量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,$P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2　结果

观察组 40 例使用尼尔雌醇配伍米索前列醇在宫颈扩张程度、不良反应、手术时间、手术出血量及取环成功率与对照组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1　两组宫颈扩张程度、不良反应、手术时间、手术出血量及取环成功率比较

组　别	例数	有效宫颈扩张 n(%)	中重度不良反应 n(%)	手术时间(min)	出血量(ml)	成功率 n(%)
对照组	40	21(52.2)	30(75.0)	4.2 ± 1.2	3.6 ± 0.8	26(65.0)
观察组	40	40(100.0)	6(15.0)	3.1 ± 0.7	2.1 ± 0.5	40(100.0)
χ^2/t		22.36	30.32	2.15	2.31	17.25
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3　讨论

3.1　绝经妇女卵巢功能明显衰退,雌激素水平显著降低,子宫萎缩变小,宫壁变薄,肌层大部分为纤维组织替代,宫腔缩小,子宫内膜萎缩,节育器易嵌顿、变形,增加手术中对子宫内膜及肌壁的损伤。临床中发现,绝经时间越长,生殖器官萎缩越明显,手术难度越大,故有学者认为带环妇女最好在绝经后 6 个月内取出节育器[1]。

3.2　米索前列醇属于前列腺素(PGE)类,有短时间内促宫颈成熟的作用,有文献[2]报道 PGE 的作用机理是使宫颈结缔组织中胶原纤维降解,将储存在细胞中的胶原蛋白酶及弹力蛋白酶释放出来,通过前列腺素受体(PG-R),或激活宫颈胶原纤维酶,在短时间内使宫颈软化。阴道放置米索前列醇后药物可经阴道黏膜很快吸收并作用于靶器宫,避免口服所引起的胃肠道反应及肝脏首过效应[3]。在用药副作用方面,邓元琪等[4]研究发现,米索前列醇剂量为 200 μg 时副作用最小 。在观察中我们发现,仅有 5 例患者出现腹泻、低热等不适症状,无一例严重不良反应。

3.3　雌激素可使萎缩的阴道和子宫组织松弛变软,增加弹性,使节育器易于松动,能有效地提高取器成功率[5],同时,雌激素可使宫颈黏膜分泌增加、宫颈软化、宫口松弛,使器械易于通过,使取环相对较容易,手术容易成功,减少损伤发生,减轻患者痛苦。尼尔雌醇是长效制剂,为口服长效雌激素雌三醇衍生物,有较强雌激素活性,能选择性作用于宫颈、阴道、外阴表皮,在体内转化为雌三醇。

综上所述,尼尔雌醇配合米索前列醇用于绝经后妇女取环术是一种比较理想、经济、安全有效及患者易于接受的方法,值得广大医务工作者推广应用。

参考文献

1　傅惠芳. 绝经后宫内绝育器与健康关系[J]. 实用妇产科杂志,2002,18(6):353.

2　赵丽君,赵亚蓉. 米非司酮配伍米索前列醇用于绝经后妇女取器术 62 例临床分析[J]. 实用妇产科杂志,2000,16(6):325.

3　顾美皎. 临床妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:618.

4　邓元琪,范光升,夏恩兰. 无痛人流术前阴道放置米索前列醇扩张宫颈口的适宜剂量[J]. 中国计划生育杂志,2001,5(73):280.

5　王新荣,康喜梅. 尼尔雌醇和倍美力用于绝经后妇女取环的效果比较[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(1):69.

[收稿日期　2010 - 02 - 04][本文编辑　黄晓红　吕文娟]

经验交流

皮肤黏膜淋巴结综合征早期诊断探讨

陆冬梅,　肖年英,　杨　扬

作者单位:543002　广西,梧州市妇幼保健院儿科

作者简介:陆冬梅(1969 -),女,大学专科,主治医师,研究方向:儿科临床疾病诊治。E-mail:ldmei690624@163.com

[**摘要**]　**目的**　探讨皮肤黏膜淋巴结综合征(MCLS)早期临床特点和诊断要点。**方法**　对 8 例确诊为皮肤黏膜淋巴结综合征患儿的性别、年龄、发热天数、急性期血沉(ESR)、C 反应蛋白、血小板(PLT)、超声心动图等临床资料进行归纳分析。**结果**　8 例 MCLS 患儿有 1 例冠状动脉扩张,2 例肛周红,3 例血小板数显著增多,4 例血沉明显增快。**结论**　肛周红、冠状动脉扩张、血小板数增多、血沉增快均可作为早期有价值诊断 MCLS 的依据。

[**关键词**]　皮肤黏膜淋巴结综合征;　早期诊断

[**中图分类号**]　R 543　[**文献标识码**]　B　[**文章编号**]　1674 - 3806(2010)11 - 1095 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2010.11.19

Discusson on the early diagnosis of mucocutaneous lymph node syndrome

LU Dong-mei, XIAO Nian-ying, YANG yang. Maternal and Child Health Hospital of Wuzhou, Guangxi 543002, *China*

[**Abstract**] **Objective** To investigate the clinical features and the early diagnosis of mucocutaneous lymph node syndrome. **Methods** The clinical data of eight babies who were diagnosed as mucocutaneous lymph node syndrome, including gender, age, fever days, ESR, C-reactive protein, PLT and Echocardiography and so on were analyzed. **Results** Among these babies coronary artery dilatation were found in 1 case, perianal red in 2 cases, significant increase of platelet count in 3 cases and significant faster of ESR in 4 cases. **Conclusion** Coronary artery dilatation, perianal red, significant increase in platelet count and significant faster of ESR can be considered as the valuable basis of the early diagnosis of mucocutaneous lymph node syndrome.

[**Key words**] Mucocutaneous lymph node syndrome; Early diagnosis

皮肤黏膜淋巴结综合征(mucocutaneous lymph node syndrome, MCLS)又称川畸病(kawasaki disease, KD)发病机理尚不明,是一种以全身血管炎变为主要病理变化的急性发热性出疹性小儿疾病,80% ~85%在5岁起病,男孩多见。约15% ~20%未经治疗的患儿可发生冠状动脉损害[1]。诊断缺乏特异性,早期诊断较为困难,从而可能延误对冠状动脉病变的预防治疗,造成严重后果。本文综合分析8例MCLS患儿的临床特征,以探讨对MCLS早期诊断有价值的临床表现。

1 资料与方法

1.1 一般资料　本院儿科自1998 ~2008年收治的8例KD患儿,均符合1984年日本川畸病研究委员会修订的诊断标准,其中男5例,女3例;年龄11个月 ~6岁(2.8 ±2.0)岁。入院时病程10 ~25(20.3 ±5.1)d。

1.2 临床表现　主要临床表现有持续发热、皮疹、口腔黏膜改变、眼结合膜充血、手足硬肿、指(趾)端脱皮、颈淋巴结肿大、肛周红等,1例合并支气管肺炎。见表1。

表1　8例皮肤黏膜淋巴结综合征的临床资料($\bar{x} \pm s$)

临床表现	发生例数	发生率(%)	出现时间(d)	持续时间(d)
持续发热	8	100.0	1.5 ±0.5	9.5 ±1.5
皮疹	7	87.5	2.5 ±0.5	3.5 ±0.5
口腔黏膜改变	5	62.5	2.5 ±0.5	6 ±1
眼结合膜充血	7	87.5	2.5 ±0.5	3.5 ±0.5
手足硬肿	6	75.0	4.5 ±0.5	4.5 ±0.5
指(趾)端脱皮	8	100.0	9.5 ±0.5	5.5 ±0.5
颈淋巴结肿大	8	100.0	2.5 ±0.5	8.5 ±1.5
肛周红	2	25.0	2	7

1.3 实验室检查　8例患儿均出现白细胞升高(14.4 ~16.8) $\times 10^9$/L;3例血小板升高(325 ~398) $\times 10^9$/L;4例血沉增快(16 ~22) mm/L,2例C反应蛋白 >20 mg/dl;3例心肌酶异常升高(肌酸激酶256 ~315 U/L);2例咽拭于培养分离出A族链球菌及卡他奈瑟氏菌。1例血清谷丙转氨酶升高(谷丙转氨酶95 U/L)。

1.4 其它检查　(1)心电图:8例KD患儿窦性心动过速、电轴右偏,提示右室肥厚1例;窦性心律不齐1例;完全正常者6例。(2)超声心动图:8例中左冠状动脉扩张1例。(3)胸部X线:8例中两肺纹理增多、紊乱、模糊2例。

2 结果

本组8例MCLS患儿的临床特点,除了有持续发热、皮疹、结膜充血、口腔黏膜改变外,有1例冠状动脉扩张,2例肛周红,3例血小板数显著增多,4例血沉明显增快。所以根据肛周红、冠状动脉扩张、血小板数增多、血沉增快等即可作为MCLS早期有价值诊断的依据。本组8例均经静脉输注丙种球蛋白和口服阿司匹林治疗后痊愈出院。

3 讨论

3.1 MCLS是一种以全身血管炎变为主要病理变化的急性发热性出疹性小儿疾病,已成为了继风湿热后儿童后天性心脏病最常见的病因。该病多侵犯冠状动脉,可引起冠状动脉瘤,部分病例发展为冠状动脉狭窄、闭塞,甚至心肌梗死[2]。日本KD流行病学研究[3]提示川畸病过程中一过性冠状动脉扩张达47%,国内资料显示冠状动脉扩张约为20% ~30%。近几年由于不典型病例的增多,现国内外已广泛采用美国心脏病协会(AHA)制定的诊断标准[2],将一些实验室检查指标作为参考标准,以便及早预防冠状动脉病变的发生。

3.2 本文分析8例MCLS患儿的临床特点,除了有持续发热、皮疹、结膜充血、口腔黏膜改变外,有2例于第2d即出现肛周红,故而可将肛周红考虑列为早期诊断的参考指标。国内已有报道[4]建议将此列为参考诊断指标之一。此外,本组病例中有1例冠状动脉扩张,3例血小板数显著增多,4例红细胞沉降率明显增快,这些检查均为急性期变化,支持MCLS的诊断,对早期不典型的MCLS诊断有重要的提示价值。非典型MCLS诊断的参考项目有:(1)卡介苗接种处再现红斑;(2)血小板数显著增多;(3)CRP、ESR明显增加;(4)超声心动图示冠脉扩张或动脉壁辉度增加;(5)出现心脏杂音;(6)伴低蛋白血症、低钠血症。本组8例MCLS患儿有1例具有持续发热、结膜充血、皮疹、颈淋巴结肿大,符合4条诊断指标,而后动态观察该患儿的临床表现,辅助检查及治疗反应后最终确诊为MCLS,证实有左冠状动脉扩张。故而,对部分不典型MCLS患儿,应综合考虑,适当放宽诊断指标,对肛周红、冠状动脉扩张、血小板数显著增多、红细胞沉降率增快者,均可作为早期MCLS有价值诊断的依据,及早进行干预治疗。MCLS为自限性疾病,多数预后良好。未经有效治疗的患儿,15% ~25%发生冠状动脉瘤,故及早诊断、及早治疗

十分重要,并应长期密切随访。

参考文献

1　易著文,主编. 小儿内科特色诊疗技术[M]. 北京:科学技术文献出版社,2008:5,451.
2　李万镇. 加强对川畸病诊治的研究[J]. 中华儿科杂志,2002,40(2):65 - 67.
3　刘东海,王秀英,许　毅. 川畸病并冠状动脉损害的高危因素分析[J]. 实用儿科临床杂志,2003,18(2):118 - 119.
4　于永慧,庄建新,汪　翼,等. 川畸病 78 例临床特点分析[J]. 中国实用儿科杂志,2002,17(6):368 - 369.

[收稿日期　2010 - 03 - 08][本文编辑　宋卓孙　吕文娟]

经验交流

农民工肺结核 627 例的患病特征及暴露因素调查分析

张远健,　黄利英

作者单位:643200　四川,自贡市富顺县疾病控制中心
作者简介:张远健(1955 -),男,大专,主治医师,研究方向:结核病防控。E-mail:236603173@ qq. com

[**摘要**]　**目的**　了解农民工患肺结核病的特征及其相关暴露因素,为制定预防控制策略提供科学依据。**方法**　利用县结防机构掌握的全县肺结核患者病历资料作线索,以农民工患肺结核者为对象,对其进行问卷调查,并用描述性统计方法对患病情况和相关因素及对策措施进行全面分析。**结果**　共调查 2006 ~ 2008 年 3 年 627 例农民工肺结核患者,农民工肺结核发病占全县结核病总数的 31.65%;发病以 25 ~ 45 岁的青壮年人为主,男女之比为 1.25∶1;到沿海打工和工作年限长者,以及从事劳动强度轻度中度者发病居多;Ⅲ型肺结核是主要的临床类型,占 84.37%。治愈率为 90.91%。休息少、营养差、长期超时劳动是肺结核的三大暴露因素,男女间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。患者防治知识知晓率较高,显示患者就诊期间健康教育工作扎实。**结论**　农民工由于流动性大,是肺结核的易感人群,所以重视农民工肺结核防治和管理工作,强化防治知识宣传是做好农民工肺结核防控的重要环节。

[**关键词**]　农民工;　肺结核;　特征分析;　暴露因素
[**中图分类号**]　R 521　[**文献标识码**]　B　[**文章编号**]　1674 - 3806(2010)11 - 1097 - 04
doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2010.11.20

Analysis of diseases characteristics and exposure factors of 627 cases of pulmonary tuberculosis in peasant workers

ZHANG Yuan-jian, *HUANG Li-ying*. *Diseases Control Center of Fushun County*, *Zigong Sichuan* 643200, *China*

[**Abstract**]　**Objective**　To investigate the diseases characteristics and relevant exposure factors of pulmonary tuberculosis in peasant workers and provide scientific basis for developing the strategies of prevention and control. **Methods**　On the basis of the data of patient history in the institutions of prevention and treatment in our county, the conditions of pulmonary tuberculosis in peasant workers in our county were investigated by questionaires and the diseases conditions, relevant factors and control measures for pulmonary tuberculosis were fully analyzed by descriptive statistical methods. **Results**　Six hundred and twenty-seven cases of pulomonary tuberculosis in peasant workers were investigated from 2006 to 2008. The incidence cases of pulmonary tuberculosis in peasant workers accounted for 31.65% of total incidence cases of pulmonary tuberculosis in our county. Pulmonary tuberculosis in peasant workers mostly occurred between the ages of 25 and 45 years. The ratio of male to female was 1.25∶1. Pulmonary tuberculosis in peasant workers mostly occurred in peasant workers who worked in coastal areas and had a longer working years and mild-moderate work. Type 3 pulmonary tuberculosis was the common type in pulmonary tuberculosis of peasant workers, accounted for 84.37% of pulmonary tuberculosis in peasant workers. The cure rate was 90.91%. Three main exposure factors of pulmonary tuberculosis in peasant workers included less rest, poor nutrition and long-term overtime work, there was no significant difference in above factors between male and female ($P > 0.05$). The patients had