

参 考 文 献

- [1] 谢佩梅,陈银珍,郑春福. 先天性弓形虫病的 PCR 诊断. 国外医学妇产科学分册, 1999, 26: 289-293.
- [2] 张华,张志萍,刘秀萍. 应用 ELISA 和 PCR 联检法对贵阳地区孕妇和新生儿弓形虫感染的检查. 中国人兽共患病杂志, 1999, 15(3): 110-111.

- [3] 于恩庶主编. 弓形虫病学. 福州:福建科学技术出版社, 1992: 62-63.
- [4] Weiss LM, Udem SA, Salgo M. Sensitive and specific detection of *Toxoplasma* DNA in an experimental murine model: Use of *Toxoplasma gondii*-specific cDNA and the polymerase chain reaction. J Infect Dis, 1991, 163(1): 180-186.

(收稿日期: 2000-09-05 编辑: 富秀兰)

文章编号: 1000-7423(2001)-03-0175-01

【 简 报 】

超 声 显 像 对 51 例 晚 期 血 吸 虫 病 患 者
门 脉 高 压 的 诊 断 分 析

杨 军 张 命 生

中图分类号: R532.21

文献标识码: D

为探讨晚期血吸虫病(晚血)患者门脉内径宽度与其压力及食道静脉曲张程度的关系,对 51 例晚血脾切除手术患者和 15 例胃、十二指肠溃疡手术患者进行了对比观察。

对 象 与 方 法

对 象

51 例晚血脾切除手术患者,男性 36 例,女性 15 例,年龄 16~60 岁,平均 37 岁。手术中取肝组织作病理检查,血吸虫病肝纤维化 34 例,混合型肝硬化 17 例。有呕血史 30 例。对照组 15 例均为胃、十二指肠溃疡患者,年龄 21~59 岁,平均 31 岁。

方 法

B 超采用韩国 SA-4800HD 超声诊断仪,探头频率为 3.5 MHz。晚血超声检查按文献标准^[1,2]。术前观察肝、脾大小及肝脾质回声,测量门脉(PV)内径和脾静脉(SV)内径, X 线吞钡或纤维胃镜检查食道和胃底静脉。手术开腹后选择胃网膜右静脉测门脉压力(PVP)。

结 果

门脉内径、脾静脉内径及门脉压力,见表 1。

表 1 两组患者门脉、脾静脉内径及门脉压力 ($\bar{X} \pm SD$)

组别	例数	PV (mm)	SV (mm)	PVP (kPa)
晚血组	51	16.15±2.16	12.54±2.04	3.98±0.24
对照组	15	10.96±1.49	5.80±1.34	1.41±0.20

表 1 显示,晚血患者术前 B 超检测 PV、SV 内径和术中直接所测 PVP 均显著高于对照组。(t 值均 > 19.9, $P < 0.001$)。51 例晚血患者 PV、SV 内径与 PVP 之间无显著性差异($r=0.018$, $P > 0.05$)。提示晚血患者 PV、SV 内径虽因 PVP 增高而增宽,但相关性不显著。

门脉内径及压力与食道静脉曲张程度和出血的关系:51 例晚血中有 48 例食道静脉曲张,其中,轻度 15 例,中度 19 例,重度 14 例。对照组未发现食道静脉曲张。晚血组 PV、

SV 内径宽度和 PVP 高低与食道静脉曲张严重程度无相关性($r=0.1134$, $P > 0.05$)。有呕血史的 30 例患者与无呕血史的 21 例晚血患者 PV 内径分别为 18.80 ± 2.16 和 15.50 ± 2.07 , PVP 分别为 4.57 ± 0.22 kPa 和 3.49 ± 0.23 kPa,经统计学处理差异显著($t=2.37$, $P < 0.05$),提示出血组门脉压力高、内径宽。

讨 论

晚血患者由于肝内门脉分支大量血吸虫卵沉积形成肉芽肿炎症,引起门脉周围和窦前纤维化,门脉高压和充血性脾肿大。B 超检查这些静脉内径大多明显增宽。本文测定的数据晚血组 PV 内径为 16.15 ± 2.16 mm, SV 内径为 12.54 ± 2.04 mm,比文献^[3]偏高。一般门脉内径随门脉压力增高而逐渐增宽,但不呈正相关关系。本文结果与文献^[3]相符。出现这种情况可能与下列因素有关:血吸虫肝纤维化门脉血管扩张各段分布不均匀,需多部位测量较好,如增加测量门脉左右支及肠系膜静脉等。而我们只测了 PV 和 SV;手术中测门脉压时患者可能因麻醉及血压、呼吸、穿刺点变化以及个体差异(如身高、体重)影响测量结果。本组两例患者中 1 例 PV 为 16 mm, PVP 为 5.05 kPa,而另 1 例为 26 mm, PVP 只有 3.89 kPa。

一般认为食道静脉曲张标志门脉高压。但曲张程度与门脉压力之间的关系有不同的报告。本文有 94.2% 患者发生食道静脉曲张,曲张程度并不因门脉压力增高而呈正比例加重。但出血组的 PV 平均值、PVP 均较非出血组高。故对晚血 PV、SV 明显增宽者应警惕食道静脉曲张破裂出血的危险性,应采取预防性服药(如心得安),尽早手术治疗。

参 考 文 献

- [1] 周永昌,郭万学主编. 超声医学. 北京:科学技术文献出版社, 1997: 773-792.
- [2] 陈清林摘译,陈名刚校. 血吸虫病超声诊断咨询会议. 中国血吸虫病防治杂志, 1992, 4: 317-319.
- [3] 易哲生,黄令霞,黄文志. 各期血吸虫病 236 例 B 超检查的结果分析. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 1996, 14: 161-162.

(收稿日期: 2000-12-31 编辑: 富秀兰)

作者单位: 湖南省沅江市血吸虫病防治院, 沅江 413100