

— IgA 抗体滴度阳性率分别为 50.0%、73.3%、85.4% 和 96.8%。说明 VcA—IgA 抗体随鼻咽癌期别上升而滴度亦上升。和文献^[2,3]报告相符。

VcA—IgA 抗体对鼻咽癌放疗后疗效及时间有一定的关系。一般来讲鼻咽癌放疗后 3 个月至 1 年内 VcA—IgA 抗体略有下降,一年以后继续下降。复发或转移时抗体滴度上升,超过治疗前水平。作者^[2]报告 47 例放疗结束鼻咽癌病例中,病灶消失和残存以及复发转移 VcA—IgA 抗体分别为 66.7%、91.3% 和 92.1%。本组鼻咽癌放疗结束原发灶和颈块消失、原发灶消失及颈块残存、原发灶及颈块残存、远处转移 VcA—IgA 抗体滴度分别为 44.8%、70.0%、80.0% 和 100%。消失组和残存组有明显差异, $P < 0.05$ 。提示我们对鼻咽癌残存病灶要尽可能

多采用些手段,如对颈部残存肿块应采用缩小再缩小野用电子流或深部 X 线加足剂量。对顽固不消的残存肿块可用手术办法清除。对鼻咽部有残存肿瘤患者可采用腔内治疗提高局部剂量。对远处转移患者应行综合治疗,控制病情进一步恶化。

参 考 文 献

- 1 范顺发, 等. 鼻咽癌 EB 病毒血清学检测的临床应用. 实用肿瘤学杂志, 1990, 5 (1) : 10
- 2 穆美云, 等 VcA—IgA 对隐匿性鼻咽癌的诊断价值. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1985, 20 (4) : 256
- 3 陈秋波, 等. 血清 EB 病毒抗体测定对鼻咽癌诊断和预后的意义. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1984, 19 (4) : 243
- 4 闵华庆, 等. 鼻咽癌新分期研究. 癌症, 1992, 11 (4) : 290

Clinical significance of VCA/IgA antibody assay in the diagnosis and prognosis of nasopharyngeal carcinoma

—An analysis of 106 cases

Liu Ronghua, et al

Hubei Cancer Hospital, Wuhan

106 Patients with nasopharyngeal carcinoma were assayed by VCA/IgA antibody before radiotherapy. Altogether, 84.0% Patients were found positive to VCA/IgA antibody. The positive rates of VCA/IgA antibody in T₁—T₄ were 50.0%, 73.3%, 85.4% and 96.8%, respectively. At the end of radiotherapy, the positive rates of VCA/IgA antibody in patients with disappear of local nasopharynx and cervical lymph, disappear of local and remains of cervical lymph, remains of local and cervical lymph, distant metastases were 44.8%, 70.0%, 80.0% and 100.0%, respectively ($P < 0.05$). This results showed that VCA/IgA assay may be valuable to the diagnosis and prognosis of NPC.

Key Words: Nasopharyngeal carcinoma; VCA/IgA antibody

多发性骨髓瘤误诊为肛周炎、睾丸炎 1 例

山东济宁市第一人民医院内科 张柳春 李致荣 叶 玲

多发性骨髓瘤细胞浸润肛周、睾丸未见报道,作者遇到 1 例,误诊为肛周炎、睾丸炎,报道如下:

患者男,67岁。肛周肿痛 2 周, 睾丸肿痛 1 周于 94 年 2 月来诊。不发热, 无脓血便及骨痛。曾按“肛周炎”、“睾丸炎”先后卡那霉素、青霉素治疗 10 余天症状不减轻。查体: 贫血貌, 浅表淋巴结、肝、脾未触及, 肾区不叩痛。肛周红肿、压痛, 双侧睾丸约 3×4cm, 质硬, 压痛。血 WBC 1.0×10⁹/L, N 0.70, L 0.30。尿本周氏蛋白 (+), 睾丸穿刺检出异形浆

细胞, 骨髓穿刺涂片示异形浆细胞占 0.35。颅骨平片有溶骨性损害。诊为多发性骨髓瘤肛周、睾丸浸润, 回当地 M₂ 方案化疗 1 疗程, 复诊见肛周、睾丸肿痛消失。

多发性骨髓瘤是浆细胞异常增生的恶性肿瘤, 主要侵犯骨髓, 骨髓外浸润也多见于肝、脾、淋巴结、肾, 近年来发现少数累及口腔、心脏、神经系统的报道, 肛周、睾丸浸润还未发现, 说明本病对全身各脏器均可能侵犯。