

皮肤组织中毛细血管的数量显著高于对照组,也有文献证明骨髓间充质干细胞有分化为血管内皮细胞的潜能^[8]。

骨髓间充质干细胞分泌的生长因子可能是加速皮肤创伤愈合的重要原因。Liu等^[9]研究表明骨髓间充质干细胞表达转化生长因子- β 1,表皮生长因子,血管内皮生长因子,表皮生长因子,成纤维细胞生长因子等,这些因子在调节细胞表型和创面改建中起着重要的作用。

本研究利用骨髓间充质干细胞构建的人工皮肤,成功修复了皮肤创面,收到了良好效果。近年来,尽管已成功应用自体成熟细胞如成纤维细胞来修复皮肤缺损,但MSCs与这些分化的细胞相比具有更大的优势。因为MSCs是中胚层来源的干细胞,在体外培养的过程中,MSCs可以保持未分化表型不断增殖,达到所需数量,再经诱导可分化为所需表型;另外,MSCs易于从骨髓中分离获得,避免了通过手术从患者自身获取成熟细胞所造成的二次损伤。

【参考文献】

- [1] Pittenger MF, Mackay AM, Beck SC, et al. Multilineage potential of adult human mesenchymal stem cells [J]. *Science*, 1999, 284 (5411): 143-147.
- [2] 金岩, 吕红兵, 刘源, 等. 人全层组织工程皮肤的研制 [J]. *实用口腔医学杂志*, 2002, 18(2): 163-167.
- [3] Lazarus HM, Haynesworth SE, Gerson SL, et al. Ex vivo expansion and subsequent infusion of human bone marrow-derived stromal progenitor cells (mesenchymal progenitor cells): Implications for therapeutic use [J]. *Bone Marrow Transplant*, 1995, 16(4): 557-564.
- [4] Badiavas EV, Abedi M, Butmarc J, et al. Participation of bone marrow derived cells in cutaneous wound healing [J]. *J Cell Physiol*, 2003, 196(2): 245-250.
- [5] Badiavas EV, Falanga V. Treatment of chronic wounds with bone marrow-derived cells [J]. *Arch Dermatol*, 2003, 139(4): 510-516.
- [6] Nakagawa H, Akita S, Fukui M, et al. Human mesenchymal stem cells successfully improve skin-substitute wound healing [J]. *Br J Dermatol*, 2005, 153(1): 29-36.
- [7] Rasulov MF, Vasilchenkov AV, Onishchenko NA, et al. First experience of the use bone marrow mesenchymal stem cells for the treatment of a patient with deep skin burns [J]. *Bull Exp Biol Med*, 2005, 139(1): 141-144.
- [8] 方利君, 付小兵, 孙同柱, 等. 骨髓间充质干细胞分化为血管内皮细胞的实验研究 [J]. *中华烧伤杂志*, 2003, 19(1): 22-25.
- [9] Liu Y, Dulchavsky DS, Gao X, et al. Wound repair by bone marrow stromal cells through growth factor production [J]. *J Surg Res*, 2006, 136(2): 336-341.

编辑 许昌泰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2007)13-1210-01

性传播疾病 1772 例分析

张乃凝

(青海省传染病专科医院性病科, 青海 西宁 810000)

【关键词】青海省, 性病, 流行病学

【中图分类号】R579 【文献标识码】B

1 临床资料 2003-01/2005-10 我院性病门诊共计报告性病 1772 例。其中, 非淋菌性尿道炎(宫颈炎) 1322 例(74.61%), 尖锐湿疣 256 例(14.45%), 淋病 52 例(2.93%), 生殖器疱疹 40 例(2.26%), 梅毒 28 例(1.58%)。还有非淋菌性尿道炎(宫颈炎)合并淋病 82 例(4.63%), 非淋菌性尿道炎(宫颈炎)合并尖锐湿疣 4 例(0.23%)。女 1008 人, 男 764 人。20 岁以下 30 例(1.69%), 20~29 岁 578 例(32.62%), 30~39 岁 752 例(42.44%), 40~49 岁 302 例(17.04%), 50 岁以上 106 例(5.96%)。以青壮年为主(20~39 岁 75.06%)。另外, 儿童(小于 15 岁)有 4 例(0.45%)。学龄前儿童 3 例(0.17%), 学龄儿童 1 例(0.06%)。小学文化 130 例(7.34%), 初中文化 1292 例(72.91%), 大专以上文化 336 例(18.96%), 文盲 10 例(0.56%)。工人 458 例(25.85%), 干职 304 例(17.16%), 个体 290 例(16.37%), 无/待业人员 246 例(13.88%), 农民 194 例(10.95%), 驾驶员 96 例(5.42%), 供销人员 74 例(4.18%), 儿童 3 例(0.17%), 学生 1 例(0.06%), 其他职业 106 例(5.08%)。非婚性接触 1086 例(61.28%), 间接传染 174 例(9.81%), 配偶传染 300 例(17.22%), 传染来源不详 584 例(11.69%)。来自西宁市计 1392 例(78.56%), 来自本省州县 360 例(20.32%), 来自外省市 20 例(1.13%)。已婚 1226 例(69.19%), 未婚 546 例(30.81%)。

2 讨论 性传播疾病(STD)是指一类通过性交而感染的传染性疾病。我国 STD 发病率呈逐年上升趋势, 我省也呈现出不断上升的趋势, 非淋菌性尿道炎(宫颈炎)发病率最高(74.61%)与全国报告情况一致^[1], 其次为尖锐湿疣, 和淋病, 分别 14.45% 和 2.93%。值得重视的是非淋菌性尿道炎(宫颈炎)合并淋病及尖锐湿疣者分别 4.63% 和 0.23%。提示性病混合感染和重叠感染正在增加^[2]。

女性患者多于男性, 这与我国沿海开放地区男性患者多于女性病例不同, 可能与感染女性的男性性伴未得到及时诊断、治疗和报告有关。另外, 婴幼儿及儿童患者的不断出现应引起足够重视, 要注意防止家庭或托幼机构内的传染, 应对患有 STD 孕妇或有 STD 高危因素妊娠者做早期、常规性病实验室监测, 加强孕产妇产前体检工作, 必要时对其新生儿进行特殊监测。年龄分以性活跃人群, 年龄 20~39 岁为主。干职和个体 59.38%, 中学文化程度 72.92%, 已婚者 69.13%, 非婚性接触是最主要的传染来源(61.28%), 配偶间传染为 17.22%, 提示应加强婚内道德教育, 坚持一个性伴, 避免与多个性伴发生性关系, 许多性病患者受教育程度和知识结构普遍较低, 往往缺乏普遍的医学常识, 对性病艾滋知识了解少, 不懂得如何保护自己, 容易传染上性病。这些人群由于经济等多种原因, 受到感染后又常有不正确的求医方式, 甚至不能得到有效和规范的治疗, 导致性病治愈率低, 并可产生大量耐药病例, 从而成为不可忽视的重要传染源。所以提高和规范各级医疗机构的性病诊治水平, 早发现、早诊断、早治疗、早隔离、对患者性伴进行追踪、治疗, 加强预防教育, 减少或缩短其传染机会, 切断传染途径, 加大取缔卖淫嫖娼力度, 隔离一切传染源, 做好医院、旅店、娱乐场所、游泳池、交通工具等的卫生工作, 加强行为监测的力度, 以提高主动防治性病的水平。

【参考文献】

- [1] 叶顺章, 邵长庚. 性病诊疗与预防 [M]. 北京: 人发卫生出版社, 2002: 12-22.
- [2] 叶顺章. 性病艾滋病预防培训教材 [M]. 北京: 北京医科大学出版社, 1999: 45-49.

编辑 许昌泰

收稿日期 2007-01-15; 接受日期 2007-03-10

作者简介 张乃凝, 副主任医师. Tel (0971) 8996319 Email: zzn111@

163.com