

close relatives. Grandmalepilepsia presented as the major type of attacks. Various extent of mental deficiencies were discovered among these patients. EEG abnormalities were found corresponding to epilepsy in 57 of 67 cases examined. As for treatment of the cases 91 patients accepted regular therapy in whom the symptoms were controlled; 54 with irregular therapy, the symptoms were improved; 29 without management, their condition remained no changes.

参 考 文 献

1. 四川医学院精神病学研究室. 四川42万人癫痫发作情况调查报告. 中华神经精神病学杂志 1981; 14(3): 135.
2. 詹国华. 广州市越秀区抽样人群癫痫发病调查报告, 神经科学进展论文集. 中国神经精神疾病杂志出版, 1983年; 第149页。

宫颈癌的发病因素与致病因子探讨

张济民¹ 龚惠心¹ 李宝麟¹ 阮述学² 刘殿坤³ 边师颖⁴ 张瑞亭⁵

1981和1983年, 在对陕西省略阳县进行宫颈癌综合考察研究时, 除了调查宫颈癌的流行特征与分布外, 我们还探讨了宫颈癌的发病因素与致病因子。现分述于后:

一、发病因素: 在采用 1 : 1 的宫颈癌对照配对调查的基础上, 先后使用单因素和多因素(多元逐步回归)的方法, 对发病因素进行了分析。在单因素分析中, 两次调查(1981年为104对, 1983年为158对)结果基本一致, 发现病例组和对照组在月经不调、不注意经期卫生、常见病(宫颈炎、阴道滴虫感染等)、精神创伤、早育及经济水平等因素均有非常显著的差异($P < 0.01$)。而在爱人包皮过长等方面差异显著($0.01 < P < 0.05$)。但单因素分析不能揭示各发病因素对宫颈癌发病的综合影响, 故于1983年又用逐步回归的方法进行了多因素分析, 发现在27个被调查的发病因素中。筛选出白带多史(X_{11})、不注意经期卫生(X_{12})、月经不调史(X_6)、精神创伤史(X_{23})、经量多史(X_5)、外阴痒史(X_{16})、丈夫包皮过长(X_9)及宫颈炎史(X_{14})为八个高危因素, 其逐步回归方程为:

$$\hat{y} = -1.33374 + 0.185782X_5 + 0.296X_6 + 0.353487X_9 + 0.311708X_{14} + 0.246007X_{16} + 0.32665X_{11} + 0.505103X_{12} + 0.378412X_{23}$$

复相关系数 $R = 0.515419$

二、致病因子: 近年来国外曾有人提出宫颈癌的发病可能与白色念珠菌有关。为了探讨宫颈癌与真菌的关系, 1981年我们曾结合普查对不同妇女人群的宫颈分泌物进行了真菌的分离对比分析, 发现短密青霉

(暂名略 I 青霉)在健康妇女的检出率最低(24.41%), 而在常见妇女病中又以宫颈癌患者的检出率最高(76.92%), 经卡方检验, 健康妇女与常见妇女病的检出率间均有显著($0.01 < P < 0.05$)或非常显著($P < 0.01$)的差异, 但在常见病妇女间的检出率间却差异不显著($P > 0.05$)。与此同时, 发现白色念珠菌在不同妇女人群间的检出率却无规律性。

1983年结合宫颈癌病例-对照配对调查, 我们根据健康妇女→宫颈细胞学改变→宫颈间变→宫颈癌的发病学说, 再次对上述不同过程的妇女人群进行了宫颈分泌物真菌的分离对比分析, 发现略 I 青霉的检出率仍以健康妇女和细胞学 I 级者为低, 而从细胞学 II 级以后则逐渐升高。经过卡方测验, 发现健康妇女和细胞学 I 级检出率间无显著差异($P > 0.05$), 而该二人群的妇女与细胞学 II 级、宫颈间变以及宫颈癌患者的检出率间则均有非常显著的差异($P < 0.01$), 值得提出者, 发病率较高的细胞学 II 级和宫颈间变妇女以及宫颈癌患者之间的检出率却无显著差异($P > 0.05$)。

两次的检查结果说明: 略 I 青霉和宫颈癌之间可能有致病的联系。为了进一步证实略 I 青霉是否是宫颈癌的致病因子, 尚需做大量的实验研究和流行病学防治效果观察研究工作。

1 西安医科大学

2 陕西省汉中地区医院

3 陕西省略阳县宫颈癌防治研究所

4 陕西省肿瘤防治研究办公室

5 陕西省肿瘤防治研究所