

- 6 段颖,张永利,陈剑辉,等.低分子肝素治疗慢性肺源性心脏病临床观察[J].实用心脑血管病杂志,2006,14(10):803-804.
- 7 陆海英,李方安.低分子肝素在肺心病急性发作并呼吸衰竭的疗效观察[J].西部医学,2009,21(9):1509-1511.
- 8 罗黎明,黄飏,陈志和,等.低分子肝素治疗老年人慢性肺源性心脏病 46 例临床观察[J].广东医学院学报,2010,28(1):37-39.
- 9 杨娟.低分子肝素治疗肺心病心力衰竭 60 例临床分析[J].临床肺科杂志,2004,9(1):37-38.
- 10 朱素玲.低分子肝素佐治肺心病高粘滞综合症的疗效观察[J].临沂医学专科学校学报,2005,27(1):39-41.
- 11 张霞英.抗凝在慢性肺源性心脏病治疗中的应用[J].中国当代医药,2009,12(16):63-64.
- 12 白杨,邱晓明.低分子肝素钙对肺心病急性发作并呼吸衰竭的疗效观察[J].中国实用医药,2008,3(25):16-17.
- 13 中华医学会呼吸病学会.慢性肺源性心脏病临床诊断及疗效判定标准[J].中华结核和呼吸杂志,1980,3(2):23-25.
- 14 王振义,李家增,阮长耿.血栓与止血-基础理论与临床[M].第 2 版.上海:上海科学技术出版社,1995:500-503.
- 15 叶任高,陆再英.内科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2004:86-91.
- 16 黄林锋,董仁寿.低分子肝素干预下肺心病凝血功能与肺功能的相关性[J].中国血液流变学杂志,2005,15(1):83-85.
- 17 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第 16 版.北京:人民卫生出版社,2007:574-575.
- 18 周爱莲,陈衡华,唐良春.低分子肝素治疗慢性肺源性心脏病合并高凝状态的临床研究[J].中国临床药理学与治疗学,2003,8(4):431-433.
- [收稿日期 2011-10-19][本文编辑 黄晓红 韦颖]

临床研究 · 论著

神经节苷脂钠治疗新生儿胆红素脑病 临床疗效观察

叶丽华

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院儿科

作者简介: 叶丽华(1973-),女,大学本科,主治医师,研究方向:新生儿疾病诊治。E-mail:qzylh2008@sohu.com

[摘要] 目的 观察应用神经节苷脂钠治疗新生儿胆红素脑病的疗效。方法 选择新生儿胆红素脑病 42 例随机分为治疗组(22 例)和对照组(20 例)。两组均给予常规治疗,治疗组在常规治疗基础上急性期给予神经节苷脂钠(GM1)治疗,剂量 20 mg/d,共治疗 7 d(一个疗程)。观察两组治疗后的效果并对神经行为进行评分。结果 治疗组的疗效明显优于对照组($P < 0.05$),治疗后神经行为评分高于对照组($P < 0.01$)。结论 神经节苷脂钠治疗新生儿胆红素脑病可提高干预效果,减少后遗症的发生。

[关键词] 新生儿胆红素脑病; 神经节苷脂钠; 疗效

[中图分类号] R 722 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2012)03-0227-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.03.14

Clinical observation of ganglioside in the treatment of neonatal bilirubin encephalopathy YE Li-hua. Department of Newborns, the Qinzhou Second People's Hospital, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To observe the therapeutic effect of ganglioside in the treatment of neonatal bilirubin encephalopathy. **Methods** Forty-two cases of neonatal bilirubin encephalopathy were randomly divided into the treatment group (22 cases) and control group (20 cases). The control group was treated with conventional treatment. On the conventional treatment, the treatment group was treated with ganglioside GM1 in the acute period, dose of 20 mg/d, 7 days for a course. The behavioral neurological assessment (NBNA) and therapeutic effect was determined during hospitalization. **Results** The therapeutic effect in the treatment group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$), and NBNA scores in the treatment was higher than that in the control group ($P < 0.01$). **Conclusion** Ganglioside which treats the neonatal bilirubin encephalopathy can increase the effect of intervention.

[Key words] Neonatal bilirubin encephalopathy; Ganglioside; Therapeutic effect

胆红素脑病是游离胆红素通过血脑屏障进入中枢神经系统,导致神经细胞中毒变性,出现神经系统异常的临床表现。该病致残率及病死率较高,存活者留有中枢神经系统后遗症,影响患儿生长发育,给家庭及社会造成严重负担。本组通过使用神经节苷脂钠治疗新生儿胆红素脑病,取得一定的临床疗效,现将结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择我院新生儿科 2007-01 ~ 2010-01 收治的符合胆红素脑病的新生儿 42 例,其中男 28 例,女 14 例,胎龄 37 ~ 41 周,出生体重 2 500 ~ 4 000 g,出生日龄 3 ~ 10 d。随机分成治疗组和对照组。治疗组 22 例,其中男 12 例,女 10 例,体重(3.2 ± 1.8) kg,胎龄(38.1 ± 1.9) W。对照组 20 例,其中男 11 例,女 9 例,体重(3.3 ± 1.9) kg,胎龄(37.9 ± 2.1) W。两组性别、胎龄、体重差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 42 例新生儿全身皮肤黏膜呈重度黄染,血清胆红素在 307.8 ~ 342 $\mu\text{mol/L}$ 以上,均伴有神经系统症状体征,均符合《实用新生儿学》胆红素脑病的诊断标准^[1]。其中诊断新生儿溶血病 8 例,G-6PD 缺乏等综合原因 34 例。

1.3 治疗方法 两组患儿在入院后均及时给予换血疗法,同时相应予静脉滴注免疫球蛋白、人血白蛋白、蓝光照射、使用肝酶诱导剂、纠正水电解质紊乱和酸碱失衡等综合治疗。治疗组在上述一般治疗基础上,同时给予单唾液酸四己糖神经节苷脂钠[GM1(黑龙江哈尔滨医药药业有限公司生产,批号为国药准字 H2006422)],剂量 20 mg/d,共治疗 7 d(一个疗程)。所有病例均在征求患儿家人同意下进行。

1.4 疗效判定标准 两组患儿在治疗前及治疗满疗程后均进行新生儿神经行为评分^[1],同时进行临床疗效评定。(1)显效:3 d 内意识好转,吸吮有力,肌张力好转,角弓反张减轻,反应好转;(2)好转:7 d 内症状好转;(3)无效:7 d 内症状无好转或加重。有效 = 显效 + 好转。

1.5 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两样本均数比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$),有效率也高于对照组($P < 0.05$)。见

表 1。

表 1 两组疗效比较(n)

组别	例数	显效	好转	无效	有效率(%)
治疗组	22	12	6	4	18(81.82)
对照组	20	6	3	11	9(45.00)
U/χ^2	-		2.192		6.185
P	-		0.028		0.015

2.2 两组患儿治疗前后神经行为评分比较 两组治疗前神经行为评分差异无统计学意义($P > 0.05$),治疗后治疗组评分高于对照组($P < 0.01$),治疗组治疗前后神经行为评分明显改善($P < 0.01$),对照组治疗前后神经行为评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后神经行为评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后	t	P
治疗组	22	32.12 $\pm$ 2.78	36.22 $\pm$ 1.13	6.240	0.0000
对照组	20	32.44 $\pm$ 2.68	33.65 $\pm$ 1.44	1.779	0.0833
t	-	0.379	6.013	-	-
P	-	0.707	0.000	-	-

3 讨论

胆红素脑病发生于新生儿时期,是由于新生儿血脑屏障发育不完善,肝酶系统不成熟,肝细胞不能有效地将未结合胆红素结合成结合胆红素所致。王永明等^[2]指出胆红素神经毒性与游离胆红素相关。游离胆红素进入大脑,胆红素毒性抑制脑细胞氧化、能量代谢,从而使脑细胞受损,临床上出现神经系统症状和体征,伴有后遗症。目前常用的治疗方法是积极光疗及行换血疗法以快速降低胆红素水平,但是对于已经进入大脑的胆红素,其对脑细胞产生毒性作用,并使脑细胞发生坏死。林穗珍等^[3]研究发现,胆红素选择性地、呈剂量与时间依赖性地诱导小鼠颗粒神经元死亡,用 RNA 和蛋白质合成抑制剂处理神经元,可阻断其死亡,说明胆红素诱导小鼠神经元凋亡的过程需要蛋白质的合成。吴燕璟^[4]研究发现,神经节苷脂钠是神经细胞膜的组成成分,是脑神经生长发育的必需物质,是神经生长的营养因子和信息因子,外源性的神经节苷脂钠可透过血脑屏障,嵌入细胞膜发挥内源性的作用,促进神经重构。神经节苷脂钠能促进实验动物周围及中枢神经系统外伤和局部缺血损伤后功能的恢复,这在临床中已得到证实。既往该药在新生儿缺氧缺血性脑病使用

有明显临床疗效,但在运用于胆红素脑病治疗的报道较少。通过本组治疗观察,发现在胆红素脑病治疗中使用神经节苷脂钠可使胆红素脑病临床症状减轻,NBNA 评分增高,异常脑干听觉诱发电位好转,降低患儿伤残率,提高生存质量,具有良好临床疗效,未见明显副作用,值得临床推广使用。

参考文献

1 金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].第3版.北京:人民

卫生出版社,2003:302.

2 王永明,徐天鹤,华子瑜.新生儿期胆红素的神经细胞毒性及影响因素[J].国外医学(妇幼保健分册),2004,15(3):140-141,166.

3 林穗珍,李晓瑜,颜光美.胆红素诱导大鼠小脑颗粒神经元凋亡的研究[J].中华医学杂志,1999,17(2):125.

4 吴燕璟,孙忠人,李晓捷.针刺对大鼠急性局灶性脑缺血脑组织 GM₁、GM₃、GD₃ 含量的影响[J].中国临床康复,2004,8(13):2584-2586.

[收稿日期 2011-08-29][本文编辑 刘京虹 蓝斯琪]

学术交流

内镜超声引导下细针穿刺活检术对腹腔占位病灶的诊断价值

章 柳, 梁列新, 农 兵, 张法灿, 潘 咏, 邓梦婷, 黄守珍

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院消化内科

作者简介: 章 柳(1973-),女,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:内镜超声诊断。E-mail:mqd660@163.com

通讯作者: 梁列新(1961-),男,医学博士,主任医师,研究方向:功能性胃肠病、消化系疾病及消化内镜诊治。E-mail:mdlianglx@126.com

[摘要] **目的** 探讨内镜超声引导下细针穿刺活检术(EUS-FNA)对腹腔占位病灶的诊断价值和安全性。**方法** 收集2009-05~2011-06因腹腔占位行EUS-FNA的患者19例,回顾性分析EUS-FNS病理的阳性率及EUS-FNA与手术后病理的符合率。**结果** 19例患者穿刺病理结果,腺癌11例,假性乳头状瘤1例,胰腺导管内乳头状黏液瘤(IPMT)1例,炎性改变6例,穿刺检查阳性率为68.4%。其中7例行手术治疗,术后病理与穿刺标本病理或细胞学结果符合6例,符合率为86.0%。本组19例患者EUS-FNA术后无出血、穿孔、感染及急性胰腺炎等并发症。**结论** EUS-FNA是一项准确而安全有效的技术,对腹腔占位病灶尤其是胰腺肿瘤的定性诊断及进一步治疗方案的确定具有重要的临床价值。

[关键词] 内镜超声引导下细针穿刺活检术; 腹腔占位

[中图分类号] R 73 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)03-0229-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.03.15

Evaluation of EUS guided fine needle aspiration in focal celiac lesion QIN Liu, LIANG Lie-xin, NONG Bing, et al. Department of Gastroenterology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomos Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the role of endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration (EUS-FNA) for diagnosis and safety of focal celiac lesion. **Methods** Nineteen patients with focal celiac lesions who underwent EUS-FNA from May 2009 to June 2011 were retrospectively analyzed. Surgical-pathological result was used as the reference standard for diagnosis. **Results** Nineteen patients were diagnosed by EUS-FNA as adenocarcinomas ($n=11$), pseudo-papillomas ($n=1$), intraductal papillary mucinous tumor ($n=1$), inflammation ($n=6$). The diagnostic sensitivity and accuracy of focal celiac lesion by EUS-FNA were 68.4% and 86.0% respectively. **Conclusion** EUS-FNA was an accurate and safe modality in diagnosis of focal celiac lesion.

[Key words] Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration; Focal celiac lesion