

普利干预 4 周可明显上调 eNOS、P-Ser1177-eNOS、Akt 磷酸化水平和 NO 含量。因此推测雷米普利可能通过上调 eNOS 的表达或使 Akt 磷酸化增加两条途径,使 eNOS 磷酸化增加,eNOS 活性增加从而使 NO 生成增加。同时,NO 发挥其生物学效应使肺血管扩张,抑制血管平滑肌细胞的增生、迁移,从而抑制肺动脉高压的发生以及肺血管的重构。

【参考文献】

[1] Schermuly RT, Kreisselmeier PK, Ghofrani HA, et al. Chronic sildenafil treatment inhibits monocrotaline-induced pulmonary hypertension in rats. *Am J Respir Crit Care Med*, 2004, 169(1): 39

[2] Jeffery TK, Morrell NW. Molecular and cellular basis of vascular remodeling in pulmonary hypertension. *Prog Cardiovasc Dis*, 2002, 45(3): 173

[3] Kanno S, Wu YJ, Lee PC, et al. Angiotensin-converting enzyme inhibitor preserves p21 and endothelial nitric oxide synthase expression in monocrotaline-induced pulmonary arterial hypertension in rats. *Circulation*, 2001, 104(8): 945

[4] Moncada S, Higgs EA. The discovery of nitric oxide and its role in

vascular biology. *Br J Pharmacol*, 2006, 147(Suppl 1): S193

[5] Hampl V, Herget J. Role of nitric oxide in the pathogenesis of chronic pulmonary hypertension. *Physiol Rev*, 2000, 80(4): 1337

[6] Shirai M, Pearson JT, Shimouchi A, et al. Changes in functional and histological distributions of nitric oxide synthase caused by chronic hypoxia in rat small pulmonary arteries. *Br J Pharmacol*, 2003, 139(5): 899

[7] 承伟, 马洪林, 王佩琦, 等. 野百合碱对培养的肺动脉内皮细胞 NO 含量、eNOS 蛋白表达及肺动脉平滑肌细胞收缩性的影响. *中国药理学通报*, 2007, 23(9): 1171

[8] Wang Y, Nagase S, Koyama A. Stimulatory effect of IGF-I and VEGF on eNOS message, protein expression, eNOS phosphorylation and nitric oxide production in rat glomeruli, and the involvement of PI3-K signaling pathway. *Nitric Oxide*, 2004, 10(1): 25

[9] Zhang Y, Lu J, Shi J, et al. Central administration of angiotensin-(1-7) stimulates nitric oxide release and upregulates the endothelial nitric oxide synthase expression following focal cerebral ischemia/reperfusion in rats. *Neuropeptides*, 2008, 42(5-6): 593

(2009-01-15 收稿 2009-03-26 修回)

(责任编辑 张小利)

• 短篇报道 •

2007—2008 年黎巴嫩联合国维和部队皮肤病就诊调查

申西林

【关键词】 黎巴嫩;联合国;军事人员;皮肤疾病

【中国图书资料分类号】 R751;R821.33 【文献标识码】 A

【文章编号】 0577-7402(2009)05-0586-01

近年来,驻外维和已成为我国军队的一项新任务。笔者于 2007 年 9 月赴黎巴嫩,在中国第二批黎巴嫩维和二级医院工作 9 个多月,现将期间所诊疗的皮肤病种进行总结和分析,以供后续轮派维和医院的皮肤科医师参考。

1 临床资料

2007 年 9 月—2008 年 6 月,黎巴嫩维和二级医院诊治并详细记录的驻黎维和部队皮肤病患者 210 例,其中军人 175 例(女性 4 例),联合国雇员 35 例(均为男性),平均年龄 28.3(18~53)岁。来自西班牙、印度、波兰、法国、意大利、印尼、马来西亚、尼泊尔、韩国、坦桑尼亚、加纳、土耳其、中国等国家。根据患者的临床诊断进行分类统计。

210 例皮肤病主要包括,皮炎和过敏性皮炎 35 例、荨麻疹 10 例、湿疹 9 例、汗疱疹 7 例、足癣 14 例、花斑癣 11 例、手癣 4 例、甲癣 3 例、体癣 4 例、病毒性疣 13 例、各种毛囊炎 8 例、脂溢性皮炎 8 例、痤疮 4 例、银屑病 6 例、玫瑰糠疹 6 例、皮肤瘙痒症 17 例、神经性皮炎 8 例、斑秃 5 例、日光性皮肤病 7 例、冻疮 6 例、疥疮 3 例,此外,还有多形红斑、扁平苔藓、阴囊皮炎、单纯疱

疹、生殖器疱疹、尖锐湿疣、鸡眼等。维和军人与联合国雇员的患病情况基本相同,主要为过敏性皮肤病、浅部真菌感染和神经功能障碍性皮肤病。

2 讨论

黎巴嫩为热带地中海型气候,气候炎热,月平均气温 11~32℃,易引起皮肤真菌感染。驻黎维和军人中过敏性皮肤病患者最多,而按联合国有关规定,我们维和医院的药品均在国内采购,部队轮换时一次性运到黎巴嫩,一直使用到下一次部队轮换。由于患者数量远远超出预计,以至于医疗队带去的抗过敏药物严重不足,在后期医疗中此类药品供应不上,故在今后的药品装备中应增加抗过敏药物的储备量。此外,军人中足癣患者较多可能与长期穿战靴,足部通风透气性差有关。神经性皮炎和皮肤瘙痒症等病例也较多,可能与执行作战任务精神高度紧张和环境恶劣有关。降低维和部队的皮肤病发病率,需要加强皮肤病防治知识宣传,注意个人防护和心理调整。组建维和医院时准备充足的专科药物也非常重要。

(2008-01-06 收稿 2009-04-01 修回)

(责任编辑 张青山)

【作者单位】 650200 昆明 成都军区昆明疗养院 478 疗区皮肤科(申西林)