

和患者预后状态两方面来对比分析甲状腺全切除术与次全切除术治疗甲状腺多发结节,为临床术式的选择提供参考。

甲状腺全切除术全部切除甲状腺腺体,可彻底清除病变组织,不会遗漏病灶,然而甲状腺全切除术创伤较大,易损伤颈部其他组织,特别是喉返神经、喉上神经及甲状旁腺损伤,引起声嘶、呛咳、抽搐、低钙等症状,导致并发症的发生,患者需终生服用甲状腺替代药物,给患者带来不便。甲状腺次全切除术针对性切除病变组织,保留了甲状腺背侧部分腺体及包膜,保留了甲状腺功能,减少手术损伤,然而次全切除术后残留部分组织,仍有可能再发结节,不仅会增加疾病复发的风险,甚或有恶变可能,再次手术治疗,可能造成更大的伤害性^[4]。

本研究中次全切除术组患者切口长度较短且镇痛剂使用量较少,总住院时间少于全切除术组患者,对比两组患者术中出血量无明显差异,说明甲状腺次全切除术可减少术中损伤,患者恢复进程加快。对比并发症发生率,全切除术组并发症总发生率较次全切除术组高,全切除术切口较大,若盲目控制切口的大小,将增加操作难度。甲状腺次全切除术中难以界定保留的甲状腺组织,若保留腺体组织过多,则甲状腺结节复发的几率增加,而一旦双侧腺体切除过多,患者甲状腺功能受损严重,且意外损伤周围组织的几率增加;甲状腺全切除术切除了全部腺体,避免了复发的风险,但术中需暴露喉返神经和甲状旁腺,损伤几率也增加。本研究中全切除术术后1年复发率明显低于次全切除术组,黄华俊等^[5]研究结果支持本结论,凸显出甲状腺全切除术治疗多发性甲状腺结节降低复发率的优势。

张斌等^[6]研究发现甲状腺结节患者通过手术治

疗后,机体体内 FT3、FT4 多会有储存量,但当存储量被充分消耗后,其 FT3、FT4 有显著降低趋势,本研究中手术后两组患者血清中 FT3、FT4 含量均较手术前降低,与其研究结果一致,同时本研究中全切除术组患者血清中 FT3、FT4 含量低于对照组,全切除术对患者功能影响较大。甲状旁腺可通过释放 PTH,发挥调节血钙代谢、维持血钙稳定的作用。本研究中两组手术患者术后均未出现血清 PTH 与血清钙水平变化,两种手术对患者甲状旁腺功能损伤比较差异无统计学意义。

综上所述,治疗甲状腺多发结节患者采用甲状腺次全切除术对患者甲状腺与甲状旁腺功能损伤较小,患者术后并发症发生率低,采用甲状腺全切除术患者术后复发率低,两种术式各有优势。

【参考文献】

- [1] 刘玉辉,孙均,王松涛,等.老年人甲状腺结节手术切除和微波消融临床疗效和安全性对比分析[J].介入放射学杂志,2016,25(1):44~47.
- [2] 王龙琦,陈坚,刘绪舜.微波消融术与传统开放手术在良性甲状腺结节治疗中对机体创伤影响的比较[J].中国微创外科杂志,2016,16(3):236~240.
- [3] 金海龙,周予民,潘炯,等.甲状腺下动脉结扎方式对甲状腺次全切除术后甲状旁腺功能的影响[J].疑难病杂志,2016,15(4):378~380.
- [4] 高峰,吴迟.传统甲状腺切除术与改良小切口甲状腺切除术治疗甲状腺结节的临床疗效比较[J].标记免疫分析与临床,2016,23(5):514~516.
- [5] 黄华俊,张永康.甲状腺全切除和次全切除术对甲状腺癌的治疗效果及安全性的比较[J].实用癌症杂志,2016,31(9):1531~1533.
- [6] 张斌,姜鹏,郭慕红.甲状腺全切除术与甲状腺次全切除术治疗双侧结节性甲状腺肿的疗效比较[J].实用临床医药杂志,2017,21(19):125~126.

【文章编号】1006-6233(2019)08-1371-04

西咪替丁与干扰素联合补锌治疗小儿轮状病毒感染性腹泻的疗效分析

王导利, 王 茜, 何阿玲

(西北妇女儿童医院新生儿科, 陕西 西安 710061)

【摘要】目的:研究西咪替丁与干扰素联合补锌在小儿轮状病毒(RV)感染性腹泻中的应用效果。

方法:将我院2017年1月至2018年1月收治的180例RV感染性腹泻患儿随机分为观察组(西咪替丁+干扰素+补锌,n=90)与对照组(西咪替丁+干扰素,n=90),观察两组治疗效果。结果:观察组大便恢复时间、脱水纠正时间及体温恢复时间均显著短于对照组(P<0.05);治疗3d后统计发现,观察组大便RV抗原转阴率显著高于对照组(P<0.05),治疗有效率显著优于对照组(P<0.05);治疗10d后统计发现,两组血锌水平均较治疗前显著上升(P<0.05),且观察组上升幅度显著大于对照组(P<0.05),观察组

【基金项目】陕西省卫生厅科研基金项目,(编号:2015JM120147)

【通讯作者】王 茜

治疗后血锌水平显著高于对照组($P<0.05$);电话随访3个月,观察组复发率为8.89%,对照组复发率为20.00%,两组复发率存在显著性差异($\chi^2=4.23, P<0.05$)。结论:西咪替丁与干扰素联合补锌在小儿RV感染性腹泻中具有良好的应用价值,能在短时间内缓解患儿临床症状,促进RV抗原转阴,并提高治疗效果,降低后期复发率,值得临床推广。

【关键词】 小儿轮状病毒感染性腹泻; 西咪替丁; 干扰素; 补锌; 疗效对比
【文献标识码】 A 【doi】10.3969/j.issn.1006-6233.2019.08.036

Analysis on Efficacy of Cimetidine and Interferon combined with Zinc Supplement in treatment of Rotavirus Infectious Diarrhea in Children

WANG Daoli, WANG Qian, HE Ailing

(Northwest Women's and Children's Hospital, Shaanxi Xi'an 710061, China)

【Abstract】Objective: To study the application effects of cimetidine and interferon combined with zinc supplement in the treatment of rotavirus infectious diarrhea in children. Methods: 180 children patients with rotavirus infectious diarrhea admitted to our hospital from January 2017 to January 2018 were randomly divided into observation group (cimetidine + interferon+zinc supplement, $n=90$) and control group (cimetidine+interferon, $n=90$). The treatment effects were observed in the two groups. Results: The stool recovery time, dehydration correction time and body temperature recovery time in observation group were significantly shorter than those in control group ($P<0.05$). After 3 d of treatment, the negative conversion rate of fecal rotavirus antigen in observation group was significantly higher than that in control group ($P<0.05$), and the effective rate of treatment was significantly better than that in control group ($P<0.05$). After 10 d of treatment, the blood zinc levels in the two groups were significantly higher than those before treatment ($P<0.05$), and the increase in observation group was significantly greater than that in control group ($P<0.05$), and the blood zinc level in observation group after treatment was significantly higher than that in control group ($P<0.05$). At 3 months of telephone follow-up, the recurrence rate was 8.89% in observation group and was 20.00% in control group, and there was a significant difference in the recurrence rate between the two groups ($\chi^2=4.23, P<0.05$). Conclusions: Zinc supplementation with cimetidine and interferon has a good application value in children with RV infectious diarrhea. It can alleviate the clinical symptoms of children in a short time, promote the negative reaction of RV antigen, improve the treatment effect and reduce the recurrence rate in later period. It is worthy of clinical promotion.

【Key words】 Rotavirus infectious diarrhea in children; Cimetidine; Interferon; Zinc supplement; Efficacy comparison

轮状病毒(Rotavirus, RV)感染是造成婴幼儿腹泻、病死的主要原因^[1]。及时纠正患儿腹泻、脱水、酸碱失衡等临床病症是挽救患儿生命健康的唯一方式,西咪替丁可减轻肠粘膜炎性水肿,促进绒毛修复,而干扰素能抑制病毒复制,并提高机体免疫功能,两者均是治疗小儿RV感染性腹泻的常用药^[2,3]。有研究提出^[4],锌在维持小肠功能与结构中发挥重要功效,患儿在对症治疗的同时补充锌元素,可在一定程度上优化治疗效果。为证实以上研究结论,我院开展如下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

1.1.1 纳入标准:患儿年龄3个月至4岁,均符合《中国腹泻病诊断治疗方案》^[5]中相关标准,患儿粪便呈

水样或蛋花汤样,无脓血及腥臭味,粪便RV抗原检测阳性;发病至入院间隔 ≤ 48 h。

1.1.2 排除标准:排除其他原因引起的腹泻者、既往食物或药物过敏史者。

1.1.3 病例资料:将我院2017年1月至2018年1月收治的180例轮状病毒感染性腹泻患儿纳为研究对象,采用随机数字表法将其分为观察组与对照组,其中观察组男55例,女35例,年龄4个月至4岁,平均 (2.59 ± 0.52) 岁,发病至入院时间1~2d,平均 (1.05 ± 0.24) d,每日腹泻次数 (8.13 ± 2.15) 次,对照组男52例,女38例,年龄3个月至5岁,平均 (2.61 ± 0.63) 岁,发病至入院时间1~2d,平均 (0.98 ± 0.26) d,每日腹泻次数 (8.41 ± 2.36) 次。两组一般资料无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法:两组均接受联合西咪替丁与干扰素治

疗,西咪替丁(山东益健药业有限公司,国药准字H20043579,规格2mL:0.2g)10~15mg·kg⁻¹·d⁻¹静脉滴注,重组人干扰素α1b(上海生物制品研究所,国药准字S10950052,规格10ug/支)肌注,8万U/kg,连用3d,观察组在以上基础上加用葡萄糖酸锌片(四川蜀中制药有限公司,国药准字H20065260,规格70mg),嘱咐患儿每日早晚饭前1~2h各服用两次,每日20mg,6个月以下者每日10mg,连续治疗10d。

1.3 观察指标:①统计两组大便恢复时间、脱水纠正时间及体温恢复时间。②治疗3d后,统计两组患儿大便RV抗原转阴率。③统计两组治疗效果:治疗72h后,评估患儿治疗效果,分为显效、有效、无效,治疗总有效率=[(显效+有效)/总数]×100%。④统计两组血锌水平:分别于治疗前后,采集患儿空腹静脉血2mL,检测血锌水平。⑤随访3个月,统计两组腹泻复发情况。

1.4 统计学方法:采用SPSS19.0统计软件处理数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,同一组治疗前后均数比较采用配对t检验,两组间均数比较采用独立样本t检验;计数资料用例或百分率表示,两组间比较采用 χ^2 检

验,以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组大便恢复时间、脱水纠正时间、体温恢复时间比较:观察组大便恢复时间、脱水纠正时间及体温恢复时间均显著短于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组大便恢复时间脱水纠正时间体温恢复比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	大便恢复时间	脱水纠正时间	体温恢复时间
观察组	90	2.63±0.61	2.21±0.44	2.68±0.54
对照组	90	3.47±0.63	3.38±0.52	3.65±0.61
t		9.09	16.29	11.30
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组大便RV抗原检测情况:治疗3d后,观察组大便RV抗原转阴率显著高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组大便RV抗原检测情况 n(%)

组别	n	转阴例数	转阴率(%)	χ^2	P
观察组	90	77	85.56	7.95	<0.05
对照组	90	61	67.78		

表3 两组治疗效果比较

组别	n	显效	有效	有效率(%)
观察组	90	50	29	87.78
对照组	90	41	23	71.11
χ^2				7.65
P				<0.05

2.3 两组治疗效果比较:观察组治疗总有效率显著优于对照组(P<0.05),见表3。

2.4 两组血锌水平比较:经治疗后,两组血锌水平均较治疗前显著上升(P<0.05),观察组上升幅度显著大于对照组(P<0.05),且观察组治疗后血锌水平显著高于对照组(P<0.05),见表4。

表4 两组血锌水平比较($\bar{x} \pm s, \mu\text{mol/L}$)

时间	观察组(n=90)	对照组(n=90)	t	P
治疗前	61.25±12.25	60.87±13.11	0.20	>0.05
治疗后	72.58±13.58	65.69±12.84	3.50	<0.05
治疗前后差值	11.33±2.16	4.82±0.68	27.27	<0.05
t/P 同组治疗前后	-8.32/<0.05	-3.52/<0.05		

2.5 两组随访结果:电话随访3个月,观察组共8例复发腹泻,复发率8.89%,对照组共18例复发腹泻,复发率20.00%,两组复发率存在显著性差异($\chi^2=4.23$, $P<0.05$)。

3 讨论

RV是引起婴幼儿腹泻的主要病原体,目前小儿RV感染性腹泻的依旧以对症治疗为主,我院研究发现,西咪替丁与干扰素联合补锌在轮状病毒感染性腹泻患儿中具有良好的应用效果,可在短时间内减轻患儿临床症状,促进大便RV抗原转阴、优化治疗效果。

新生儿小肠绒毛上皮细胞吸收功能低于成年人,肠液大量积累便易引起吸收障碍性腹泻,而RV侵入肠道后,首先会在小肠绒毛顶端柱状上皮细胞中不断繁殖,迫使柱状上皮细胞坏死脱落,加速基底细胞向顶部移行,减少小肠绒毛柱状上皮细胞刷状缘表面双糖酶含量,诱导双糖水解不良,导致肠道呈现高渗状态,腹泻情况加重^[6]。

由于RV抗原成分复杂、种类繁多,目前临床上对小儿RV感染性腹泻依旧以对症治疗为主,本文对照组采用西咪替丁联合干扰素治疗,西咪替丁属于H2受体拮抗剂,能明显抑制食物、组胺、五肽胃泌素等物质引起的胃酸分泌,有效减轻肠粘膜炎性水肿,促进绒毛修复^[7]。而干扰素进入机体后,可与敏感细胞表面的干扰素受体结合,产生抗病毒蛋白,有效抑制胞内病毒复制,发挥抗病毒功效。本文对照组患者经两药联合治疗后,其大便性状异常、脱水、体温升高等体征均得以明显好转。

有研究表明,缺锌将导致绒毛轻度萎缩,刷状缘双糖酶活性下降,锌元素在维持小肠正常结构、保护小肠正常功能中发挥重要功效。对于RV感染性腹泻患儿进行基础治疗的同时,若适当补充锌元素,对治疗无疑

具有正向作用。本文观察组在常规用药的基础上服用葡萄糖酸锌片,结果提示其治疗后血锌水平明显高于对照组,且患儿大便性状、脱水纠正、发热等恢复正常时间均明显缩短,RV抗原转阴率及治疗有效率更高,随访3个月中腹泻复发率也更低,这与锌元素能有效增强肠粘膜细胞再生能力,促进肠粘膜修复,利于肠粘膜对水分及钠离子的重吸收,缓解患儿肠道高渗状态相关。

综上所述,西咪替丁、干扰素联合补锌在小儿RV感染性腹泻中具有较好的应用价值,能在短时间内缓解患儿临床症状,促进RV抗原转阴,并提高治疗效果,降低后期复发率,值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 梁玉彩,周瑞清,孙文琴.小儿感染性腹泻的临床特征及流行病学调查研究[J].中国妇幼保健,2017,32(14):3303~3305.
- [2] 杨慧,吴莹,朱航.西咪替丁对小儿轮状病毒肠炎的临床疗效分析[J].国际病毒学杂志,2016,23(4):271~273.
- [3] 古德凤.喜炎平联合干扰素治疗小儿轮状病毒肠炎的临床效果及对外周血中性粒细胞的影响[J].世界中西医结合杂志,2017,12(11):1590~1593.
- [4] 康春华,叶毅桦,赵炜.小儿轮状病毒肠炎血锌水平变化及补锌治疗[J].昆明医学院学报,2010,31(11):109~113.
- [5] 梁忠培,杨力,邓昌枢,等.参苓白术散加减辅助推拿辨证治疗小儿急性轮状病毒感染性腹泻的临床疗效研究[J].中华医院感染学杂志,2017,27(22):5262~5265.
- [6] 冉旭华,刘阳阳.轮状病毒的早期细胞侵入机制[J].中国生物制品学杂志,2017,30(9):986~989.
- [7] 何雪芳.西咪替丁联合思密达治疗婴幼儿轮状病毒肠炎效果观察[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(3):403~405.

【文章编号】1006-6233(2019)08-1374-04

甲状腺手术中应用胶原蛋白海绵预防术后出血和切口粘连的有效性分析

邱利飞, 孙启玉, 赵国军

(承德医学院附属医院, 河北 承德 067000)

【摘要】目的:研究甲状腺手术中应用胶原蛋白海绵预防术后出血和切口粘连的效果,为临床应用提供依据。方法:选取我院2017年10月至2018年6月收治的98例甲状腺手术患者为研究对象,随机分为两组,即观察组和对照组。观察组手术患者切除病变组织后应用超声刀及双极电凝镊彻底止血后,在手术创面和颈前肌群中间放入胶原蛋白海绵。对照组常规超声刀及双极电凝镊彻底止血后不放胶原蛋白海绵,观察手术后负压引流管引流量以及手术切口是否有渗血有粘连。结果:观察组患者手术

【基金项目】河北省承德市科技支撑计划项目,(编号:20142065)

【通讯作者】赵国军