

2.3.1 第一次检查确定 CT 和域 UU 阳性后 1~3 个月全部复查,阴性者 10 人(21.3%),表明 21.3%的无症状感染者可以自愈。

2.3.2 因出现症状而陆续来院诊治者 26 人(55.3%),诱发原因为疲劳过度、房事过度、酗酒、其它疾病导致的抵抗力下降等。

2.3.3 其他仍为无症状感染者的占 23.4%。

以上表明无症状携带者除已证实为 CT 和/或 UU 的传染源外,其自愈、发病和稳定携带均有一定比例,不治疗的无症状携带者仅可有 21.3%可自愈,其余仍然对社会对自身有一定的危害性。

3 讨论

无症状 CT 和/或 UU 携带者可能是由于病原体侵入机体后,机体抵抗力强,病原体繁殖较慢及其致病力弱等原因,而未能导致局部组织出现炎症反应的一种潜在感染^[7]。在我们的研究中发现 NGU 患者和携带者与 CT 或 UU 的感染的种类无关,但 CT+UU 的合并感染由于传播方式和病原体的致病性的关系,比单纯的 CT 或 UU 感染更易表现出临床症状和体征。在传播途径的调查中,发现无明确性传播史者发生隐性感染的情况较严重,这与感染的途径有关,CT 和 UU 的传播并不仅由直接而明确的通过与性病病人性交传染,其它途径仍可造成传播,且因病原体的量少和传播频度低的关系,会造成部分隐性感染者。这可能也是许多无辜者感染性病的一种途径。无症状携带者仅有少部分可自愈,约有一半的人会因为各种原因而发病,另外女性无症

状携带者因延误治疗可致胎膜早破及胎儿宫内感染^[8];低体重、早产^[9];以及不孕^[10]等。因此对无症状携带者应予以重视。所以,建议提高检测水平和治疗水平,动员性病病人及其家属等及时检查确诊,并对高危人群通过社区进行全面监控,以便正规治疗,减少此类疾病对个人和社会的危害。

参 考 文 献

- 1 邢俊丽等. 泌尿系支原体与沙眼衣原体合并感染的实验研究. 河南医学研究, 2000, 9(3): 260 - 261
- 2 黄海国等. 467 例性病淋球菌、沙眼衣原体、解脲支原体感染情况的分析. 中国国境卫生检疫杂志, 2001, 24(3): 139 - 140
- 3 蔡文城. 实用临床微生物诊断学. 南京: 东南大学出版社, 1998, 731
- 4 孙继梅等. 实时荧光定量聚合酶链式反应检测淋球菌、沙眼衣原体及解脲支原体. 上海医学检验杂志, 2001, 16(3): 1172 - 1173
- 5 张致中. 新编性病学. 辽宁: 辽宁科学技术出版社, 1999, 120 - 133
- 6 张传福等. 沙眼衣原体和支原体所引起的非淋菌性尿道炎和宫颈炎的临床资料分析. 中国性病艾滋病防治, 2000, 6(5): 296 - 297
- 7 廖元兴. 现代性病衣断彩色图谱. 江西: 江西科学技术出版社, 1997, 43
- 8 黄艳丽等. 沙眼衣原体感染与妊娠结局的临床观察. 中华医院感染学杂志, 2001, 11(2): 111 - 112
- 9 顾坚等. 早产低体重儿与支原体感染关系的初步研究. 中国优生与遗传杂志, 2001, 9(1): 62 - 63
- 10 曾俊威. 沙眼衣原体和解脲支原体感染与不孕. 深圳医学, 1999, 12(1): 44 - 45

硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞功能及其调节功能的影响

李莉莉 孙健美 黄麦华 (山东省泰安市中心医院 山东泰安 271000)

[摘要] 目的 探讨硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞功能及其调节功能的影响。方法 总结了 98 例癌症病人服用硒酸酯多糖治疗前后对照。结果 红细胞 C₃b 受体花环率、红细胞 Ic 花环率、自然肿瘤红细胞花环率、协同肿瘤红细胞花环率、直向肿瘤红细胞花环率均有显著性差异(P < 0.01); 红细胞调节因子促进率、红细胞调节因子抑制率、促进肿瘤红细胞花环率, 相差显著(P < 0.05)。结论 硒酸酯多糖增强了肿瘤患者红细胞免疫黏附肿瘤的能力。

[关键词] 硒酸酯多糖; 红细胞免疫; 免疫黏附; 癌症; 肿瘤细胞

[中图分类号] R446.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672 - 4208(2004)01 - 0012 - 03

近年来,国内外大量流行病学调查证明,硒水平与人类癌症死亡率呈负相关,系列动物肿瘤续研究亦证明,硒具有拮抗或抑制化学致癌剂的致癌、诱癌作用,硒缺乏可增加人类患癌的危险性^[1]。

硒酸酯多糖是一个化学结构明确,作用机制清楚的有机硒化物,红细胞谷胱甘肽过氧化物(RBCGSH - PX)是生物体内重要的自由基捕获酶,自由基与肿瘤关系密切^[1]。

硒是 GSH - PXD 的必需成份,具有增强 GSH - PX 活性的功能^[1]。对此,有关研究已有报道,但硒酸酯多糖对肿瘤患者红细胞免疫,特别是红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力及其调节功能的影响,未见报导。本文将硒酸酯多糖对 98 例癌症患者治疗前后,红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力及其调节功能变化,进行阐述和比较。以此为临床提供一定参考依据。



1 资料与方法

1.1 病例资料:经临床病例确诊的癌症患者 98 例,男性 79 例,女性 19 例,平均年龄 54.2 岁。其中呼吸系统癌 21 例,消化系统癌 32 例,泌尿系统癌 10 例,乳腺癌 11 例,其他癌 24 例。

1.2 具体应用方案:前三天服用硒酸酯多糖 I 型,每日剂量可达 2000~3000 ug 硒(硒宝康胶囊 20~30 粒),在体内造成一定的血药浓度。硒酸酯多糖在肝、肾等主要器官、组织、体液中具有良好的渗透力,半衰期长达十六小时。三天以后,每日服 200~400ug,以三十天为一疗程,用药前和用药一疗程后,检查红细胞免疫功能八项指标。

1.3 试验方法:

1.3.1 红细胞 C₃b 受体花环率 IC 花环率、RBC 调节因子促进率及抑制率测定,按文献^[2],即郭峰法。

1.3.2 自然肿瘤 RBC 花环试验(NTERT)、直向肿瘤 RBC(DTERT)、促进肿瘤 RBC 花环试验(ETERT)、协同肿瘤 RBC 花环试验(ATERT),按文献^[3],陕西省人民医院免疫研究室建立的一步法花环试验方法。

1.3.3 补体致敏 S₁₈₀癌试剂及未致敏 S₁₈₀癌试剂、补体致敏 Y^S酵母试剂,由陕西省人民医院免疫研究室提供。

1.3.4 硒酸酯多糖 I 型选用华晨集团,上海天赐生物工程

有限公司生产的“硒宝康”。

2 结果

2.1 癌症患者红细胞免疫功能及调节因子活性的变化:癌症患者红细胞 C₃b 受体花环率、红细胞调节因子促进率,明显低于正常人(P<0.01);而红细胞免疫复合物花环率、RBC 调节因子抑制率,明显高于正常人(P<0.01),见表 1。

2.2 癌症患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力下降:癌症患者自然肿瘤红细胞花环率、协同肿瘤红细胞花环率、促进肿瘤红细胞花环率、直向肿瘤红细胞花环率,均明显低于正常人(P<0.01),见表 2。

2.3 硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫功能及调节因子的影响:用硒酸酯多糖治疗一疗程前后,二组间,红细胞 C₃b 受体花环率、红细胞免疫复合物花环率有明显性差异(P<0.01);RBC 调节因子促进率及调节因子抑制率相差显著(P<0.05)。见表 3。

2.4 硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力的影响:用硒酸酯多糖治疗一疗程前后,二组间癌症患者自然肿瘤红细胞花环率、协同肿瘤红细胞花环率、直向肿瘤红细胞花环率有显著性差异(P<0.01);促进肿瘤红细胞花环率相差显著(P<0.05)。见表 4。

表 1 癌症患者与正常人红细胞免疫功能及调节因子活性的比较

组别	例数	RBC - CRR (%)	RBC - IC (%)	RFER (%)	RFIR
		$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$
癌症患者	98 例	9.39 ±4.01	9.61 ±3.47	46.17 ±7.13	50.38 ±7.10
正常人	58 例	20.60 ±6.01	4.83 ±2.36	99.80 ±13.59	26.52 ±4.11
P 值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 2 癌症患者与正常人红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力的比较

组别	例数	NTERT (%)	ATERT (%)	ETERT (%)	DTERT (%)
		$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$
癌症患者	98 例	1.63 ±1.31	34.70 ±15.12	29.68 ±11.60	16.82 ±9.53
正常人	58 例	7.12 ±3.61	61.21 ±9.61	43.41 ±11.02	34.45 ±14.32
P 值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 3 硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫功能及调节因子的影响

组别	例数	RBC - CRR (%)	RBC - IC (%)	RFER (%)	RFIR (%)
		$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$
癌症患者	治疗前 98 例	9.39 ±3.47	9.61 ±3.47	46.17 ±7.13	50.38 ±7.10
	治疗后 96 例	16.52 ±6.16	6.35 ±2.92	58.32 ±5.21	40.28 ±6.90
]]P 值		<0.01	<0.01	<0.05	<0.05

表 4 硒酸酯多糖对癌症患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞能力的变化

组别	例数	NTERT (%)	ATERT (%)	ETERT (%)	DTERT (%)
		$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$
癌症患者	治疗前 98 例	1.60 ±1.31	34.72 ±15.13	29.68 ±11.60	16.80 ±9.50
	治疗后 96 例	3.92 ±2.71	49.82 ±7.81	35.33 ±7.82	26.12 ±6.81
]]P 值		<0.01	<0.01	<0.05	<0.01

3 讨论

目前已有研究发现,红细胞膜上存在着多糖受体^[4]。硒酸酯多糖是一种多糖成份,能与红细胞膜上的多糖受体结合,而可能使膜上的 CR 充分表达,增强了红细胞免疫黏附肿瘤的能力,和清除血清中循环免疫复合物的能力。另外,硒酸酯多糖又是一种有机硒化物,是红细胞 GSH - PX 的必需成份,具有增强 GSH - PX 的活性功能^[1],在代谢过程中发挥抗氧作用;同时红细胞与肿瘤抗原免疫黏附后,可通过过氧化物酶对其直接杀伤,增强了其抗原性,从而保护细胞免受氧化物的损害。成为双向调节免疫功能的比较理想的抗肿瘤辅助药物。

本文的试验结果表明,用硒酸酯多糖治疗后,提高了癌症患者红细胞 C₃b 受体花环率、红细胞调节因子促进率;抑

制了红细胞免疫复合物花环率、红细胞调节因子抑制率;提高了自然肿瘤红细胞花环率、协同肿瘤红细胞花环率、直向肿瘤红细胞花环率、促进肿瘤红细胞花环率。增强了肿瘤患者红细胞免疫黏附肿瘤细胞的能力。

参 考 文 献

- 1 杨冬华等.肝病、肝癌血硒水平及谷胱甘肽过氧化物酶活力改变及其临床意义.中华内科杂志,1988,(10):612
- 2 郭峰等.红细胞免疫及其调节功能测定方法.免疫学杂志,1990,6(1):60
- 3 刘景田等.75例肝病患者红细胞免疫粘附功能测定结果.中国免疫学杂志,1991,(增刊):45
- 4 郭峰等.红细胞免疫系统研究展望.中国免疫学杂志,1991,(增刊):2

泰安市大中专学生结核病普查结果分析

刘庆福 李荣新 张福业 杜 静 李建之 (山东省泰安市结核病防治中心 山东泰安 271000)

【摘要】目的 积极发现和治愈结核病传染源,保护广大学生的身体健康;了解泰安市大中专院校结核病流行和防治现状,制定全市结核病 10 年规划。方法 对泰安市 12 所大中专院校的 20120 名在校生进行胸部 X 线透视和 PPD 试验。结果 发现活动性肺结核 28 人,肺结核患病率 139.16/10 万,其中痰涂片及痰培养阳性 8 例,涂阳患病率 39.76/10 万;检出 PPD 试验阳性 6229 人,结核菌感染率 31.6%。结论 定期对学生进行结核病普查,做到早期发现传染源,早期治疗,减少传播是非常重要和必要的。

【关键词】 结核;肺;普查

【中图分类号】 R195.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672 - 4208(2004)01 - 0014 - 02

为贯彻落实全国结核病防治工作电视电话会议精神,积极发现和治愈结核病传染源,保护广大学生的身体健康,同时,更进一步了解泰安市大中专院校结核病流行和防治现状,制定好 2001 ~ 2010 年泰安市结核病控制规划。我中心于 2001 年 3 月 ~ 11 月开展了泰安市大中专学生结核病普查。

1 资料与方法

1.1 对象:泰安市 12 所大中专院校 2001 年在校生 20120 人(以学生花名册为准),其中男生 11479 人,女生 8641 人,年龄 16 ~ 25 岁,平均 19.7 岁。

1.2 项目:胸部 X 线透视和 PPD 试验。

1.3 指标:大中专学生肺结核患病率和肺结核涂阳患病率及结核菌感染率。

1.4 方法:普查工作开展前,举办放射、痰检、PPD 注射人员培训班,统一方法和标准,医疗队全部由市结核病防治中心各专业人员组成;普查时逐项填写学校、班级、姓名、性别、年龄、出生地、生活简历、有无结核病家族史、接触史;PPD 由北京生物制品检定所生产,采用皮内注射法,注射部位在左前臂掌侧中央,剂量为 0.1ml(5 个结素单位),注射后 72 小时检测反应结果,以硬结平均直径为检测指标^[1]。

平均直径大于 5mm 为阳性反应,大于 15mm 或有水泡、坏死、淋巴管炎反应均属强阳性反应,小于 5mm 为阴性反应;胸透有异常或咳嗽、咳痰 3 周以上者查痰、拍片并进行痰培养。

1.5 定诊及处理:普查发现的可疑肺结核病人,结合病史、胸片、痰菌及培养结果集体讨论后确诊,对于确诊后的病人,由市结核病防治中心给予全程免费治疗管理。PPD 试验强阳性者进行药物预防性治疗。药物预防方法:在医生指导下进行,预防采用的药物是效果肯定、副作用小、服用方便的异烟肼,每日 300 毫克(3 片),一次服用,疗程为六个月。

2 结果

2.1 受检情况:普查学生 20120 名。实际检查:胸透 20120 人,PPD 试验 19714 人,占 98%(禁忌症 406 人),其中男生 11338 人,占 57.5%,女生 8376 人,占 42.5%。

2.2 结核菌感染率:在受检的 19714 名学生中,PPD 试验阳性 6229 人,结核菌感染率为 31.6%,其中有水泡坏死者 1051 人,发生全身药物过敏 2 例,做相应处理后康复。泰安市大中专学生肺结核普查 PPD 试验阳性情况见表 1。

2.3 肺结核患病情况:普查共确诊活动性肺结核 28 人,肺