

表 1 三组手术情况和术后康复情况比较

组别	手术时间 (min)	术中失血量 (ml)	切口长度 (cm)	骨折愈合时间 (周)	下地负重时间 (周)
LPFP 组 (n=28)	88.3±12.8	713.2±118.9	16.4±3.7	22.1±4.2	16.4±3.4
PFNA 组 (n=28)	53.4±7.2	461.2±58.9	9.5±2.6	15.9±3.3	9.2±3.0
DHS 组 (n=28)	87.9±12.4	691.3±87.6	17.0±3.9	21.6±3.9	15.5±3.2
F 值	3.622	5.713	3.752	3.536	4.127
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 三组患者治疗后 SF-36 量表评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

项目	LPFP 组 (n=28)	PFNA 组 (n=28)	DHS 组 (n=28)	F 值	P 值
生理功能	61.3±8.9	70.5±9.4	60.5±9.5	3.867	<0.05
生理职能	57.3±8.3	72.3±13.3	57.4±8.4	4.512	<0.05
躯体疼痛	45.2±7.3	61.4±8.4	46.2±7.3	3.573	<0.05
总体健康	51.0±8.5	70.7±9.5	51.6±8.1	3.105	<0.05
活力	51.4±6.3	69.2±7.7	51.1±6.1	5.366	<0.05
社会功能	57.9±3.7	53.1±8.4	57.8±3.6	4.267	<0.05
情感职能	56.4±8.9	75.4±9.3	55.4±8.3	3.683	<0.05
精神健康	62.8±9.6	79.1±9.2	61.6±9.6	4.175	<0.05

参 考 文 献

[1] 王海军. 微创 DHS 内固定与 PFNA 内固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效对比分析 [J]. 北华大学学报 (自然科学版), 2014, 15(3): 375-378.
 [2] 熊林. DHS 与 PFNA 内固定治疗高龄股骨粗隆间骨折疗效分析 [J]. 中国医学创新, 2015, 12(11): 35-39.

[3] 杜国聪, 李启中, 杨朝华, 等. DHS, PFNA 和股骨近端锁定钢板内固定治疗股骨粗隆间骨折的疗效、预后及安全性比较 [J]. 国医学创新, 2016, 13(5): 30-34.
 [4] 李灿杨, 朱永展, 潘志雄. 股骨近端锁定板, PFNA 及 DHS 治疗股骨粗隆下骨折的对比研究 [J]. 实用骨科杂志, 2015, 21(8): 751-754.
 [5] 朱成栋, 夏建忠, 朱乐银, 等. 有限切开复位股骨近端解剖锁定钢板内固定治疗股骨转子间或转子下骨折 [J]. 中华解剖与临床杂志, 2015, 20(3): 254-256.
 [6] 沈勇灵, 陈爱民, 刘世杰, 等. 三种内固定方法治疗老年股骨转子间骨折的临床分析 [J]. 微创医学, 2015, 10(6): 811-813.
 [7] 李金洪, 杨友刚, 孙红振, 等. 不同手术方式治疗老年人股骨粗隆间骨折的疗效研究 [J]. 实用老年医学, 2015, 1(5): 55-57.
 [8] 聂勇, 孙良业, 凤晓翔, 等. 治疗老年人股骨粗隆间骨折手术方法选择的体会 [J]. 实用骨科杂志, 2012, 18(4): 342-344.
 [9] 杨雷, 殷刚, 刘志元, 等. 股骨近端防旋髓内钉治疗股骨粗隆下骨折的效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(23): 102-103.
 [10] 屈波, 伍红桦, 邓少林, 等. 老年股骨粗隆间骨折的手术治疗: 应用 DHS 与 PFNA 的疗效比较 [J]. 军事医学, 2014, 38(1): 67-69.

(收稿日期: 2016-10-16)

(本文编辑: 李娜)

血小板参数、CRF、PCT 在 1~6 月支气管肺炎患儿中的临床意义

刘燕 汪世平 樊瑞红 王瑞华

【摘要】 目的 探讨血小板参数、CRF、PCT 在 1~6 月上呼吸道感染和支气管肺炎中的变化趋势, 进而探讨血小板参数对 1~6 月患儿的诊断作用。方法 选取本院收治的 150 例患儿, 分为上呼吸道感染组、支气管肺炎 (轻症) 组、支气管肺炎 (重症) 三组, 每组 50 例。分别测三组患儿急性期及恢复期的血小板参数、C 反应蛋白、降钙素原等数据的变化, 对比探讨三组患儿间各项数据的差异。结果 上呼吸道感染组与轻症支气管肺炎组、轻症与重症支气管肺炎组间血小板参数 (血小板体积在上呼吸道感染中增大不明显, 在下呼吸道感染中增大明显, $P < 0.05$), 血小板计数在上呼吸道感染及轻症支气管肺炎组变化不大, 在重症支气管肺炎中明显增高, 随病情恢复逐渐下降。CRP、PCT 在急性发病期间差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 组内急性期与恢复期血小板参数 (PLT、MPV、PCT)、CRP、PCT 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。PDW 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 血小板计数与下呼吸道感染呈正相关, 恢复期逐渐降至正常, 血小板分布宽度值增大则提示下呼吸道感染加重, 血小板分布宽度在上呼吸道感染中变化不大, 在支气管肺炎中改变无意义, 血小板体积在上呼吸道感染中增大不明显, 在下呼吸道感染中增大明显。血小板与降钙素对比, 在上、下呼吸道感染中没有临床意义, 提示血小板仅对感染部位有临床意义, 在鉴别致病菌上无临床意义, CRP 及降钙素对感染菌的鉴别有意义, 但与血小板参数改变不明显, 可能与不同的感染菌对血小板的产生没有意义有关, 但损伤部位如肺部组织改变的轻重对血小板有意义, 可能与该损伤部位能刺激血小板的产生有关。

【关键词】 血小板参数; C 反应蛋白; 降钙素原; 小儿支气管肺炎

在上呼吸道感染与支气管肺炎间(尤其是轻度支气管肺炎)规律性不足,并不能作为临床上的鉴别手段。笔者认为应当是炎症损伤会造成人体血小板参数发生变化,但是血小板参数与感染菌种无敏感性相关。

PCT是一种蛋白质,在人体受到细菌、真菌和寄生虫感染或脏器发生病变时会在血浆中表达水平升高^[5]。但是病毒感染类疾病却不会导致PCT表达水平的升高;CRP与PCT类似,也是人体一种炎症判断因子,但是对感染分类的判定灵敏度不及PCT,基于此项理论能够在小儿出现呼吸道感染病症时作为区分感染源的一项重要血液检测手段。本次研究中发现,PCT在患儿血浆中的表达情况也能反映出患儿病情的发展情况,随着患儿的治疗工作开展,患儿血浆中PCT含量会逐步降低直至正常水平。CRP及降钙素对感染菌的鉴别有意义,但与血小板参数改变不明显,可能与不同的感染菌对血小板的产生没有意义,但损伤的部位如肺部组织改变的轻重对血小板有意义,可能与该损伤部位能刺激血小板的产生有

关。临床诊断过程中笔者建议增加炎症因子血液含量检测,能够更加清晰的指导临床用药,虽然会增加检测费用,但是对治疗效果和用药选择都有一定的益处。

参 考 文 献

- [1] 兰敏,赵艳华,饶鹏.小儿支气管肺炎降钙素原与C反应蛋白检测感染的临床研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(14):3322-3324.
- [2] 王忠明.120例小儿肺炎支原体感染的临床检验分析[J].现代诊断与治疗,2014,25(23):5483-5484.
- [3] 杨少华.支气管肺炎伴血小板增多患儿临床特征及免疫状态的调查[J].中国妇幼保健,2014,29(22):3645-3647.
- [4] 朱光菊,林海庆.降钙素原在小儿肺炎诊断及治疗中的临床意义[J].安徽医药,2014,18(3):558-559.
- [5] 徐丽珍,黄翠,朱丽萍.重症肺炎患者P-选择素与血小板参数变化的临床研究[J].中国全科医学,2010,13(10):1091-1092,1095.

(收稿日期:2016-09-28)

(本文编辑:赵丹)

紫杉醇诱导化疗在局部晚期非小细胞肺癌治疗中的效果观察

邵艳 刘桂荣 张建国 马兆明

【摘要】 目的 研究诱导化疗用于局部晚期非小细胞肺癌治疗的疗效。方法 选取2011年1月至2012年1月本院收治的80例局部晚期非小细胞肺癌患者,随机分成观察组 and 对照组,各40例,对照组直接实施同步放化疗治疗,观察组在同步放化疗前行1个周期的诱导化疗治疗,比较两组近、远期疗效和毒副作用。**结果** 观察组总缓解率为72.5%,较对照组的45.0%高($P<0.05$),差异有统计学意义;观察组3年生存率为57.5%,较对照组的30.0%高($P<0.05$),差异有统计学意义;观察组毒副作用较对照组少,但差异没有统计学意义($P>0.05$)。**结论** 局部晚期非小细胞肺癌在同步放化疗前进行诱导化疗可加强肿瘤病情的控制效果,提高临床疗效和患者生存率,且不会增加毒副作用,值得采用。

【关键词】 局部晚期非小细胞肺癌; 同步放化疗; 诱导化疗

Efficacy of Paclitaxel induced chemotherapy for locally advanced non-small cell lung cancer Shaoyan, et al. Radiotherapy Department, the Second People's Hospital, Lianyungang 222023, China

【Abstract】 Objective To evaluate the efficacy of induction chemotherapy for locally advanced non-small cell lung cancer. **Methods** Eighty patients with locally advanced non-small cell lung cancer were enrolled from January 2011 to January 2011, randomly divided into observation group and control group. Control group patients were administered with chemoradiotherapy, but observation group patients were given one cycles induction chemotherapy before chemoradiotherapy. **Results** The response rate was 72.50% in observation group, and 45.00% in control group. Difference was significant between the two groups, $P<0.05$. 3 year survival rate was 57.50% in observation group and 30.00% in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in rates of adverse reaction in the two groups ($P>0.05$). **Conclusions** Induction chemotherapy in patients with locally advanced non-small cell lung cancer before chemotherapy can enhance the control of the disease, improve the clinical efficacy and survival rate of patients, and will not increase the side effects, which is worth adopting.

【Key words】 Locally advanced non-small cell lung cancer; Induction chemotherapy; Concurrent chemoradiotherapy

在肺癌患者中,80%左右为非小细胞肺癌,而在非小细胞肺癌患者中,超过30%的患者在确诊时已发展至局部晚期,同步放化疗是目前公认的治疗局部晚期非小细胞肺癌的最佳

方案,但对于加诱导化疗后的效果仍存在较多的质疑^[1-2]。本院在40例局部晚期非小细胞肺癌患者的同步放化疗前加诱导化疗,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选取2011年1月至2012年1月期间本院收治的80例局部晚期非小细胞肺癌患者为研究对象,纳入标

作者单位:222023 江苏,连云港市第二人民医院放疗科

通信作者:马兆明,Email:mazhm131@126.com