



中国内科年鉴

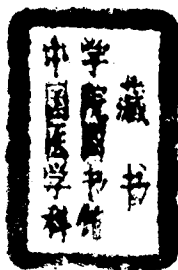
1989

《中国内科年鉴》编辑委员会 编



人 民 卫 生 出 版 社

1989 · 北京



责任编辑 高 间

中国内科年鉴

1989

《中国内科年鉴》编辑委员会 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开本 40印张 5插页 934千字

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数: 00,001—2,030

ISBN 7-117-01217-X/R·1218 定价:27.00元

〔科技新书目221—185〕

中国内科年鉴编辑委员会

(按姓氏笔划为序)

- 王振义 上海第二医科大学瑞金医院内科教授
邓 琨 第二军医大学长征医院内科教授
朱无难 上海医科大学中山医院内科教授
江绍基 上海第二医科大学仁济医院内科教授
孙桐年 上海第二医科大学瑞金医院内科教授
应元岳 第二军医大学内科教授
李 石 第二军医大学长征医院内科教授, 编委会副主任委员
李平升 第二军医大学长海医院内科教授
陆颂慈 上海市血吸虫病防治研究所研究员
吴 灿 第二军医大学长征医院医教部主任
汪伟业 第二军医大学长海医院传染病学教授
陈思聪 第二军医大学长征医院内科教授, 编委会主任委员
陈灏珠 上海医科大学中山医院内科教授
张心曙 第二军医大学长海医院神经精神病学教授
张国治 第二军医大学长征医院内科教授
张家庆 第二军医大学长海医院内科教授, 编委会副主任委员
周广智 第二军医大学长海医院神经精神病学教授
周孝达 上海第二医科大学仁济医院神经病学教授
钟学礼 上海医科大学华山医院内科教授
高 间 人民卫生出版社编审, 责任编辑
徐宪虎 第二军医大学长征医院院长, 编委会副主任委员
夏镇夷 上海医科大学精神医学教授
钱尚华 第二军医大学长征医院内科教授
宰春和 第二军医大学长征医院神经精神病学教授, 编委会副主任委员
尉 挺 第二军医大学长海医院内科教授
龚兰生 上海第二医科大学瑞金医院内科教授
龚念慈 第二军医大学长海医院内科教授
楼方岑 第二军医大学长征医院传染病学教授, 名誉主编
黎磊石 南京军区总医院内科教授
潘瑞彭 上海第二医科大学仁济医院内科教授
戴自英 上海医科大学华山医院内科教授

编 辑 部

名誉主编	楼方岑						
主 编	陈思聪						
副 主 编	辛春和	张家庆	李 石				
顾问编辑	王振义	朱无难	江绍基	孙桐年	陆颂慈	陈源珠	张国治
	周孝达	钟学礼	夏镇夷	尉 挺	龚兰生	黎磊石	戴自英
专业编辑	邓 琨	叶曜芩	许国铭	汪伟业	余润泉	陈士葆	陈思聪
	陈菊初	李 石	李平升	吴萍嘉	张心曙	张本立	张家庆
	张明圆	张国元	张贤康	周广智	周明行	孟沛霖	罗文侗
	赵从文	钱尚华	徐振武	徐韬园	涂来慧	宰春和	章同华
	麻世迹	崔若兰	蒋左庶				
常务编辑	张贤康	周明行	罗文侗	田筱梅			

编辑凡例

一、本书包括传染病、寄生虫病、呼吸系统疾病、心血管病、消化系统疾病、血液病、肾脏病、内分泌腺病、神经系统疾病、精神病、结缔组织病、代谢病、中毒、物理因子所致疾病、临床免疫学、肿瘤、医学遗传学等专业，各专业按需要分设若干章节，各章节先编写“一年回顾”，次列参考文献及综述列题，末列“文选”。

二、一年回顾 全面反映1988年全年我国内科有关各专业在临床与基础研究方面，以常见病、多发病为重点的进展情况，同时亦收录有关的新理论、新技术、新经验及罕见病例。要求回顾引述的论文量不少于所收集论文总数的35%。

三、专业文选 所列论文均由一年内国内正式出版且公开发行的各种医药学期刊中选出，约占全年收集文献的3%。论文要求内容质量较高、有一定代表性的新理论、新技术、新经验。选文不拘一格，不论老年专家或中青年专业工作者的著作，亦不论期刊属于中央或地方级别，凡符合标准的，均有选录。因篇幅有限，内容相似的文章一般只选一、二篇，要求各有特点。主要论述检测方法的论文，鉴于数百字的文摘不能满足专业读者的要求，故不入选。论文并非正式出版，或仅供内部交流，或应由其他年鉴选录者则不入选。文选摘录文题、第一作者单位及姓名、研究年份及地点、主要方法、材料或病例选择、结果及作者的主要见解或结论。述评是表达编者个人对该文看法，并酌情介绍其他同类研究的结果及见解，只供读者参考，并非定论。

四、附录 主要摘录各专业的诊疗标准（列于各专业有关内容之后）及本卷年鉴所采用期刊名称及其简称（列于目录之前）。

五、本卷年鉴资料收集时间为1988年1月1日至12月31日。少数上卷漏录的重要文献亦予补录。

六、度量衡 按照国务院1984年2月27日发布的命令，自1986年起采用法定计量单位，该计量单位的具体内容详见本年鉴1986年卷第799页。因个别新制单位尚未为读者所熟悉，故以括号注明旧单位。

七、药物名称 主要根据《中华人民共和国药典》1985年版所载正式名称为准。

八、为增加信息量及节约篇幅，期刊名称较长者酌情简缩。回顾正文引用第一作者单位或工作地区名称，并尽可能予以简化；参考文献则标明第一作者姓名，这样做是为了便于读者与作者通讯联系。

序

中国内科年鉴是信息密集型的学术性、资料性工具书,编纂出版的目的是为了全面、准确、及时地向国内外读者反映我国内科学领域上一年度的成就和经验。本书以高、中级医务人员为主要对象,但对各类、各级医务人员和卫生行政人员皆为适宜;尤其是工作繁重的医疗、科研、教学单位和缺乏医学期刊的基层卫生单位人员,阅读本书,可付出最少的时间而获取大量的信息。

本年鉴自1983年首卷问世以来,至本册1989年卷已编纂7卷,累计约540余万字。由于自1987年卷起每卷字数限于80万左右,所以近三卷来只设“一年回顾”与“文选”两大栏目。本卷收集1988年179种期刊的有关内科论文、报道达14100余篇,较1987年收集的13061篇又有增加。鉴于篇幅不能相应扩充,只得压缩选文数量,即将一年回顾的选文由过去占总文献数的40%减为35%,文选则占总文献数的3.0%左右。

为了读者阅读方便起见,本卷将每个专业各专题的一年回顾和有关文选分别集中编排;文选中,各篇文献的出处列于题后的括号内,以避免从参考文献中查阅的麻烦。

承读者们关注,对本年鉴提出了不少宝贵意见,特别是钱鑫、翁心植教授等内科前辈,为本年鉴分别在中华内科杂志等期刊上发表书评或介绍,对我们是莫大的鞭策和鼓励,在此谨致衷心谢意,并决心尽力编好本年鉴,以不负读者期望。

由于我们学识水平和能力有限,加之编纂时间相对集中于每年岁尾年初的三四个月内,虽经多次审校,难免有错误与不妥之处,尚祈鉴谅及指正,并继续提出宝贵意见以利改进。函寄上海凤阳路428号中国内科年鉴编辑部,邮政编码200003。

目 录

传染病	1
一年回顾	1
一、病毒性疾病	1
(一)流行性感胃	1
(二)流行性腮腺炎	2
(三)麻疹	2
(四)风疹	3
(五)单纯疱疹	3
(六)水痘, 带状疱疹	4
(七)腺病毒、呼吸道合胞病毒感染	5
(八)甲型肝炎	5
(九)乙型肝炎	6
(十)其它病毒性肝炎	25
(十一)EB病毒(EBV)和巨细胞病毒 (CMV)感染	27
(十二)脊髓灰质炎	28
(十三)柯萨奇病毒与ECHO病毒感染	29
(十四)轮状病毒性肠炎	30
(十五)其它肠道病毒感染	31
(十六)流行性乙型脑炎	31
(十七)登革热	33
(十八)流行性出血热	34
(十九)狂犬病	40
(二十)艾滋病	41
〔附〕其他病毒及衣原体感染	42
二、立克次体病	42
(一)斑疹伤寒	42
(二)恙虫病	43
(三)斑点热	43
(四)Q热	43
三、细菌病	44
(一)流行性脑脊髓膜炎	44
(二)其他化脓性脑膜炎	46
(三)猩红热	47
(四)白喉	47
(五)百日咳	47
(六)军团菌病	48
(七)伤寒与副伤寒	48

(八)鼠伤寒沙门氏菌感染	51
(九)其他沙门氏菌感染	52
(十)细菌性痢疾	53
(十一)细菌性食物中毒	55
(十二)霍乱及副霍乱	56
(十三)其他弧菌感染	56
(十四)弯曲菌病	57
(十五)耶森菌感染	58
(十六)感染性腹泻	58
(十七)大肠杆菌性腹泻	59
(十八)其他少见致腹泻菌感染	60
(十九)布鲁氏菌病	61
(二十)鼠疫	62
(二十一)炭疽	63
(二十二)破伤风	63
(二十三)麻风	64
(二十四)钩端螺旋体病	65
(二十五)败血症	67
(二十六)感染性休克	68
(二十七)其他细菌感染	69
1. 淋病	69
2. 梅毒	70
3. 莱姆病	70
〔附一〕变应性亚败血症	71
〔附二〕皮肤粘膜淋巴结综合征	71
〔附三〕抗生素	71
四、深部真菌病及放线菌病	72
文选	74
一、病毒性疾病	74
(一)流行性腮腺炎(流腮)	74
(二)甲型肝炎	75
(三)乙型肝炎	75
(四)非甲非乙型肝炎	81
(五)脊髓灰质炎(灰髓炎)	82
(六)柯萨奇病毒与ECHO病毒感染	82
(七)轮状病毒性肠炎	83
(八)乙型脑炎	83
(九)登革热	84

(十)流行性出血热	84
(十一)狂犬病	89
二、立克次体病	89
三、细菌病	90
(一)化脓性脑膜炎	90
(二)细菌性痢疾	91
(三)弯曲菌病	91
(四)感染性腹泻	91
(五)大肠杆菌性腹泻	92
(六)其它少见致腹泻菌感染	92
(七)布鲁氏菌病	94
(八)鼠疫	94
(九)炭疽	94
(十)钩端螺旋体病	95
(十一)败血症	96
(十二)感染性休克	97
四、深部真菌病及放线菌病	97
寄生虫病	99
一年回顾	99
一、原虫病	99
(一)疟疾	99
(二)阿米巴病	102
(三)黑热病	103
(四)弓形虫病	104
(五)其它原虫病	105
二、蠕虫病	106
(一)血吸虫病	106
(二)肺吸虫病	108
(三)其它吸虫病	110
(四)囊虫病	111
(五)包虫病	112
(六)丝虫病	113
(七)其它绦虫病	114
(八)其它线虫病	114
1. 蛔虫病	114
2. 钩虫病	114
3. 蛲虫病	115
4. 旋毛虫病	115
5. 其它	115
三、节足动物所致疾病	116
1. 蠕形螨	116
2. 蝇蛆病	116
3. 松毛虫病	116

文选	117
一、原虫病	117
(一)疟疾	117
二、蠕虫病	118
(一)血吸虫病	118
(二)囊虫病	120
(三)包虫病	122
(四)丝虫病	123
(五)钩虫病	124
(六)旋毛虫病	125
(七)其它	125
呼吸系统疾病	127
一年回顾	127
一、诊断技术	127
(一)肺功能测验	127
1. 通气功能	127
2. 小气道功能	127
3. 血液酸碱度测定及气体分析	128
(二)纤维支气管镜检查	128
(三)经皮穿刺活组织检查	129
(四)影像学检查	129
(五)生化测定及其他	129
二、结核病	131
1. 流行病学调查和登记管理	131
2. 卡介苗接种	132
3. 基础理论和诊断技术	132
4. 抗结核药物治疗	133
5. 结核性脑膜炎	133
6. 其他	134
三、胸部肿瘤	135
(一)原发性支气管肺癌	135
1. 流行病学及病因学	135
2. 实验研究	136
3. 临床研究	137
4. 个案报告	140
(二)其他肺原发性恶性及良性肿瘤, 气管、主支气管恶性及良性肿瘤	140
(三)纵隔、胸膜、胸壁肿瘤	140
四、慢性阻塞性肺病与肺心病	141
(一)慢性阻塞性肺病 (COPD)	141
1. 肺气肿发病机理研究	141
2. 肺功能检查	142

3. 呼吸道病原菌	142	(三)自发性气胸.....	158
4. 康复治疗	142	(四)胸腔积液.....	159
(二)肺心病.....	142	(五)右肺中叶综合征.....	159
1. 基础研究	142	(六)肺大泡症.....	160
2. 临床资料分析	143	文选	162
3. 诊断技术	143	一、诊断技术.....	162
4. 血气分析与酸碱平衡	144	二、结核病	165
5. 治疗	144	三、胸部肿瘤.....	171
6. 中西医结合	145	四、慢性阻塞性肺病与肺心病.....	177
五、肺部感染.....	146	五、肺部感染.....	181
1. 病毒	146	六、肺部过敏和免疫性疾病.....	185
2. 肺炎支原体	147	七、职业性肺病.....	188
3. 细菌	147	八、其他	191
4. 真菌	149	心血管病	195
5. 原虫	149	一年回顾	195
6. 肺炎性假瘤	149	一、冠心病	195
六、肺部过敏和免疫性疾病.....	150	1. 基础研究	195
(一)支气管哮喘(简称哮喘).....	150	2. 血脂	197
1. 病因和发病机理	150	3. 其它冠心病致病因素	198
2. 临床表现	151	4. 诊断	198
3. 诊断	151	5. 高脂血症治疗	200
4. 并发症	151	6. 心绞痛	200
5. 防治	152	7. 心肌梗塞	201
6. 预后	152	8. 猝死	205
(二)结节病.....	152	9. 其他	205
(三)Wegener 肉芽肿.....	153	二、心瓣膜病和大血管疾病.....	208
(四)外源性过敏性肺炎.....	153	1. 风湿热及风湿性心瓣膜病	208
(五)肺出血-肾炎综合征	153	2. 心内膜炎	209
(六)特发性肺含铁血黄素沉着症.....	153	3. 非风湿性心瓣膜病	210
(七)其它.....	153	4. 大血管疾病	210
七、职业性肺病.....	154	三、高血压	211
(一)矽肺.....	154	1. 基础研究	211
1. 流行病学调查	154	2. 流行病学研究	211
2. 诊断方法	155	3. 临床表现及诊断	212
3. 并发症	155	4. 症状性高血压	213
4. 治疗	155	5. 治疗	214
(二)煤矽肺.....	155	四、先天性心脏病	216
(三)石棉肺.....	156	1. 一般诊断	216
(四)有机粉尘肺.....	156	2. 心电图、心向量图和心机械图 ..	216
八、其他	157	3. X线诊断	217
(一)急性(成人)呼吸窘迫综合征.....	157	4. 超声诊断	217
(二)特发性弥漫性肺间质纤维化.....	158		

5. 治疗	218
6. 其他	218
五、心肌炎、心肌病与克山病	220
1. 病毒性心肌炎	220
2. 原发性心肌病	221
3. 克山病	223
六、心律失常	225
1. 发病率、病因与实验研究	225
2. 早搏	226
3. 室上性心动过速	226
4. 房颤	227
5. 室速、室颤和心脏骤停	228
6. 传导阻滞	229
7. 预激综合征	230
8. 长 QT 综合征和早复极综合征	231
9. 病窦综合征	231
10. 心脏起搏	232
11. 抗心律失常药	233
七、心力衰竭	237
1. 病因及诊断	237
2. 治疗	237
八、其他	238
1. 心包疾患	238
2. 心脏与大血管肿瘤	239
3. 心电图	240
4. 血液流变学检查	240
5. 非侵入性心功能检查	241
6. 心导管检查及心血管造影	242
7. 心内膜心肌活检	242
8. 心血管病流行病学调查	243
9. 其他	243
文选	245
一、冠心病	245
二、心瓣膜和大血管疾病	259
三、高血压	262
四、先天性心脏病	265
五、心肌炎、心肌病与克山病	269
六、心律失常	274
七、心力衰竭	286
八、其他	287
消化系统疾病	290
一年回顾	290

一、食管疾病	290
1. 食管炎	290
2. 食管癌	290
3. 其他	293
二、胃、十二指肠疾病	294
1. 慢性胃炎	294
2. 消化性溃疡	295
3. 胃其它良性病变	297
4. 胃恶性病变	298
5. 十二指肠疾病	303
6. 其他	304
三、小肠疾病	306
1. 小肠吸收不良	306
2. 克隆病	306
3. 小肠肿瘤	306
4. 其他	307
四、大肠疾病	307
1. 大肠癌	307
2. 大肠息肉	308
3. 溃疡性结肠炎	308
4. 其他	309
五、消化道出血	309
1. 上消化道出血	309
2. 下消化道出血	310
六、肝脏疾病	311
1. 肝硬化	311
2. 肝脓肿	316
3. 原发性肝细胞癌	316
4. 其他	323
七、胆道疾病	324
1. 胆囊炎、胆石症	324
2. 胆囊癌与肝外胆管癌	324
3. 胆系良性肿瘤与肿瘤样病变	325
4. 其他	325
八、胰腺疾病	326
1. 急性胰腺炎	326
2. 慢性胰腺炎	327
3. 胰腺肿瘤	327
4. 其他	327
九、腹膜、肠系膜疾病	328
1. 腹水	328
2. 肿瘤	329

3. 其他	329	1. 恶性淋巴瘤	380
文选	329	2. 浆细胞病	382
一、食管疾病	329	3. 其他	384
二、胃、十二指肠疾病	332	五、输血与血型	385
三、小肠疾病	342	六、实验研究	386
四、消化道出血	343	1. 实验性白血病	386
五、肝脏疾病	345	2. 白血病细胞诱导分化	386
六、胆道疾病	355	3. 造血祖细胞研究	387
七、胰腺疾病	356	4. 造血细胞移植研究	387
八、腹膜、肠系膜疾病	358	5. 临床检测	387
血液病	360	文选	388
一年回顾	360	一、红细胞疾病	388
一、红细胞疾病	360	二、白细胞病	396
(一)再生障碍性贫血	360	三、出血性疾病	403
(二)纯红细胞再生障碍性贫血	362	四、其他造血系统肿瘤	405
(三)血清叶酸(FA)和维生素B ₁₂ 含量测定 与巨幼细胞性贫血	362	五、输血与血型	409
(四)铁代谢指标的检测及铁缺乏症	362	六、实验研究	409
(五)铁粒幼细胞贫血	363	肾脏病	412
(六)与溶血有关的血液学检查及溶血性贫血	364	一年回顾	412
1. 急性溶贫	364	1. 原发性肾小球疾病	412
2. 遗传性球形细胞增多症	364	2. 继发性肾小球疾病	415
3. 遗传性椭圆形细胞增多症	364	3. 遗传及先天性疾病	416
4. 葡萄糖6磷酸脱氢酶(G6PD)缺乏	364	4. 肾小管-间质疾病	417
5. 血红蛋白(Hb)病及地中海贫血	364	5. 急性肾功能衰竭	418
6. 红细胞抗体所致溶贫	366	6. 慢性肾功能衰竭	419
7. 阵发性睡眠性血红蛋白尿	366	7. 实验室研究	421
(七)高铁血红蛋白(MHb)血症	367	8. 其它	423
(八)高原红细胞增多症	367	文选	425
二、白细胞病	368	1. 原发性肾小球疾病	425
(一)骨髓增生异常综合征(MDS)	368	2. 继发性肾小球疾病	428
(二)急性白血病	369	3. 肾小管-间质疾病	429
(三)慢性白血病	374	4. 急性肾功能衰竭	430
(四)其他	376	5. 慢性肾功能衰竭	431
三、出血性疾病	377	6. 实验室研究	433
1. 原发性血小板减少性紫癜(ITP)	377	7. 其它	434
2. 过敏性紫癜(HSP)	378	内分泌腺病	436
3. 血友病	378	一年回顾	436
4. 弥漫性血管内凝血(DIC)	379	一、甲状腺病	436
四、其他造血系统肿瘤	380	1. 地方性甲状腺肿及地方性克汀病	436
		2. 甲状腺功能亢进症	437
		3. 原发性甲状腺功能减退	439

4. 先天性及其他甲减	439
5. 自身免疫性甲状腺炎	439
6. 甲状腺肿瘤	439
7. 甲状腺功能检查	440
二、胰岛疾病	441
1. 糖尿病的遗传	441
2. 糖尿病的实验室检查	442
3. 糖尿病的急性并发症	444
4. 糖尿病的慢性并发症	444
5. 糖尿病的治疗	445
6. 胰岛素受体等测定	446
7. 老年糖尿病	446
8. 小儿糖尿病	446
9. 有关糖尿病的其他动物实验	446
10. 低血糖	447
三、肾上腺疾病	449
1. 皮质醇增多症	449
2. 阿狄森病	450
3. 急性肾上腺皮质功能不全	450
4. 先天性肾上腺皮质增生症	450
5. 肾上腺皮质肿瘤	450
6. 原发性醛固酮增多症	450
7. 嗜铬细胞瘤	450
8. 有关实验室研究	451
四、下丘脑、垂体疾病	452
1. 垂体瘤	452
2. 垂体PRL瘤	452
3. 垂体GH瘤	452
4. 生长介素	452
5. 垂体性侏儒	452
6. 席汉氏病	452
7. 尿崩症	453
8. 其他垂体前叶功能研究	453
五、甲状旁腺疾病	454
1. 甲状旁腺功能亢进症	454
2. 甲状旁腺功能减低	454
六、性腺疾病	454
七、其它内分泌疾病	455
1. 肥胖病	455
2. 特殊生理环境下的内分泌变化	455
文选	456
一、甲状腺疾病	456

二、胰岛疾病	461
三、肾上腺疾病	468
四、下丘脑、垂体疾病	472
五、性腺疾病	476
神经系统疾病	478
一年回顾	478
一、脑血管病	478
(一)缺血性脑卒中	478
1. 临床研究	478
2. 辅助检查	479
3. 治疗	480
4. 实验室研究	481
(二)出血性脑卒中	482
1. 脑出血	482
2. 蛛网膜下腔出血	484
(三)脑血管病及其它	485
1. 流行病学	485
2. 临床研究	486
3. 辅助检查	486
4. 治疗	486
(四)实验室研究	487
1. 生化	487
2. 其他	487
二、癫痫	488
1. 流行病学调查	488
2. 临床研究	488
3. 药物治疗	488
4. 辅助检查	489
5. 发病机理研究	489
三、感染	490
1. 脑炎	490
2. 急性感染性多发性神经根神经炎	491
3. 其它	491
四、肿瘤	492
1. 发病统计	492
2. 不同类型的肿瘤	492
3. 诊断和治疗	492
五、脱髓鞘及变性疾病	493
六、脊髓病	495
七、周围神经病	495
八、肌病	495

1. 重症肌无力	495
2. 甲状腺机能亢进性肌病	496
3. 周期性麻痹	496
4. 低血钾软病	497
5. 肌炎	497
6. 进行性肌营养不良	497
7. 乳酸脱氢酶缺乏性肌病	498
8. 肌强直症	498
九、神经系统遗传病	499
1. 遗传性周围神经病	499
2. 遗传性脊髓小脑疾病	499
3. 锥体外系疾病	500
4. 运动神经元疾病	501
5. 斑痣性错构瘤病	501
6. 遗传性代谢异常	501
十、头痛	502
十一、症状、体征、综合征	503
1. 症状与体征	503
2. 综合征	503
十二、诊断技术与基础医学研究 ..	504
1. 脑电图	504
2. 神经肌电图	505
3. 诱发电位和视跟踪运动	505
4. 血液	505
5. 脑脊液	506
6. 影象学和超声波	506
7. 核素	506
8. 脑活检	507
9. 基础研究	507
十三、其它	508
1. 老年疾病调查	508
2. 内科疾病的神经系统表现	508
3. 治疗	509
4. 药物的毒副作用	509
5. 其它	509
文选	510
一、脑血管病	510
二、癫痫	519
三、感染	521
四、肿瘤	522
五、脱髓鞘和变性疾病	523
六、周围神经病	523

七、肌病	524
八、神经系统遗传病	526
九、头痛	527
十、症状、体征、综合征	527
十一、诊断技术与基础医学研究 ..	528
十二、其它	530
精神病	533
一年回顾	533
一、精神分裂症	533
1. 临床研究	533
2. 实验室研究	533
3. 治疗研究	534
二、情感性精神病	535
三、神经症	535
四、脑器质性及症状性精神障碍 ..	536
五 精神发育不全与儿童精神障碍 ..	536
六、其他	536
文选	538
一、精神分裂症	538
二、神经症	540
三、抗精神病药的毒副反应	540
其他	542
结缔组织病	542
一年回顾	542
一、系统性红斑狼疮	542
1. 临床表现	542
2. 实验室检查	543
3. 治疗	544
二、类风湿性关节炎	545
三、皮肌炎	546
四、系统性硬皮病	546
五、干燥综合征	547
六、其他结缔组织病	547
1. 白塞氏病	547
2. 马凡综合征	547
3. 结节性脂膜炎	547
4. 嗜酸细胞性筋膜炎	547
5. 混合结缔组织病的诊断	547
文选	548
一、系统性红斑狼疮	548

二、类风湿性关节炎	552	1. 流行病学调查	567
三、干燥综合征	553	2. 氟中毒的实验性	568
代谢病	555	3. 氟中毒临床报告和诊断	568
一年回顾	555	4. 氟中毒治疗	568
1. 一般代谢病	555	文选	569
2. 金属元素和水、电解质失调	556	一、农药中毒	569
3. 维生素代谢病	556	二、工业品中毒	570
4. 大骨节病	556	三、化学危险品中毒	570
文选	557	四、药物中毒	571
中毒	560	五、氟中毒	571
一年回顾	560	物理因子所致疾病	573
一、农药中毒	560	一年回顾	573
1. 有机磷农药中毒	560	文选	575
2. 氨基甲酸酯类农药中毒	560	临床免疫学	576
3. 杀虫脒中毒	561	一年回顾	576
4. 溴氰菊酯中毒	561	1. 免疫机理	576
5. 其他农药	561	2. 实验免疫与临床应用	577
二、工业品中毒	561	3. 免疫病	577
1. 铅中毒	561	文选	578
2. 汞中毒	562	肿瘤	579
3. 苯中毒	562	一年回顾	579
4. 镉中毒	562	文选	582
5. 铝中毒	562	医学遗传学	585
三、化学危险品中毒	563	一年回顾	585
1. 急性一氧化碳中毒	563	【附录】	589
2. 急性氮氧化物中毒	563	一、有关疾病的诊断标准	589
3. 急性氰化物中毒	563	(一)流行性出血热防治方案(试行)	589
4. 其他中毒	563	(二)再生障碍性贫血和纯红细胞再生障碍性贫血诊疗常规(草案)	596
四、药物中毒	564	(三)自身免疫性溶血性贫血的诊断标准	597
1. 抗生素类药物中毒	564	(四)血红蛋白病诊断标准	598
2. 其他西药中毒	564	(五)阵发性睡眠性血红蛋白尿的诊断及疗效标准	599
3. 中药中毒	565	(六)急性白血病疗效标准	600
4. 药物中毒的救治	565	(七)脑血管疾病分类草案	601
五、食物中毒	566	(八)各类脑血管疾病诊断要点	603
1. 鱼胆中毒	566	(九)对脑卒中临床研究工作的建议	604
2. 酵米面中毒	566	(十)精神分裂症的中西医结合辨证分型标准	607
3. 霉变甘蔗中毒	566	二、本卷年鉴采用的期刊(括弧内为简称)	609
4. 棉籽油中毒	566		
5. 毒蕈中毒	566		
6. 变质银耳中毒	566		
7. 酒精中毒	567		
六、氟中毒	567		

传 染 病

本年度收集传染病文献2106篇,收入回顾1385篇、文选38篇,各占文献总数65.8%和1.8%。上述文献以病毒性肝炎(包括甲型、乙型、非甲非乙型、 δ 肝炎和鸭肝炎)为最多,达599篇,占文献总数28.4%。其次为流行性出血热及伤寒副伤寒及其它沙门氏菌感染等。

一 年 回 顾

一、病毒性疾病

(一)流行性感冒(流感)

病原学研究 预防医科院^[1]用15个抗甲₃型(H_3N_2)流感病毒(沪防/32/84)血凝素McAb对1986年以来我国分离的68株A₃型流感病毒(其中2株为国外代表株),进行抗原分析,发现1968~75年分离的毒株与McAb无反应,1977年后的毒株出现均有反应或部分丧失对McAb反应两种模式。结果看出A₃型流感病毒至少有12个抗原决定簇,“a”是1977年以来A₃毒株的共同或主要抗原决定簇。贵阳医学院^[2]感染贵农黄母鸡,对比观察其血清及卵黄流感病毒抗体表明,卵黄血凝抑制抗体效价低于血清。

流行病学 华西医大^[3]于1984.9~1985.6监测当地猪群中人类甲、乙型流感抗体季节性动态发现,一年间猪血清流感血凝抑制抗体阳性率0~11.6%,甲₃型抗体83.7%,明显高于甲₁型(8.7%),证明人类流感可在猪群自然感染。当前人群流感主要为甲₃型,但在1986.4成都某大学的一起流感爆发中^[4],一周之内发病者800余例,发病率15%,学生发病率28%,病毒分离与血清学证明为新甲₁型,与当时我国北方流行的A₁/青防85-42相似。浙江流感监测中心^[5]于1986~87.9先后监测健康人群流感抗体,阳性率以甲₃型为高(54.3~80.1%),甲₁型27.6~57.5%,乙型仅9.4~19.9%。广州防疫站^[6]于1986年4月流感流行前期及同年9月流行后期分别收集健康人群血清166份和162份,监测结果表明,各年龄组流行前期血清甲₃型抗体水平普遍高(89.2%)于甲₁(45.2%)和乙型(42.8%),而流行后甲₁抗体水平无增高,说明甲₁型引起流行的可能性存在。预防医科院^[7]用甲₃型流感病毒McAb与PcAb对小鼠作预防及治疗试验表明,McAb在感染后72小时前给予鼻腔滴入者,保护率100%,也优于同样效价的PcAb。

临床 广州儿童医院^[8]报道1974~84年间收治的病毒性肺炎631例,经病毒或血清学证实为流感或副流感肺炎者108例(17.1%),其中A₃型76例,副流感Ⅲ型23例,副流感Ⅰ型5例,A₁及副流感Ⅱ型各2例。继发性肺脓肿及双侧脓气胸1例,死于A₃型并发脓气胸1例。

(徐振武)

参考文献 [1] 陶三菊等. 中华微生物1988; 8(2):104 [2] 王和等. 上海免疫1987; 7(6):364 [3] 穆世惠等. 华西医科大学报1988; 19(2):177 [4] 范宗华等. 同上1987; 18(4):385 [5] 徐关仁等. 浙江医学1988; 10(3):154 [6] 梁国泉等. 广州医药1988; 19(3):12 [7] 陶三菊等. 病毒学报1988; 4(1):85 [8] 罗玉桃等. 广东医学1988; 9(5):23

(二) 流行性腮腺炎

山东医大^[1]对腮腺炎病毒Enders株和M56-1株的结构蛋白,经SDS-PAGE, ¹²⁵I 分别标记VP1-4, 酶解及肽图分析, 显示两组病毒VP1-4肽图有明显差异, 提示毒株间编码结构蛋白的基因不同。白求恩医大^[2]分析有神经系统并发症的流行性腮腺炎180例, 其中有脑膜炎者98例 (54.4%)、脑膜脑炎66例 (36.7%)、脑炎10例 (5.6%)。感染后精神障碍、类灰质炎综合征、颅神经受损各2例 (各1.1%)。230医院^[3]报道流腮脑膜炎96例, 其中经查血清流腮IgM抗体阳性 (ELISA法) 者41例。发生于腮肿前者6例 (6.3%), 如无血清学证明, 易于造成临床诊断困难。嘉兴市二院^[4]报道流腮并发左侧偏瘫1例, 经用地塞米松为主的综合治疗64天基本治愈。四军医大^[5]报道流腮并发听、面神经损害者1例, 经用B族维生素类对症治疗而愈。亦有^[6]报道流腮并发横断性脊髓炎1例, 经脱水、地塞米松、维生素B₁、加兰他敏以及针灸等综合治疗而愈。吉林九台县医院等^[7]流腮并发V、Ⅶ、Ⅸ颅神经损害1例, 经泼尼松、病毒灵、维生素B₁等对症治疗好转。302医院^[8]检测流腮并发脑膜炎40例, 脑脊液抗流腮IgM抗体 (ELISA法) 阳性率85.7%。血清阳性率与病期有关, 第一、二、三周阳性率分别为88.97.2及100%。北京儿童医院^[9]报道流腮脑炎37例, 并发听力障碍9例, 出院后随访7例, 6个月后恢复者5例。延安医学院^[10]报道47岁女性流腮并发急性肾衰死亡1例。 (徐振武)

参考文献 [1] 韩世杰等. 山东医科大学报1988; 26(1):25 [2] 胡钟兰等. 白求恩医科大学报1988; 14(5):470 [3] *朱迎春等. 解放军医学1988; 13(2):119 [4] 夏德发等. 新医学1988; 19(7):369 [5] 王爱莲. 陕西医学1988; 17(4):55 [6] 朱黎. 中华传染1988; 6(3):164 [7] 张国英等. 吉林医学1988; 9(3):181 [8] 王凝芳等. 中华传染1988; 6(2):111 [9] 董庆华等. 中华儿科1988; 26(6):338 [10] 冯义朝等. 陕西医学1988; 17(10):61

(三) 麻疹

全国麻疹研究协作组^[1]在相同时间、试剂、器材、条件下, 用血凝抑制试验法对全国21个疾病监测点进行了血清流行病学调查7437份, 结果除二市一县外, 均达到了国家要求指标, 人群抗体阳性率均在90%以上。预计近年内这些点内不致有麻疹爆发。但应加强漏种、原发性免疫失败及免疫后抗体逐年阴转的免疫监测补种工作。河北防疫站^[2]对计划免疫后麻疹爆发的流行病学特征分析结果显示, 免疫空白型与初免低接种率型发病年龄均低, 而免疫衰退型发病年龄5~15岁为多。临床特征提示未接种组热度、合并肺炎率及病死率均高。华北石油防疫站^[3]用ELISA法调查正常人群血清麻疹IgG抗体水平分布提示, 人群经初免、再免、复免后2年, 免疫抗体呈现较高水平, 随时间延长, 抗体效价逐渐下降。16岁的麻疹抗体IgG阳性GMT接近初免前的水平。其间自然感染率明显上升, 1985年14~23岁麻疹发病率达67%, 认为初免二针, 其后每隔5~6年再免、复免各一次, 即1岁、2岁、8岁、13岁的计划免疫方案为佳。长春生物所^[4]制备冻干人O型红 细胞代替猴红细胞, 建立RPHI, 可供麻疹血清学监测使用。松花江地区防疫站^[5]调查该区四种传染病发病率表明麻疹于1982~86年分别为89.26、17.04、35.76、19.5。

及11.46/10万有逐年下降趋势。新疆自治区医院^[6]检测麻疹患儿43例, PHA阳性率(58.1%)、Ea花环形成率(18.7%), 均显著低于对照组。四川甘孜藏族自治州^[7]报道新生儿麻疹3例, 均因当地麻疹流行, 产妇无麻疹免疫史及临产期感染麻疹致胎儿受染。北京一传^[8]报道麻疹104例中伴不同程度肝脏损害36例, 主要表现为转氨酶增高, 以出疹期多见, 少数TTT异常。在死亡2例中, 病理有肝细胞大块和亚大块坏死表现。本组麻疹均经HI血清学证实, 甲、乙型肝炎血清学标志均阴性。一军医大^[9]报道麻疹后下丘脑综合征1例。江苏金湖防疫站等^[10]用酶联SPA结合试验和HI法对比检测该县某镇小学麻疹流行后人群血清220份, 阳性率分别为99.1%和97.3%, 二法灵敏性相似。天津汉沽医院^[11]报道右上臂接种麻疹疫苗1小时后出现小儿末梢性右侧面瘫1例, 经维生素B₁、B₁₂及氢溴酸加兰他敏1.5mg腮腺及肌注、局部理疗等法, 二周后恢复。(徐振武)

参考文献 [1] 张荣珍等. 中华流行病1987; 8(6):321 [2] 陈素良等. 同上; 1988; 9(3):182 [3] 朱少云等. 同上1988; 9(3):185 [4] 崔玉梅等. 中国公共卫生1988; 7(2.3):180 [5] 高素惠等. 哈尔滨医药1988; 8(1):7 [6] 隋丽梅等. 上海免疫1988; (1):80 [7] 李明生等. 中华儿科1988; 26(4):225 [8] 赵明远等. 中华传染1988; 6(1):63 [9] 姚英民. 一军医大学报1988; 8(2):139 [10] 方玉梅等. 中华流行病1987; 8(6):380 [11] 尹世桓. 临床口腔1988; 4(3):168

(四) 风疹

预防医科院^[1]以0.1%脱氧胆酸钠处理风疹病毒培养液制成的风疹病毒粗制抗原, 用于ELISA法检测风疹病毒IgG抗体, 效果良好, 与常规HI法比较有很好的相关性。调查北京不同年龄人群风疹感染率证明: 随年龄增长, 风疹感染率迅速上升, 18岁以上人群阳性率94%; 沧州地区孕妇风疹IgG阳性率99%; 检测临床疑似风疹病人14例恢复期血清, 效价4倍增长者11例。华北煤炭医学院等^[2]于1983~86年对承德育龄妇女535人风疹HI抗体筛检, 阴性率9.9%, 对小样本进行风疹减毒活疫苗(BRD I株)免疫3年后追踪, 近期抗体阳性率可达100%, 3年后转阴率12.5%, 提示为提高优生, 对抗体<1:20者应对婚前妇女免疫接种。南京医学院^[3]1987年4月检测南京育龄妇女817名血清风疹病毒抗体IgG阳性率76.9%, 认为受风疹病毒侵袭率可能仍高, 提出对育龄期或婚前妇女应行抗RV水平监测并采取相应预防措施。烟台防疫站^[4]报道1987年2~5月间一起幼儿园、小学等风疹流行, 发病者1272例, 对24例作抗-RV血抑试验, 符合者15例(71.4%), 1例死于风疹并发脑炎。戴斌等^[5]报道儿童风疹后脑炎2例均经血清学证实, 1例死于呼吸衰竭。北京医大^[6]用胰酶处理人O型红细胞(TO)代替常用的鹅红细胞作HI试验, 血清不需再经红细胞吸收, 得到满意效果。(徐振武)

参考文献 [1] 郭可馨等. 病毒学报1988; 4(2):142 [2] 吕宝成等. 中华流行病1988; 9(1):16 [3] 周玲等. 宁医学报1988; 8(2):128 [4] 袁俭道等. 中华流行病1988; 9(4):210 [5] 戴斌等. 中华儿科1988; 26(6):367 [6] 萧俊等. 中华预防1988; 22(1):43

(五) 单纯疱疹

预防医科院^[1]证明核酸内切酶BamHI对HSV-I、II型感染Vero细胞, 提取的病病毒DNA酶切的电泳图谱有显著区别。301医院^[2]用微量快速法分析鉴定HSV二型的酶切电泳图谱, 简化了操作步骤。中国医大^[3]比较了内切酶酶切图谱法与中和试验、溴乙烷脱氧尿苷敏感性测定及McAb间接免疫荧光法认为, 酶切图谱不仅可区别HSV的型别,