律失常的发病率分别为: I 期 21.5%, II 期 25%, III 期 15.7%, 比例不均衡, 尘肺期别与心律失常的发生率无明显关系。但是, 无合并症及老年性疾病的尘肺患者很少发生心律失常, 进一步说明尘肺合并症及一些老年病是心律失常的主要原因。尘肺合并严重的心律失常占发病总数的 40%, 严重心律失常增加尘肺患者住院期间的死亡率。

由于心律失常最主要直接的原因是低氧血症, 故氧疗法是最有效的改善缺氧的方法, 提高动脉血氧分压, 降低心肌自律性。近来观察 Ca 通道阻滞剂对肺循环和气道有扩张作用, 有利于改善通气、通气/ 血流的恢复, 使缺氧性肺血管痉

挛得以改善, 同时加强肺部感染的控制, 心律失常一般在发病后 2~3 天恢复正常。

低钾低镁可诱发心律失常, 应注意及时纠正。已发生严重心律失常的患者, 应慎用洋地黄制剂及抗心律失常制剂。抗心律失常制剂往往在降低心肌自律性, 抑制早搏的同时, 还有导致窦缓甚至窦停的危险^[1]。作者发现在使用美多心安等 β 受体阻滞剂时有 3 例患者分别出现心动过缓及传导阻滞。因此尘肺合并心律失常原因治疗是最重要的治疗措施。

参考文献

[1] 任民. 胺碘酮致窦性停搏并心源性脑缺血 1 例报告. 实用老年医学, 1993 7 (1): 43.

CE 试剂筛检在恶性肿瘤早期诊断中的作用

Effect of CE reagent screen test in early cancer diagnosis

李景林

Li Jin-lin

(沈阳铁路医院, 辽宁 沈阳 110001)

摘要: 应用 CE 试剂对观察对象的尿样进行了筛检, 并评价了 CE 试剂测试在恶性肿瘤早期诊断中的意义。

关键词: CE 试剂; 恶性肿瘤; 早期诊断

中图分类号: R730.43 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (1999)06-0356-02

在国际疾病死因调查中, 恶性肿瘤是死亡原因顺位的第 1、2 位。因此, 恶性肿瘤的早期诊断与防治, 是医学界探讨与研究的主要课题。应用 CE 试剂在特定的职业人群中进行筛选, 在恶性肿瘤的诊断与预防工作中具有重要意义。本文分析了本院 1998 年 5~7 月在为某单位机关工作人员健康体检工作中应用 CE 试剂筛检结果, 以期在应用特异性试剂筛检对恶性肿瘤的早期诊断中的作用进行初步探讨。

1 材料与方法

1.1 观察人群均为机关工作人员, 男性 79 人, 女性 7 人, 平均年龄 43.6 岁。

1.2 试剂为美国 Compishier 生物技术研究所以研制的 CEDU-Test (康必测试剂), 其检测原理是根据正常人体组织细胞与恶性肿瘤之间的代谢差异, 参照高压液相色谱测定的正常人尿中 24 小时内对羟基酚胺衍生物、甲基化核苷及变性蛋白质的平均波动范围研制而成。由于癌细胞中的 T-RNA 转化率很高, 使其降解产物甲基化核苷增多, 而人体缺乏将其进一步分解的三磷酸激酶, 因而导致尿中甲基化核酸显著增高, 癌细胞将合成及释放不同种类的蛋白水解酶, 使尿中变性蛋白质和对羟基酚胺衍生物含量比正常时高几十倍。

1.3 尿样由临床医生根据需要提供, 按试剂要求标准方法

采用 CEDU 进行定性与定量检测。观察人群检测前 3 天停用各种药物, 素食、禁酒, 并在筛检前进行样本对照试验。

2 结果

2.1 应用 CE 试剂筛检测定结果 见表 1。

表 1 观察人群应用 CE 试剂筛检结果

分级	首次筛检结果		复查筛检结果	
	例数	%	例数	%
(-)	77	89.53	14	70.00
(+)	3	3.43	—	—
(++)	1	1.16	1	5.00
(+++)	5	5.81	5	25.00
(++++)	—	—	—	—
计	86	100.00	20	100.00

观察人群 86 例, 首次 CEDU 筛检阳性 9 例, 占 10.46%, 其阳性分级 (+) 3 例, (++) 1 例, (+++) 5 例。经过严格质量控制后对首检 9 例阳性病例与首检随机抽样 11 例阳性病例为对照共复检 20 例观察人群, 其阳性结果为 (++) 1 例, (+++) 5 例。

2.2 应用 CE 试剂筛检观察人群分类与确诊病例

表 2 应用 CE 试剂筛检人群分类与确诊病例

分 级	CE 试剂筛检		CE 试剂复检	
	例数	%	例数	%
已知恶性肿瘤病例	5	5.81	5	83.33
可疑恶性肿瘤病例	4	4.65	1	16.66
健康人群	77	89.53	—	—
计	86	100.00	6	100.00

应用 CE 试剂对观察人群 86 例进行筛检, 其中明确诊断病例 5 例, 占 5.81%, 其试剂变化程度与病变危重程度呈正

收稿日期: 1998-10-30; 修回日期: 1999-10-11

作者简介: 李景林 (1949—), 男, 辽宁人, 副主任医师。

比;可疑病例4例,经追踪随访筛检确诊1例,占16.6%。

确诊病例5例经病理组织学诊断为肺癌、肝癌、子宫癌、胸膜间皮瘤各1例;可疑病例经筛检确诊为慢性萎缩性胃炎、慢性胆囊炎、胆息肉,现在动态观察治疗之中。

3 讨论

CE试剂作为筛检测定手段具有灵敏度高、特异性强、无创伤、取样方便、易被接受、操作简捷等优点,无特殊仪器设备要求,不受医疗条件限制,诊断迅速,结果准确,在恶

性肿瘤检测中,明显优于现临床已开展的各类血清肿瘤标记物的检测。

该方法有助于恶性肿瘤的早期诊断,其阳性反应早于影像学改变及症状体征的发生,并且可以排除可疑诊断或进行进一步检查,其筛检结果可能不改变原有诊断,但增加了诊断的可靠性。在本文分析的86例中,9例初检阳性,占健康人群10.46%,经复检确诊6例,其筛检阳性率为16.67%,有力地说明了CE试剂筛检在恶性肿瘤早期诊断中的重要意义。

尘肺合并气胸心电图酷似心肌梗塞1例报道

A case report-pneumoconiosis complicated with pneumothorax and abnormal ECG manifestation like myocardial infarction

段丽丽, 孙淑芳, 曹惠萍

DUAN Li-li, SUN Shu-fang, CAO Hui-ping

(济南市职业病医院, 山东 济南 250013)

摘要:报道1例合并右侧气胸的Ⅱ期尘肺,其心电图改变酷似心肌梗塞,指出对肺功能不全的病人,在诊断中应注意鉴别。

关键词: 尘肺; 气胸; 心肌梗塞

中图分类号: R135.2; R541 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(1999)06-0357-01

本文报道1例Ⅱ期尘肺合并右侧气胸,其心电图表现酷似心肌梗塞。

1 临床资料

李某,男,51岁,煤炭工人。1974~1975年井下掘进工,接触煤尘;1976~1987年井下维修工。1987年诊断为Ⅰ期尘肺,1988年晋升为Ⅱ期。因胸痛、胸闷、憋喘加重3个月,再次收入院。

查体: T37℃, P130次/分, R28次/分, BP17.3/10.7kPa。精神萎靡,慢性病容,消瘦体质,鼻翼扇动,口唇轻度发绀。呼吸急促,双肺呼吸音低、粗糙,散在哮鸣音、干啰音。心界扩大,心律齐,未闻及病理性杂音,心电图示窦性心动过速,肺型P波。

胸部X线片示双肺中上区有圆形小阴影p型,密集度Ⅰ级,右肺中下区有2.5cm×3.0cm较致密阴影。肋膈角变钝。

实验室检查: 血气分析为低氧血症,血沉40mm/h。

当时诊断为尘肺Ⅱ期,不排除陈旧性肺结核。住院后对症、抗矽治疗。考虑病人胸痛、消瘦、病情进展快,有吸烟史,年龄大,怀疑肺癌而行纤维支气管镜检查并取活检,手术顺利。术后30分,患者自感胸痛、胸闷、憋气加重。查体发现右侧呼吸活动度减低,叩鼓,呼吸音低。胸透证实,右侧气胸压迫肺组织20%。心电图示窦性心动过速,顺时针转

位,急性前间壁、前壁心肌梗塞, V₁~V₃呈QS, S-T段呈损伤性上抬(Q 15~0.25mV), T_{V1~V4}±双向。第2天复查心电图, V₁~V₃仍呈QS, V₄胸导联呈QRS波。实验室检查,心肌酶谱正常。为慎重起见,仍按心肌梗塞治疗,8天后心电图心肌缺血征象消失。V₁~V₃呈正常波形。

2 讨论

有文献报道,气胸伴有心电图类似心肌梗塞改变仅见于左侧气胸,在肺组织被压缩30%或更多时出现。而本例气胸发生于尘肺病人,右肺上叶仅压缩组织20%,实属罕见。从正常肺功能来看,总肺功能为100%,右肺占55%,左肺占45%。在正常情况下,右肺压缩20%一般不会影响到心脏。本例气胸产生酷似心肌梗塞心电图改变,其原因为:(1)肺组织存在广泛纤维化及小气道的阻塞,出现残气量增加,代偿性肺气肿,影响了肺的换气功能。使有效换气面积大为减少,血气分析结果为低氧血症,导致心肌缺血类似心梗S-T段上抬;(2)由于气胸,大量气体使心脏远离探查电极,伴有心脏重度顺时针转位,致V₁~V₃呈QS。有人观察到,气胸病人胸骨与心脏间的气体随体位的改变而变化,即从直立变为仰卧位时逐渐增加,心电图异常改变也随之加重。因此,对此种病人应记录仰卧位和坐位心电图进行比较,有助于排除心梗。

本例提示,对有肺功能不全的病人,如伴有气胸存在,可出现心电图酷似急性心肌梗塞的假象,因此,在诊断时要结合全部病史资料,以免误诊。

参考文献:

- [1] 赵光辉,唐奇云,陈玉莲.左侧气胸出现类似前壁心肌梗塞心电图1例.湖南医学,1997,14(2):118.
- [2] 王福杰,姜晓文,张淑敏.心电图酷似心肌梗塞改变的左侧气胸2例.中国实用内科杂志,1997,17(2):117.
- [3] 陈美芳.气胸引起心电图异常Q波1例.中国实用内科杂志,1996,16(4):224.

收稿日期:1999-02-08;修回日期:1999-05-17

作者简介: 段丽丽(1957—),女,河南杞县人,主治医师,从事心电图及B超诊断工作。