

行1年余治疗未见效,经胎肝细胞输注治疗3个月后,症状明显改善,出血现象消失,血象逐渐上升,半年后症状基本消失,血象基本稳定而出院。这就证明胎肝细胞输注治疗慢性苯中毒所致再障是值得临床使用的有效方法之一。

苯进入机体后所诱发的染色体损伤极其迅速,机体的这一反应较周围血象的量和质的改变远为敏感。而且苯接触未中毒的人群和脱离苯作业数十年的病例中仍可检出染色体损伤,并有白血病发生。近年来苯与白血病的关系,已在我国和其他国家的调查资料中得到证实,慢性苯中毒和长期接触苯可引起各种类型急性白血病。苯白血病潜伏期长短不一,急性白血病约

5年,慢性白血病约10年。不少病例在慢性苯中毒所致再障基础上发生白血病。在Aksoy报告的全血细胞减少病例在2~17年的观察中有相当多病例的临床和血液学检查结果大为改善,甚至完全痊愈而发生白血病的。因此本文报告的5例慢性重度苯中毒病例,经过8年随访观察,目前虽未发现白血病病例,但在今后随访中仍值得注意。染色体是遗传物质的载体,1985年有人提出染色体畸变的增加,可作为一种群体遗传危害的指标。本文随访的病例,多数是青年,因而对他们预后的长期观察,将对苯的远期效应具有十分重要意义。

(收稿:1994-11-18 修回:1995-02-20)

苯乙烯作业工人58例脑电图分析

浙江省萧山市第一人民医院(311200) 冯永仁 余长青*

苯乙烯是一种无色或淡黄色液体,在工业上主要用于合成塑料、树脂及橡胶的单体,是一种低毒类物质。作者对58例苯乙烯作业工人进行了脑电图检查,并选择了经体检为正常健康者作对照,两组均为常日班,其性别、年龄都相接近,现报告如下。

1 资料与方法

苯乙烯组:男38例,女20例,年龄21~60岁,平均年龄41.2岁。对照组:男42例,女16例,年龄20~55岁,平均39.6岁。

苯乙烯接触时间5~10年11例,11~20年14例,20年以上33例。临床表现:头晕20例(35%),头痛18例(31%),恶心、呕吐12例(20.7%),失眠、多梦伴乏力8例(13.8%)。

方法:使用日本光电7314型14导脑电图仪,按国际10/20系统法安放头皮电极,所有检查者均采用常规单极、双极导联进行描记(包括睁闭眼及过度换气诱发试验)。全程描记时间为20~30分钟。脑电图按冯应琨诊断标准分为正常(包括边缘状态)、轻度、中度及高度异常。

结果:苯乙烯组58例中脑电图正常39例(67.2%),轻度异常17例(29.3%),临界状态2例(3.4%)。对照组58例中脑电图正常53例(91.4%),轻度异常2例(3.4%),临界状态3例(5.2%)。

2 讨论

苯乙烯中毒主要损害中枢神经系统,从接触组58例临床表现看,5年以上均有程度不同的神经系统毒

性症状。两组脑电图结果比较,有显著性差异($P < 0.05$),说明苯乙烯的毒性作用对脑生物电有一定影响。Lilisk(1978年)调查了494名苯乙烯作业工人,其中13%有神经系统毒性症状。Sappalaine等报告了96例接触者中有脑电图异常23例(13.5%)。本组58例接触者中有脑电图异常17例(29.3%),明显高于文献报告,应引起职防单位重视。17例异常脑电波的改变主要是散在性或短程 θ 波分布各导,其中多数(15例)见于两额、两颞或中央区为最明显,少数(2例) δ 波见于两侧顶枕区散在。其中2例有 δ 波出现者,休息3个月后,复查脑电图 δ 波消失,临床症状好转,说明及时发现、及时处理,异常脑波是可逆的。因此,慢波的出现,可考虑为苯乙烯引起脑部损害所致。接触组中基本节律为 α 波者明显减少(20例), α 节律变慢(12例),对光反应不抑制(6例),低幅 β 波增多(3例)。与对照组比较有明显差异。神经电生理的研究结果表明, β 波增多是中枢神经系统的一种生理性反应,属于高级神经活动失调所致的节律过速,提示大脑皮层兴奋性增强,而 θ 波的出现是由于间脑或中脑上端网状结构活化系统功能不足而致。本组脑电图改变,说明脑对苯乙烯的毒性作用有相对敏感性。因此,对长期接触苯乙烯工作者,应采取积极有效的预防措施。

(收稿:1994-11-18 修回:1995-01-05)

*原海军406医院