

## 儿童性遗尿症的治疗方法及其疗效评价

芦志刚 谢友弟 张小马 龚 强 钱俊杰

安徽省铜陵市人民医院泌尿外科, 安徽 铜陵 244000

**【摘要】** 目的 通过三种联合治疗方案治疗儿童性遗尿症(PNE), 用队列研究(cohort study)的方法进行疗效评价, 探讨儿童性遗尿症的最佳治疗方法。方法 根据CCMD-2-R诊断功能性遗尿症儿童42例, 将其分为参组, 两组为实验组, 壹组为对照组, 均为14例, 年龄至少5岁, 每月至少遗尿1次。实验1组接受药物治疗+膀胱功能训练, 实验2组接受心理辅导药物治疗, 对照组接受心理治疗+膀胱功能训练, 参组患儿治疗时间为1月, 随访6月, 比较参组患儿经治疗随访后, 夜间遗尿症状改善情况有无差异, 何种治疗方案最佳。结果 治疗1个月随访, 实验1组治愈率为78.6%, 实验2组治愈率为85.7%, 对照组治愈率为57.1%。两组对比差异明显, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。实验2组治愈率为57.1%, 两组之间无显著性差异。结论 三种联合治疗方案治疗儿童性遗尿症均有一定的效果, 其中药物治疗+膀胱功能训练是最佳治疗方法。

**【关键词】** 遗尿\治疗

doi: 10.3969/j.issn.1004-7484(x).2012.10.012

文章编号: 1004-7484(2012)-10-3631-02

## Three kind Therapeutic Strategy and Their Efficacy Evaluation For Primary Nocturnal Enuresis

**【Abstract】Objective** To explore the best method to treat the pediatric primary nocturnal enuresis(PNE) by cohort research of three combined therapy. **Methods** 42 children with PNE were equally divided into three groups Group 1 and Group 2 were experiment groups. Group 3 was control group. Age range was 5 years old. Enuresis times per week. Group 1 was treated with traditional medicine point plaster + bladder function training. group 2 was treated with artificial synthesize + traditional medicine point plaster. group 3 was treated with artificial synthesize ac + bladder function training. All 3 groups patients treatment period was one month, then followed - up for 6 months observation on improving degree of PNE. By comparing three the effects of the 3 methods in order to find up the best method. **Results** After one month treatment the cure rates of the group 1, group 2 and group 3 were 78.6%, 85.7%, 57.1% respectively. There was significant difference between experiment groups and control groups  $P < 0.05$ . After 3 months followed - up the cure rates of group 1 and group 2 were 78.6% and 71.4% respectively. There was no significant difference between group 1 and 2  $P > 0.05$ . The cure rate of group 3 was 57.1%. There was significant difference between experiment groups and control groups  $P < 0.05$ . After 6 months flowed - up, the cure rates of the group 1, group 2 and group 3 were 71.4%, 57.1%, 57.1% respectively. As compare with experiment group 2 and group 3, the experiment group 1 had higher cure rate  $P < 0.05$ . **Conclusion** Three therapeutic strategies all have definite efficacy for PNE. Nevertheless the traditional medicine point plaster + bladder function trainings the best way.

**【Key words】** Enuresis/TH

儿童时期易于发生原发性夜间遗尿症, 此疾病比较高发, 患儿在睡梦中出现不自主排尿的临床表现, 发生次数为一月大于2次<sup>[1]</sup>。此疾病可分为功能性、器质性, 临床整理功能性占此疾病的大多数<sup>[2]</sup>。此疾病时间过长会导致患者出现感染的并发症, 也会对其心理有不良影响。现今治疗此疾病的方法很多, 有膀胱功能训练、心理治疗、药物治疗等治疗措施, 笔者所在医院从1999年起治疗小儿原发性遗尿症患儿41例, 给予其进行药物治疗+膀胱功能训练、心理治疗+药物治疗、心理治疗+膀胱功能训练方法进行治疗, 总结如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 所有患儿的入选标准都符合下列标准: ①所有患儿都排除癫痫、先天畸形、尿路感染、糖尿病等疾病引起的遗尿表现。②年龄5岁左右, 且其应具有4岁的智龄。③患儿一个月中发生至少2次的遗尿表现。④患儿在夜晚或白天都有此表现。所有患者均符合功能性遗尿症的各项诊断指标<sup>[3]</sup>。所有患者共42例, 随机分为两组, 即药物治疗+膀胱功能训练(实验1组)14例, 心理治疗+药物治疗组(实验2组)14例。两组在遗尿频率、年龄、性别及病程上差异无显著( $P > 0.05$ ), 具有可比性。另外14例患儿作为对照组, 各组患儿男女比例及年龄分布, 见表1。

表1 各组患儿男女例数及年龄分布

组别	男(例)	女(例)	年龄(岁)	中位年龄(岁)	每周遗尿数(次/周)
实验1组	9	5	5-15	8.5	5-13
实验2组	10	4	5-15	7.8	5-14
对照组	8	6	5-16	8.2	5-12

## 1.2 方法

**1.2.1 膀胱功能训练** 是指儿童在白天尽量多饮水, 使膀胱容量扩张, 当患儿要排尿时, 嘱其尽量憋尿, 直到不能忍受为止, 增大膀胱容量; 另外患儿在白天排尿时, 排尿过程尽量做到排尿一中断一再排尿一再中断..., 加强尿道外括约肌和腹内肌对排尿的控制, 以控制膀胱颈下垂, 达到夜间控制遗尿的目的。

**1.2.2 心理治疗法** 疗程12w。①个别心理疗法: 即针对患儿的思维、欲望、感情、行为等问题进行的治疗。②系统式家庭心理疗法。

**1.2.3 药物疗法** 睡前半小时服用氯丙嗪, 常用剂量为: 6-8岁为每晚25mg; 青少年为每晚50-75mg。一般以12w为1疗程, 如能在12w后逐渐减量以致停药, 则能巩固疗效。

**1.3 评价指标** 对所有患儿治疗后进行随访, 随访时间1年左右, 痊愈为患儿临床表现6个月没有发生。基本控制为患儿一个月中只出现1-2次临床表现。好转为患儿比治疗前的发生次数有所下降。无效为没有改善。

**1.4 统计学处理** 所有数据均应用SPSS13.0软件进行处理, 并应用 $\chi^2$ 检验对数据进行处理。

## 2 结果

所有患者经治疗后随访结果表明, 1个月时对照组为57.1%的治愈率, 实验一组为78.6%的治愈率, 实验二组为85.7%的治愈率, 对照组和两组对比差异明显, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。3个月时对照组为57.1%的治愈率, 实验二组治愈率为71.4%, 实验一组为78.6%的治愈率, 对照组和两组对比差异明显, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。第6个月随访, 对照组为57.1%的治愈率, 实验二组为57.1%的治愈率, 实验一组治愈率为71.4%。实验一组明显高于另两组, 对比差异明显, 有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 疗效比较

组别	例数	治疗1月		治疗3月		治疗6月	
		有效1%0	治愈1%0	有效1%0	治愈1%0	有效1%0	治愈1%0
实验1组	14	13(92.9)	11(78.6)	12(85.7)	11(78.6)	11(78.6)	10(71.4)
实验2组	14	13(92.9)	12(85.7)	12(85.7)	10(71.4)	9(64.3)	8(57.1)
对照组	14	9(64.3)	8(57.1)	9(64.3)	8(57.1)	9(64.3)	8(57.1)

表3 实验组同对照组 $\chi^2$ 检验数值

各组比较	实验 1 组与实验 2 组比较		实验 1 组与对 照组比较		实验 2 组与 对照组比较		
	检验值	$\chi^2$	P 值	$\chi^2$	P 值	$\chi^2$	P 值
治疗 1 月	0.05		>0.05	3.90	<0.05	8.91	<0.05

治疗3月	0.37	>0.05	7.51	<0.05	4.63	<0.05
治疗6月	4.63	<0.05	5.37	<0.05	1.07	>0.05

## 3 讨论

小儿功能性遗尿症是由于大脑皮质下中枢功能失调。引起功能性遗尿的常见原因有心理与精神因素, 膀胱容量减少, 睡眠过深等。而心理与精神障碍是功能性遗尿最常见的原因<sup>[4]</sup>。目前主要的治疗方法有药物治疗、心

理治疗、膀胱功能训练、其他治疗等;每种治疗方法均有一定的局限性,膀胱功能训练操作简单,副作用少,心理治疗疗效相对稳定,但需家长及患儿具有良好的依从性;药物治疗起效快,但易复发<sup>[5]</sup>。任何单一的治疗方法效果均欠佳,文献报道<sup>[6]</sup>有效率60%~70%,治愈率20%~60%。

绝大多数情况下,遗尿症患儿没有过多感情和行为问题,不应将遗尿误解为反叛或捣蛋行为,以免采取严厉的措施<sup>[7]</sup>。指导患儿进行自主排尿功能训练,给患儿足够的心理支持,在多安慰、多鼓励的情况下,进行疏导性治疗,这是治疗成功的先决条件<sup>[8]</sup>。让父母充当自己孩子的治疗者,使父母从治疗的角度去对患儿施加影响,其效果能更加巩固儿童的行为改变能更为持久,这样还可以大大节省治疗人员的时间<sup>[9]</sup>。氯丙嗪治疗遗尿的作用机理是:该药对膀胱具有抗胆碱能作用,使膀胱容量扩大,服药期间,缓解率为60%~95%。一旦停止服药特别是未逐渐减量而突然停药的儿童病情复发<sup>[2,10]</sup>。

文中研究显示,给予患儿联合方法进行治疗的效果明显,患儿出现再次复发的几率也比较低,且此治疗方法比较简单,经济实用,可进行临床推广,从各项情况分析情况表明膀胱功能训练联合药物治疗的效果最为明显,此治疗措施具有适宜推广、价廉、无副作用、疗效稳定等优点。

#### 参考文献

[1] 李炎唐. 泌尿外科高科技[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 1998, 172

-173.

- [2] 黄欣. 原发性夜间遗尿症进展[J]. 国外医学妇幼保健分册, 1999, 10(3): 122-124.
- [3] 中华医学会精神科学会编. 中国精神疾病分类方案与诊断标准(CCMD-2-R) [M]. 南京: 东南大学出版社, 1995: 130.
- [4] 荣华. 儿童遗尿症的心理行为治疗[J]. 现代康复, 1998, 10(2): 1105.
- [5] Cendron M. Primary nocturnal enuresis Current. J. American Family Physician, 1999, 3: 1205-1214.
- [6] KOFF SA. Cure of nocturnal enuresis Why isn't desmopressin very effective? J. Pediatric Nephrology, 1996: 667-670.
- [7] 杜亚松. 儿童心理行为及其发育障碍[J]. 中国实用儿科杂志, 2003, 18(7): 444.
- [8] 翁晖亮. 行为疗法配合药物治疗夜间遗尿症 30 例疗效观察[J]. 中国心理卫生杂志, 1992, 13: 138-139.
- [9] 陈家麟. 学校心理卫生学[M]. 北京: 教育科学出版社, 1991: 298-299.
- [10] 冯高起, 张高斌, 尚艳红. 行为疗法辅助药物治疗儿童遗尿症 38 例[J]. 新乡医学院学报, 1999, 16(3): 262.

## Survivin、Cripto-1 (CR-1) 在乳腺癌组织中的表达及意义

王 丹

商丘市第一人民医院病理科, 河南 商丘 476100

**【摘要】** 目的 检测 survivin 和癌胚基因 cripto-1 (CR-1) 蛋白在乳腺癌中的表达及意义。方法 采用免疫组织化学染色检测 30 例乳腺癌组织与正常乳腺组织中 CR-1 蛋白和 survivin 蛋白的表达。结果 免疫组化结果显示 survivin、CR-1 在乳腺癌组织中的表达水平高于正常乳腺组织 ( $p < 0.05$ )。结论 survivin、CR-1 在乳腺癌中表达呈正相关, 在乳腺癌的发生发展中起着各自的作用。

**【关键词】** 癌胚基因 Cripto-1; survivin; 乳腺癌; 免疫组织化学

doi: 10.3969/j.issn.1004-7484(x).2012.10.013

文章编号: 1004-7484(2012)-10-3632-01

Expression and significance of Cripto-1 protein in primary colorectal carcinoma

WANG Dan

**【Abstract】Objective** To investigate the expression level of Cripto-1 and survivin in breast cancer. **Methods** Immunohistochemical staining was conducted to detect expression level of survivin and Cripto-1 protein in 30 breast cancer tissue specimens and normal tissue specimens. **Results** According to the expression rates, survivin and Cripto-1 expressed in breast cancer tissue was higher than that in normal tissue lower ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The expression of survivin protein was correlated with CR-1 protein in breast cancer tissues, both of them played their own roles in the process of breast cancer.

乳腺癌的女性最常见的恶性肿瘤之一, 预后和评估是临床方面的总问题, 本实验用免疫组化法观察 survivin 和 CR-1 在乳腺癌组织表达情况, 探讨其与乳腺癌临床病理特征间的关系, 为乳腺癌的早期诊断和治疗提供新靶点。

#### 1 材料和方法

**1.1 研究对象** 收集商丘市第一人民医院 2010 年至 2011 年乳腺癌患者的石蜡标本为实验组 (40), 正常乳腺组织为对照组 (20)。病例均得到组织病理学确诊。

**1.2 方法** 采用免疫组化二步法, 试剂为中杉金桥生物技术有限公司提供的 PV-9000 检测试剂盒, 鼠抗人 CR-1 单克隆抗体 (R&D 公司), 兔抗人 survivin 多克隆抗体 (福州迈新), 二氨基联苯胺 (DAB) 显色。

**1.3 结果判定** 镜下肿瘤细胞浆染色阳性, 则该病例判定为蛋白表达阳性, 否则判定为阴性。以阳性染色的细胞百分数记录和评估抗体作用的差异。阴性对照以 PBS 代替一抗表达阴性。

**1.4 统计学分析** 采用 SPSS 统计分析软件。  $P < 0.05$  有意义。

#### 2 结 果

**2.1 survivin 和 CR-1 在正常乳腺组织、癌组织中的表达特点及临床病理特征关系** 在本实验的 40 例乳腺癌组织中 survivin 和 CR-1 阳性表达率分别为 62% (37/60)、60% (36/60), 显著高于 20 例正常乳腺组织中的表达 (1% (2/20)、20% (4/20)。乳腺癌组织中与正常乳腺组织中的 survivin 和 CR-1 表达存在显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 乳腺癌组织中 Survivin、CR-1 的表达情况

项目	例数	CR-1 阳性 (%)	CR-1 阴性 (%)	P
Survivin 阳性	37	24 (64%)	13 (35%)	<0.05
Survivin 阴性	23	12 (52%)	13 (56%)	

#### 3 讨 论

Survivin 是凋亡蛋白控制因子 IPA 家族成员, 在肿瘤的发生发展中起着重要的作用, 研究表明, Survivin 的凋亡抑制作用可以作为乳腺癌的不良预

后的一个指标<sup>[1]</sup>。CR-1 是表皮生长因子 (EGF) - CFC 家族最早发现的成员之一。实验表明, 中和性封闭 CR-1 的单克隆抗体能明显抑制结肠癌、乳腺癌、卵巢癌的生长<sup>[2,3]</sup>。

本研究采用免疫组化法评估 survivin、CR-1 蛋白在乳腺癌中的作用。乳腺癌组织中 survivin 和 CR-1 阳性表达率分别显著高于正常乳腺组织中的表达 ( $p < 0.05$ )。Survivin 和 CR-1 蛋白在乳腺癌中的表达存在正相关, 提示其表达与乳腺癌的演进密切相关。由于时间有限, 标本量不够多, 需要扩大标本量进一步验证。初步结果表明, survivin、CR-1 作为一个癌基因参与乳腺癌的发生发展, 对乳腺癌发病的分子机制及其预后和指导个体化治疗提供新线索。

#### 参考文献

- [1] 谢怡祥, 孟刚. Survivin 在乳腺癌中的表达及其意义[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2007, 14(3): 263-264.
- [2] 范钰, 张允历, 吴莺, 等. 大肠癌组织畸胎瘤衍生生长因子 1 蛋白表达及临床意义[J]. 中华消化内镜杂志, 2007, 24(6): 442-443.
- [3] 张建国, 辛彦. Cripto-1 与肿瘤关系的研究进展[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2009, 12(16): 1966-1969.
- [4] Ertoy D, Ayhan A, Sarac E, et al. Clinicopathological Implication of Cripto Expression in Early Stage Invasive Cervical Carcinomas [J]. Eur J Cancer, 2002, 36(8): 1002-7.
- [5] Gong YP, Yallow PM, Cannalt HL, et al. Over expression of Cripto and Its prognostic Significance in Breast Cancer: A Study with Long-Term Survival [J]. Eur J Surgoneol, 2007, 33(4): 438-3.
- [5] Jian - Guo Zhang, Jing Zhao, Yan Xin. Significance and relationship between Cripto-1 and p-STAT3 expression in gastric cancer and precancerous lesions [J]. World Journal of Gastroenterology, 2010, 16(5): 571-577.