

血流比例的失调,必将造成周身各个脏器的供氧不足,从而导致肾组织的继发损伤。肾组织的自由基损伤可能正是上述诸多的因素相互作用的结果,因为肾组织自由基损伤滞后于肺,推测可能主要由高氧肺损伤所诱导,但是否引起病理学改变尚待研究。

吸入高浓度氧不但可引起新生动物局部肺组织的损伤,对其它远隔器官亦可能造成不同程度地损害,因此在临床工作中,积极防治早产儿 CLD 的同时,也不能忽略高氧对肾脏及其他器官的损伤。

[参 考 文 献]

[1] Qian L-L, Chang L-W, Zhang Q-S, Rong Z-H. Lung injury of pre-

term rats induced by prolonged exposure to high oxygen concentration of 85% [J]. 中国当代儿科杂志, 2003, 5(2): 95-99.

[2] Narula P, Xu J, Kazzaz JA, Robbins CG, Davis JM, Horowitz S. Synergistic cytotoxicity from nitric oxide and hyperoxia in cultured lung cells [J]. Am J Physiol, 1998, 274 (3 Pt 1): L411-L416.

[3] 马丽亚, 常立文, 全裕凤. 高浓度氧对早产鼠肺一氧化氮合酶表达的影响 [J]. 中国当代儿科杂志, 2001, 3(3): 232-235.

[4] Ho YS, Dey MS, Crapo JD. Antioxidant enzyme expression in rat lungs during hyperoxia [J]. Am J Physiol, 1996, 270 (5 Pt 1): L810-L818.

[5] Flemming B, Seeliger E, Wronski T, Steer K, Arenz N, Persson PB. Oxygen and renal hemodynamics in the conscious rat [J]. J Am Soc Nephrol, 2000, 11(1): 18-24.

(本文编辑:钟乐)

· 会议纪要 ·

第三届全国婴儿高压氧舱治疗新生儿缺氧缺血性脑病 协作组研讨会会议纪要

2004年11月23日在长沙举行了第三届全国婴儿高压氧舱治疗新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)协作组会议,大部分协作组成员负责人和全国新生儿脑损伤专家研讨会的全体专家出席了本次会议。

杨于嘉教授对协作组过去2年的工作作了小结,提出了存在的问题和面临的困难。在过去2年中,主要由于HIE纳入标准过严,经费短缺和家长不合作等原因,不少医院1年中无符合纳入标准的病例。但与代表与专家一致认为协作组的工作是很有意义的,一定要坚持下去。高压氧治疗新生儿HIE是否有效,目前尚无科学的、使人信服的证据。只有通过多中心协作,合理的科研设计进行前瞻性的临床研究才能获得符合循证医学原则的科学结论。这样的结论无论是阴性还是阳性对临床均具有重要指导意义。纳入标准宜适当放宽,可分组总结。本次新生儿脑损伤会上修订的HIE诊断标准既考虑到与国际接轨,又结合我国国情,作为协作组纳入病例的依据是合理的。通过本次会议,协作组有决心将本课题进行到底。

(祁伯祥 整理)