

—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<sup>[2,3]</sup>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<sup>[2]</sup>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野再缩野用电子流或深部 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 procnosis 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  $T_1-T_4$  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 李效荣 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  $3 \times 4 \text{cm}$ ,质硬,压痛。血 WBC  $1.0 \times 10^9/\text{L}$ , N0.70, L0.30。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  $M_2$  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,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。