本病确诊后, 我们对早发型 BMJ96 例病人采取少量多次 喂养方法, 目的在于刺激肠蠕动, 增加大便排出, 促进胆红素排出, 减少肠-肝循环及胆红素吸收^[4]。大部分病人同时加服思密达治疗, 黄疸全部消退, 取得很好效果。思密达是一高效、无毒的胃肠道黏膜保护剂和病原清除剂, 且不影响肠道营养物质的吸收, 值得临床推广使用^[5,6]。对部分 BMJ 患儿我们采取短期停母乳, 对血清胆红素明显增高、黄疸持续不退者加用苯巴比妥治疗, 该药可诱导肝细胞中 UDPGT 的活性, 加速间接胆红素的转化, 促进肝细胞对胆红素的摄取及排泄, 缩短黄疸持续时间。

目前多数人认为母乳性黄疸预后良好, 无胆红素脑病发生的报道, 但临床仍需积极治疗并密切观察黄疸变化。

参考文献

- [1] 金汉珍. 实用新生儿科学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 219-221
- [2] 李佩红综述. 母乳性黄疸研究进展. 实用儿科临床杂志, 1994; 9 (2):109-110
- [3] 陈自励. 思密达治疗新生儿母乳性黄疸疗效观察. 新生儿科杂志,1998,13(4):155-156
- [4] 刘京梅. 早发型母乳性黄疸及其相关因素[J]. 山东医药, 44(4):
- [5] 杨波. 新生儿母乳性黄疸的临床研究[J]. 实用 儿科杂志, 2004, 19 (2):103-104
- [6] 郑文联. 母乳性黄疸 50 例临床分析[J]. 现代医药卫生, 2004, 20 (19): 2022

乙型病毒性肝炎与上消化道血管粘膜损伤性疾病的临床分析

黑龙江科技学院医院 (黑龙江 哈尔滨 150027) 苏长兰

摘要 目的: 研究乙型病毒性肝炎与上消化道血管粘膜损伤性疾病相关性。方法: 回顾性分析经纤维胃 镜检查的 121 例患者的临床资料,全部病例行纤维胃镜检查,同时采用酶免法检测病人血清 HBV. 121 例患者分为观察组 83 例与对照组 38 例。结果: 观察组的 83 例胃病患者即消化性溃疡,出血性或糜烂性胃十二指肠炎。患者的 HBV 总阳性率为 65. 1%。 对照组 38 例即非血管粘膜损伤组的单纯性浅表性胃十二指肠炎患者,其HBV 总阳性率为 42.2%。观察组明显高于对照组,二组阳性率在统计学上有显著性差异(P< 0.05)。结论: 提示上消化道血管粘膜损伤与HBV 感染密切相关。如何有效保护消化道血管粘膜的完整性是降低HBV 感染率的重要因素。

关键词: 乙型病毒性肝炎; 上消化道血管粘膜损伤; 临床分析

Analysis of Correlation between Viral Hepatitis B and Injury Disease of Blood Vessel and Mucous Membrane of Upper Gastrointestinal Tract

SU Chang- lan

Heilongjiang Hospital of Science and Technology College, Harbin 150001, China

ABSTRACT Objective: To investigate the correlation between viral hepatitis B and the injury disease of blood vessel and mucous membrane (IDBVMM) of upper gastrointestinal tract(UGII). Methods: 121 patients were divided into observation group (n= 83) and control group (n= 38). All the patients in the two groups were detected by fibergastroscope, and HBV level in their sera was determined by ELISA. The clinical data of the patients were retrospectively analysed. Results: In observation group, the 83 patients, whose total positive rate(TPR) of HBV was 65.1%, suffered from peptic ulcer(PU), hemorrhagic or erosive gastroduodentis; while in control group, the patients, whose TPR of HBV was 42.2%, suffered from simple and superficial gastritis. There was significant difference in TPR of HBV between the two groups(P< 0.05). Conclusion: This study showed that IDBVMM of UGII was related to infection of HBV. Therefore, how to keep the blood vessel and mucous membrane of UGII intact would be the important factor of reducing the infection rate of HBV.

Key words: Viral B hepatitis; Injury disease of blood vessel and mucous membrane of upper gastrointestinal tract(IDBVMM); Clinical analysis

1 材料与方法

1.1 研究对象:

121 例标本均为我院两年来就诊病人, 经胃镜检查提示有消化性溃疡、糜烂性胃炎、出血性胃炎或单纯浅表性胃十二指肠炎。检查之前应用酶免法检测病人血清 HBV(HBsAg, 抗 – HBs, HBcAb, HBeAg, 抗 – HBe)

1.2 观察方法

观察组: 上消化道血管粘膜损伤组包括消化性溃疡病, 出

血糜烂性胃炎,十二指肠炎患者。

对照组:上消化道血管粘膜非损伤组,包括单纯浅表性胃炎,十二指肠炎患者。其中观察组83例,男61例、女22例、平均年龄36岁。对照组38例,男21例、女17例、平均年龄33岁,二组病人病史相近,均无明确肝病史,且无乙肝疫苗接种史,有较强的可比性。

1.3 结果判定:

HBV 标志物中,任何一项阳性均视为HBV 感染状态,即HBV 总感染率。

2 结果

观察组 HBV 阳性者 54 例, 总感染率 65.1%, 对照组 HBV 阳性者 16 例, 总感染率 42.2%, 二者感染率在统计学上有显著性差异(P<0.05)。由此说明上消化道血管粘膜损伤可明显增加 HBV 感染机会。

表1 两组感染率比较

组别HBV	损伤组	非损伤组
HBsAg	18	8
抗- HBs	11	4
$_{ m HBeAg}$	8	1
抗HBe	9	2
$_{ m HBeAb}$	16	7
HBV 阳性	54	16
HBV 感染率	65.1%	42. 2%

3 讨论

乙型病毒性肝炎作为一种消化道传染病,它的传播途径并不以消化道为主,而主要以输血、血制品或使用污染病毒的注射器、针灸用针、镶牙、采血用具感染、血液透析等也有 HBV 感染的危险。这在国外有学者证实,但随着一次性物品的应用,加之消化道血管粘膜损伤疾病的增多,乙型肝炎经消化道

传播的机会明显增加。

乙型肝炎病毒的抗灭活能力很强,能耐受一般浓度消毒剂,在人体血清外的其它体液中(如唾液)大量存在,且能长期保存完整的活性,一但消化道血管粘膜损伤即屏障功能破坏,病毒即可通过破损的粘膜进入血行而致感染^[3,4]。

本组观察充分证明上消化道血管粘膜损伤组患者 HBV 感染率明显高于对照组。而血管粘膜非损伤组病人感染率明显低于观察组 HBV 感染率,统计学有非常显著差异(P< 0.01)。

上消化道血管粘膜损伤组 HBV 感染率明显高于血管粘膜 非损伤组 HBV 感染率(P< 0.05)。

本组观察结果提请医务工作者,对消化道血管粘膜损伤性疾病的有效防治,即如何保护消化道血管粘膜屏障的完整性,是降低 HBV 感染率的重要因素。

参考文献

- [1] 张伟, 刘建伟. 乙型病毒性肝炎[J]. 中国农村医学杂志, 2004, 2 (4):5-10
- [2] 刘继庆. 中西医结合治疗乙型肝炎 110 例分析[J]. 中医药学刊, 2004,22(7):1248-1249
- [3] 成建国. 乙型肝炎的发病机理诊断和治疗[J]. 西藏医药杂志, 2004, 25(3): 22-24
- [4] 谢冬英, 姚集鲁. 当前对慢性乙型肝炎的治疗期望[J]. 实用医学杂志, 2003, 19(2): 111-113

(收稿日期 2005-11-23)

(上接 31 页)

栏目设置: 本刊除一些常规栏目固定外, 其他栏目均不固定, 栏目的安排完全按照当期收录的优秀论文进行科学的设置, 固定栏目如下:

- 1. 述评: 对当前研究的新动向、新趋势进行前瞻性评论; 对当前研究热点、焦点问题进行导向性的分析和探讨; 对传统或新流行的治疗方法及研究进行权威性综论和概括; 对有争议的论题及论点进行争鸣或商榷等。要求述评具有权威性。
- 2. 研究快报: 具有"高、尖、新"的创新性科研成果。实行速审快发, 承诺在一个月内发表, 确保第一时间发布最新研究成果。
- 3. 基础研究: 为生物医学基础理论研究与实验研究的成果,要求具有先进性。报道有重要学术价值、数据完善、有原始性和创造性的科研成果。
- 4. 临床研究: 具有推广和实用价值的临床研究及经验总结, 中西医结合研究, 预防和康复研究等, 侧重实用性。
- 5. 专论与综述: 深入评介生物医学领域研究的最新进展。要求选题重要新颖、评述精辟、注重时效性, 作者应在所评介领域具有较深厚的造诣, 并结合所从事的研究工作进行撰稿。或对当前某一研究专题进行全面的、客观的、有见解的精辟论述, 对一些新理论和新观点进行系统的、条理化的、深入浅出的阐述, 力求选题新颖、实用。
- 6. 生物磁学: 变更刊名后, 本刊将保留生物磁学的主要栏目, 刊载与生命科学相关的生物磁学领域研究论 文与科研成果。
- 7. 技术与方法: 报道对生物医学领域某一研究方法或某项实验技术的重要改进, 或对国际上重大前沿技术作最新介绍., 在基础研究或临床研究中总结出来的新技术、方法以及新发明的技术专利等。
- 8. 研究简报: 抢先发表的科研新发现, 以简报形式发表。要求有客观证据以及相关证明材料, 力求简短精辟。
 - 9. 编读往来: 对本刊已发表的文章进行追踪, 提出读者的不同结果或看法; 对编辑工作提出建议及意见等。