

如何检查身体是否有抗体

李世芳

成都西囡妇科医院 四川成都 610000

【中图分类号】R445

【文献标识码】B

【文章编号】2095-7718 (2020) 11-154-01

细菌毒素侵入到人的身体内，会损害人体的身体。人的身体经过产生的外毒素而致病的病原菌，如白喉和破伤风感染。这里我们就以破伤风为例。破伤风是一种由一种菌体引起的感染，这种疾病算是比较常见的疾病，这种病说轻也不轻，说重也不是很重，但要是注意就有可能危及到生命。破伤风是由于破伤风杆菌感染导致的一种细菌感染性疾病。由于破伤风杆菌产生的毒素毒害身体所产生的一系列症状。破伤风疫苗就是灭活的破伤风的毒素。通过刺激人体免疫系统产生相应的抵抗力，从而避免破伤风发作。通常情况下在体内是没有抗体的。一般破伤风抗毒素产生的抗体可以维持在一周左右，所以破伤风抗毒素只是应急使用，所以在平时我们自身是没有破伤风抗毒素的，只有在受伤时，打破伤风针，来获得破伤风抗毒素。

抗病毒抗体是由一些病毒的刺激下产生的抗体，人体受病毒感染后，就会产生相应的抗体。抗体可以与某类病毒物质相互结合反应，通过抑制或杀伤原来感染的微生物，来维持人体稳定。就流行性感冒来讲，就是病毒造成的，这种流感病毒就会产生抗病毒的抗体。我们检查流行性感冒患者是否带有此病毒的抗体，一般会通过血象，抽取被检查者的

血样，检查的白细胞总数和淋巴细胞的变化并记录，再将血样与细菌放在一起进行感染处理，如果白细胞总数及中性粒细胞会上升，证明有此类病毒的抗体；我们还可以将病毒分离，就是要取出病毒物质，由于流行性感冒的病毒会出现在我们的鼻咽部和气道分泌物中，我们可以在则和谐部位直接分离出流感病毒，将这一病毒保存好。再取一份被检查者的血样，制成一份血清，再进行血清抗体检测。被检查者发病进行双份血清检查，查看抗体增高还是减少，其检查结果为阳性还是阴性。人再感染流行性感冒后，在一周后可以在患者的血液中查出抗体，在二到三周患者体内的抗体浓度会达到一个高峰，在一到二个月后患者抗体浓度会逐渐下降，此后只会有一少部分抗体，主要在人体内存在一些记忆细胞。

作为一个健康人，我们的血液中会有较多的各种抗体，比如麻疹抗体、水痘抗体、流感抗体等。把健康人的血液给抽取一些，我们可以分析血液中的物质，来检查身体是否存在抗体，查看其浓度，看此类抗体在体内的含量是否正常。经过分析过后，我们可以知道我们身体中缺乏哪种抗体，我们可以通过注射疫苗的形式，来增加我们身体的抗体，就像小的时候，我们注射的一些疫苗，避免了出现水痘等。

肺磨玻璃结节的 CT 诊断

戴超伦

都江堰市人民医院医学影像科 611830

【中图分类号】R445

【文献标识码】B

【文章编号】2095-7718 (2020) 11-154-02

磨玻璃影是肺内边界清楚或模糊的密度增高影，无一定形状，且其内部可见支气管壁、血管纹理，与磨砂玻璃样子相像，依据范围可将其分为弥漫性磨玻璃影、局灶性磨玻璃影。而磨玻璃结节可在肺部 CT 薄层扫描上发现的以磨玻璃影为主要特点的肺部结节病变，依据有无实性成分，可将其分为纯磨玻璃肺部结节病变、完全实性肺部结节病变，以及混合性磨玻璃肺部结节病变（部分实性肺部结节病变）。现今临床 CT 检查中可发现多种肺部疾病为此类表现，其中部分的早期肺癌以及炎症最为常见。那么今天咱们就来科普一下肺磨玻璃结节的 CT 诊断。

一、磨玻璃结节的鉴别诊断概述

磨玻璃结节可以为多种不同疾病的共同表现，但病理基础不同预后差异显著。一般多数的良性病变可在较短时间内长期不变或是消散、缩小，而在其发生癌前病变前，采取有效、

积极的措施来进行相应治疗可使其转变为恶性的几率消除，同时还可有效使患者预后得到改善。

1、形态学

判断良恶性的重要依据之一即患者 mGGN（混合性磨玻璃结节）含多少内实性成分，另外，mGGN 亦可作为评价其有无侵袭性的一个重要依据。一般如果为恶性，那么患者的 mGGN 则会含较多的实性成分，且具有更大的侵袭性，且 mGGN 实性成分越多，就具有越大的恶性可能。

2、生长时间

依据时间可将磨玻璃结节分为一过性磨玻璃结节、持续性磨玻璃结节。其中一过性磨玻璃结节占比约占 37% 至 70%，在灶性出血、炎性疾病以及灶性水肿等患者中较为常见，因此有短暂的 90 天初始随访以观察其是否消失或证实是否为一过性结节。

实性结节的生长速度较长期亚实性结节快,但是相对不具有较高的恶性结节风险。因此进行 3 年的长期随访可进行是否为恶性的判断。

3、征象

磨玻璃结节若为恶性,可提示有空泡征征象,即患者病灶内位于中央或边缘结节不足 5mm 的点状透亮影。目前临床上可见空泡征的肺癌患者约占到 24% 至 48%,其病理基础主要为肺泡、扩张扭曲的细支气管等尚未被肿瘤破坏、替代的肺结构支架;部分为结构为含黏液的腺腔、肿瘤坏死腔,多在腺癌以及细支气管肺泡癌中可见。

良性病变可能性为中等的一般为锯齿征或是分叶征。具有更高良性可能性的可表现出平滑边缘,但不包含外转移瘤。除此之外,对良性结节、恶性结节鉴别也可依据结节特征,但由于恶性特征可与良性特征有一部分重叠,因此基于形态一般无法获得明确答案。可行持续随访。

4、肺结节的随访

临床评价磨玻璃结节的阈值多设定为 6mm 与 8mm,且若患者磨玻璃结节直径 $\geq 6\text{mm}$ 都有必要积极应对。一般孤立性实性结节患者若其结节小于 6mm 则无需行常规随访,但是如果为形态可疑、上叶或两者兼具的高风险者,可在一年内进行随访;对于多发性实性结节患者可依据最可疑的结节进行管理,并依据风险及体积确定随访间隔;对于孤立性亚实性结节患者,磨玻璃:若患者可疑结节小于 6mm,可在 2 年和 4 年考虑随访,对于体积增加或有实性成分者,可考虑切除。部

分实性:在临床实践中,部分实性结节的定义为 $\geq 6\text{mm}$,因此对于结节小于 6mm 者一般无需随访。而持续性结节中的实性成分 $\geq 6\text{mm}$,应高度怀疑。对于多发性结节患者,若其表现为小于 6mm 的纯磨玻璃结节一般为良性,但高危患者应考虑在 2 年和 4 年随访。

二、查出肺磨玻璃结节怎么办?

1、稳定情绪

检查出肺磨玻璃结节,也不一定就是检查出了肿瘤,而且即使是肿瘤,如果在其早期被检查出,也多可以通过手术切除来治疗,且治疗后的治愈成功率几乎为 100%,因此查出肺磨玻璃结节首先应稳定情绪,不要过于惊慌。

2、认真对待

由于不引起症状为肺磨玻璃结节的特性,因此很容易使人们对其忽略。但是应注意,肺磨玻璃结节虽然多可通过早期切除来治疗,但也应加强对其的注意与警惕,保持不慌乱的态度积极寻找专业医师行正确的处置,并行必要随访,争取既不过度诊疗良性病变也不遗漏恶性病变。

3、适当调养

由于炎症等因素与肺磨玻璃结节具有一定的相关性,因此如果人体的免疫力较差,那么就有可能增加结节恶变或增大的风险,因此适当调养,将机体的免疫力提升,会更有利于稳定结节性质甚至使其缩小。

以上就是有关肺磨玻璃结节的 CT 诊断,希望对大家有所帮助帮助。

年轻人也要预防高血压

周昌廉

成都第一骨科医院 610000

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】B

【文章编号】2095-7718 (2020) 11-155-02

相信大家对高血压这一个疾病并不陌生,但是大多数年轻人都会认为自己距离高血压很遥远。其实不然,随着人们生活方式的改变,不良的饮食习惯,工作学习压力的增大,年轻人也同样需要预防高血压。所以了解什么是高血压,患高血压的原因,高血压的基本症状,如何治疗高血压以及平时生活中怎样合理预防高血压是本篇文章的主旨所在。

一、什么是高血压

高血压一般发生在,当人类的心脏在促进血液流动时,流动的血液对人体的循环系统施加了持续时间较长的且异常的高压。现如今在我们国家,大概有四分之一的成年人被高血压这种疾病所困扰。随着生活的改变,高血压患病群体的平均年龄越来越小。

二、为什么会患高血压

现在医学界大多数认为高血压病属于一种在遗传背景下由于多种后天因素作业,使正常血压调节机制失代偿所致。此外,体重太胖、经常吃高盐高油的食物、过度饮酒、神经总是处在一种紧张的状态之下也与高血压发病息息相关。所以不难看出,年轻人患高血压的可能性也很大。

三、高血压的症状

约有 50% 以上的患者可能没有任何症状,只有部分患者会有头晕、头痛、耳鸣、心悸等症状。高血压常常引起重要靶器官的损害,常见并发症:脑卒中、冠心病、心力衰竭、肾衰竭、主动脉夹层等。

四、如何治疗高血压

高血压患者主要治疗的目的是最大程度地降低心脑血管并发症发生与死亡的总体危险。

非药物治疗时,主要从生活方式上干预,即去除不利于身心健康的行为和习惯。

药物治疗时,要在医生的指导下,调整药物,切忌自行增减药物剂量。在服药期间,患者应该根据医生的要求进行复查,通过测量血压、辅助检查来判断平时服用的降压药物是否产生了作用。患者在服药之后如果出现了明显的身体不适,比如头晕、耳鸣、下肢无力等,需要及时地告诉自己的主治医生,医生一般会视情况调整用药。在服药过程中,患者一定要养成良好的生活习惯。

通常来讲,辅助治疗属于除去标准治疗之外的其它种类