

ISSN 1002-266X

CN 37-1156/R

CODEN SYHIAJ

Dewey# 610.615

山东医药

SHANDONG YIYAO

Shandong Medical Journal

2023年10月5日 第63卷 第28期

Vol.63 No.28 Oct.5,2023

中国科技核心期刊

中国医药卫生核心期刊

中国生物医学核心期刊

RCCSE中国核心学术期刊

《中国学术期刊影响因子年报》统计源期刊

美国剑桥科学文摘社ProQuest数据库来源期刊

美国《艾博思科数据库》(EBSCOhost)来源期刊

美国《乌利希期刊指南》(Ulrichsweb)注册期刊

英国《国际农业与生物科学研究中心》(CABI)来源期刊

《日本科学技术振兴机构数据库(中国)》(JSTChina)来源期刊

中国·济南

Jinan,China

ISSN 1002-266X



9 771002 266237

山东省卫生健康委员会主管
山东省立医院主办

2023
28

山东医药

SHANDONG YIYAO



杂志微信

旬刊 1957年创刊 第63卷 第28期(总第1294期) 2023年10月5日

主管

山东省卫生健康委员会

主办

山东省立医院

编辑、出版

山东省立医院医药卫生期刊中心

《山东医药》编辑部

济南市燕东新路6号,250014

电话:0531-88957404

传真:0531-88957894

投稿系统:<http://sdyj.cbpt.cnki.net>

E-mail: sdyj_test@126.com

主编

赵家军

主任

王汝斌

编辑部主任

郑海蓉

执行主编

孙敬诚

广告发布登记号

鲁广登字3700004096号

印刷

济南升辉海德印业有限公司

发行

国内:济南市邮政局

国外:中国图书进出口(集团)有限公司

中国国际图书贸易集团公司

订购

全国各地邮政局

邮发代号24-8

国内定价

每期18.00元,全年648.00元

中国标准连续出版物号

ISSN 1002-266X

CN 37-1156/R

特别说明

本刊版权归山东省立医院所有。除非特别声明,本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部的观点。如有印刷质量问题,请向本刊编辑部调换

目次

(本期重点为消化系统疾病)

论著

直肠癌术前磁共振成像特征与微卫星

不稳定状态的相关性刘中元,张黎,李敏 (1)

沉默CCND1对肝细胞癌细胞5-氟尿嘧啶

耐药性的影响及机制阮起超,陈松芝,丁浩,等(5)

血清Beclin1水平联合PNI对乙型肝炎病毒

相关慢加急性肝衰竭患者

预后的预测价值海兰,李凤 (9)

Anti-CD19Fab-(CP),新型二聚化抗体的

构建及靶向性观察雷晓敏,范冬梅,袁向飞,等(14)

血清FGF19联合25(OH)D预测1型糖尿病

患儿并发微血管并发症的价值苏艳花,郝慧玲,王丽花 (18)

骨髓增生异常综合征患者血清miR-125b-5p,

miR-17-5p表达变化及其与临床特征

和预后的关系姜铭,徐娟,贵海祥,等(23)

CENPK、IFI16表达与中晚期宫颈癌

患者预后的关系吴凯华,葛丽丽,熊爱为,等(27)

血清VEGF联合瘦组织指数对维持性

血液透析患者动静脉内瘘功能

丧失的预测价值李静,王允彦,张涛,等(32)

基础研究

小凹蛋白-1对RAW264.7巨噬细胞衰老相关分泌表型表达的

抑制作用及其机制李培,白玉芝,王晶,等(37)

LncRNA SNHG10对脂多糖诱导血管内皮细胞氧化应激损伤的影响修晟尧,郭楠,凌书策,等(41)

临床研究

伊立替康联合紫杉醇治疗铂类耐药型进展期胃癌45例疗效观刘黎,李娜,李菲,等(46)

动态增强CT对原发性肝癌微血管侵犯的预测价值张志,李进涛,刘朝敏 (50)

直肠癌组织中miR-128-3p、TUFT1表达与患者

临床病理特征及预后的关系杨文彬,蒋宗霖,张坚,等(54)

影响非小细胞肺癌非单发脑转移患者立体定向放疗效果的因素王天昶,张永彤,李小龙,等(58)

血浆Lp-PLA2联合预后营养指数对急性脑出血患者预后的评估价值付伟伟,焦常新,张冠 (62)

自体动静脉内瘘在维持性血液透析中的应用效果张虎,蔡璐,周杨平,等(66)

左束支起搏在左室射血分数轻度降低型心衰

心室起搏依赖患者中的应用王世勋,张超,朱文盛,等(70)

语音评测手机应用对腭裂术后语音不清患者生物反馈治疗的效果观察王守一,李大鲁,刘昆,等(73)

经翼点入路夹闭术治疗胚胎型后交通动脉瘤破裂的

疗效及其预后影响因素邓永刚,张世坤,王强,等(76)

颊针疗法在经产分娩镇痛中的临床效果观察牛凤,王小艳 (80)

凝血功能指标对急性盆腔炎性疾病病情严重程度的预测价值张新娟,陈英,蔡斌 (83)

综述

长链非编码RNA HOST2与临床常见肿瘤的关系研究进展于少博,张思源,刘斯迪,等(87)

急性上消化道出血患者临床输血策略研究进展高向阳,杨忠思 (91)

内镜与肿瘤标志物对早期胃癌诊断的研究进展孙思远,付敏,邹晨 (95)

影像组学在肝细胞癌图像分割、鉴别诊断和预后评估中的应用进展李寅乔,张娟,贾宁阳 (99)

铁死亡和自噬在骨关节炎发病机制中作用的研究进展龚梓恒,邱波 (103)

Sestrin2在缺血再灌注损伤中作用的研究进展罗杰,廖师师,潘锐,等(107)

慢性子宫内膜炎对生殖结局影响的研究进展吕雪梅,刘锦云,董云玲 (112)

Shandong Medical Journal

Thrice-monthly Established in 1957 Volume 63 Number 28 October 5, 2023

Responsible Institution

Health Commission of Shandong Province

Sponsor

Shandong Provincial Hospital

Editing and Publishing

Shandong Medical Journal Editorial
Department of Shandong Provincial Hospital
Medical Journal Publishing Center
6 Yandongxin Road, Jinan 250014
Tel: 86-531-88957404
Fax: 86-531-88957894
Online Submission: <http://sdyj.cbpt.cnki.net>
E-mail: sdyj_test@126.com

Chief Editor

ZHAO Jiajun

Director

WANG Rubin

Managing Director

ZHENG Hairong

Executive Chief Editor

SUN Jingcheng

Printing

Jinan Shenghuihaide Printing Co., Ltd.

Distributor

Home:

Jinan Post Office

Overseas:

China National Publications Import &
Export (Group) Co., Ltd.

China International Book Trading
Corporation

Price

\$ 18.00, per copy

\$ 648.00, a year

CSSN

ISSN 1002-266X

CN 37-1156/R

Special Instructions

Copyright by Shandong Provincial Hospital. All articles published represent the opinions of the authors, do not reflect the official policy of editorial department of Shandong Medical Journal, unless this is clearly specified.

Contents in Brief

- Relationship between preoperative MRI features of rectal cancer and microsatellite instability status
LIU Zhongyuan, ZHANG Li, LI Min (1)
- Effect and mechanism of silencing CCND1 on 5-Fu resistance in hepatocellular carcinoma cells
RUAN Qichao, CHEN Songzhi, DING Hao, et al (5)
- Prognostic value of serum Beclin1 combined with PNI in assessing prognosis of patients with HBV-acute-on-chronic liver failure
HAI Lan, LI Feng (9)
- Construction and targeting effect observation of novel Anti-CD19Fab-(CP)₃ dimeric antibody
LEI Xiaomin, FAN Dongmei, YUAN Xiangfei, et al (14)
- Value of serum FGF19 combined with 25(OH)D in predicting MC in children with type 1 diabetes mellitus
SU Yanhua, HAO Huiling, WANG Lihua (18)
- Expression changes in serum miR-125b-5p and miR-17-5p and their relationships with the clinical features and prognosis in patients with myelodysplastic syndrome
JIANG Ming, XU Juan, BEN Haixiang, et al (23)
- Relationship between expression of CENPK and IFI16 and prognosis of patients with advanced cervical cancer
WU Kaihua, GE Lili, XIONG Aiwei, et al (27)
- Predictive value of serum VEGF combined with lean tissue index for arteriovenous fistula dysfunction in maintenance hemodialysis patients
LI Jing, WANG Yunyan, ZHANG Tao, et al (32)



山东益仁堂药业有限公司

ShanDong YiRenTang Medicine Co., Ltd.



泰司汀® TAZIDIME 增加新适应症

注射用头孢他唑 五水合物

可联同氨基糖苷类或其它多数β-内酰胺类抗生素使用。
Ceftazidime for Injection
国药准字H20064882 (0.5g)
国药准字H20064886 (1.0g)
国药准字H20064884 (1.5g)

- ✓ **新增**“(治疗)妇科感染,包括子宫内膜炎、盆腔蜂窝组织炎和其他由大肠埃希菌引起的女性生殖道感染。”新适应症。
- ✓ 适用于由敏感细菌所引起的单一感染及由两种或两种以上的敏感菌引起的混合感染。
- ✓ 血液/腹膜透析和持续性非卧床腹膜透析(CAPD)相关感染。
- ✓ 对多数革兰阳性菌和阴性菌有效,适用于全身性重度感染、下呼吸道感染、耳鼻喉感染、尿路感染、皮肤和软组织感染、骨和关节感染和胃肠道、胆道和腹部感染等等。
- ✓ 此外,头孢他唑已成功用于数例铜绿假单胞菌和肺炎链球菌引起的脑膜炎病例。



泰司汀TAZIDIME®为 Antibioticos Cephalos S.p.A (简称: ACS) 所拥有之注册商标。

适应症

本品适用于治疗敏感微生物引起的单一或双重感染。
1. 全身性重度感染: 由假单胞菌属(包括假单胞菌属)、流脑嗜血杆菌(包括假单胞菌属)、克雷伯菌属(包括肺炎克雷伯菌)、肠杆菌属、变形杆菌属、大肠埃希菌、沙雷氏菌属、枸橼酸杆菌属、肺炎链球菌和金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)引起的全身性重度感染,例如:败血症、菌血症、脓毒症、免疫抑制患者的感染和重症监护患者的感染(如免疫功能低下)。
2. 下呼吸道感染(包括肺炎): 由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌(包括肺炎链球菌)、克雷伯菌属(包括肺炎克雷伯菌)、肠杆菌属、奇异变形杆菌、大肠埃希菌、沙雷氏菌属、枸橼酸杆菌属、肺炎链球菌和金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)引起。
3. 耳鼻喉感染: 由肺炎链球菌(包括肺炎链球菌)、流脑嗜血杆菌(包括假单胞菌属)、肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)和肺炎链球菌(Aβ溶血性链球菌)引起。
4. 尿路感染: 由肺炎链球菌(包括肺炎链球菌)、肠杆菌属、变形杆菌属(包括奇异变形杆菌和阴沟肠杆菌)、克雷伯菌属和大肠埃希菌引起。
5. 皮肤和软组织感染: 由肺炎链球菌(甲氧西林敏感菌株)、肺炎链球菌(Aβ溶血性链球菌)引起。
6. 骨和关节感染: 由肺炎链球菌、克雷伯菌属和金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)引起。
7. 妇科感染: 包括子宫内膜炎、盆腔炎和附件炎及其他由大肠埃希菌引起的女性生殖道感染。
8. 胆道、胆道和胆管感染: 包括肺炎链球菌、克雷伯菌属和金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)引起的胆管炎,以及由需氧和厌氧微生物以及拟杆菌(注意:许多拟杆菌菌株具有耐药性)引起的多种微生物感染。
9. 血液/腹膜透析和持续性非卧床腹膜透析(CAPD)相关感染: 由肺炎链球菌、大肠埃希菌、肠杆菌属和金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感菌株)引起。
10. 中枢神经系统感染(包括脑膜炎): 由流脑嗜血杆菌和肺炎链球菌引起。此外,头孢他唑已成功用于数例由铜绿假单胞菌和肺炎链球菌引起的脑膜炎病例。
11. 预防手术切口感染: 用于术前预防手术(经尿道切除术)的患者。
可单独用于经敏感试验结果确定的脑膜炎患者,可用于其它抗菌药物(包括氨基糖苷类和头孢菌素)耐药的患者。
可联同氨基糖苷类或其它多数β-内酰胺类抗生素使用。在怀疑是铜绿假单胞菌感染时,可与另一种抗厌氧菌类抗菌药物合用。头孢他唑的敏感性和耐药性数据,应酌情向当地的敏感性数据(参见【药理学】)。

用法用量

头孢他唑是肠道外给药,剂量依感染的严重程度、敏感性、感染种类及病人的年龄、体重和肾功能而定。
成人:
头孢他唑成人剂量为每6-8小时1.5-3g,每8小时12小时给予静脉注射或肌肉注射。对于大多数感染,应给予每8小时1g或每12小时2g的剂量。对于深部脓肿及难以吸收的感染,一般每12小时500mg或2g给药。对于严重且持续性的感染,应给予静脉注射每8小时2g的剂量。对于非常严重的感染,特别是免疫功能低下的患者,包括那些患有中性粒细胞减少的感染,应给予每8或12小时2g的剂量或每12小时3g的剂量。当作用前给药于诱导期时,应将1g的剂量用于诱导期前,第二次的剂量应考虑用于诱导期时。
老年患者:
鉴于急性患者老年人的头孢他唑的清除率有所减低,尤其年龄大于80岁的病人,其每天的剂量一般不能超过3g。
肾功能减退:
对于肾功能正常而有假单胞菌类感染的高危性患者,应用按体重每天100-150mg/kg的高剂量,分三次给药。对

于肾功能正常的成年人,每天剂量可达9g。
婴儿及儿童:
对于2个月以上的儿童,一般的剂量范围是每体重大于30-100 mg/kg,分二次或三次给药。
对于免疫抑制或有纤维化囊肿的感染患儿或有脑膜炎的儿童,可给予剂量高达每天150mg/kg(最高剂量每天6g),分二次给药。
新生儿(至一个月龄的婴儿):
临床经验丰富,一般剂量为按体重每天25-60 mg/kg,分二次给药证实是有效的。新生儿的头孢他唑血清半衰期是成人的三至四倍。
在肾功能损害情况下的剂量: 头孢他唑几乎全部通过肾小球滤过而从肾脏排泄。因此,对患有肾功能损害的患者,应降低剂量以代偿其减弱的排泄功能。肾功能轻度损害(即肾小球滤过率(GFR)大于50ml/分)的患者除外。对于怀疑肾功能不全的患者,可给予1g的首次给药剂量,然后,应根据肾小球滤过率来决定合适的给药剂量。
在血液透析或血液滤过治疗的肾衰竭病人,推荐剂量为每天3g,分三次给药。对于低滤过血透治疗的病人,应参照肾功能不全的推荐剂量。推荐维持剂量如下:

肾功能不全时, 头孢他唑的推荐维持剂量	肌酐清除率 (ml/分钟)	血清肌酐 (mg/dl)	血清肌酐 (μmol/l)	头孢他唑单次剂量 (g)	给药频率 (小时一次)
50-31	150-200 (1.7-2.3)	1	12		
30-16	200-350 (2.3-4.0)	1	24		
15-6	350-500 (4.0-5.6)	0.5	24		
<5	>500 (>5.6)	0.5	48		

*以上列出的数据并不能准确预见所有病人的肾功能情况,特别是对于血清肌酐清除率可通过估计肾功能而获得的老年患者。
对于严重感染的病人,特别是中性粒细胞减少的患者,一般每天接受6g的头孢他唑的剂量,但不适用于肾功能不全的病人。
以上表格所列的剂量可以增加到50%或适当增加给药频率。对这些病人,建议监测头孢他唑的血药浓度,而药浓度不得超过140mg/L。当仅有血清肌酐浓度时,下式(Cockcroft公式)用于估计肾清除率。
血清肌酐清除率代表肾清除率的估计值:
男性: 肌酐清除率 (ml/分) = 体重(kg) × (140 - 年龄) / 72 × 血清肌酐浓度(mg/dl)
女性: 0.85 × 以上数值
肌酐清除率以88.4, 可从μmol/升转换为mg/dl。
儿童的肌酐清除率应根据体表面积而无体表面积调整。对于肾功能不全的患儿或与成人一样减少的剂量。
在透析过程中,头孢他唑的血药浓度为每5分钟,每次血液透析,推荐剂量为每小时的头孢他唑的推荐剂量。
血液透析的剂量: 头孢他唑可用于血液透析和持续膜透析(CAPD)。回头孢他唑静脉注射时,它可加入到透析液(一般2升透析液中加入125mg或250mg)。
【禁忌】、【不良反应】和【注意事项】等项详见说明书

金城医药 — 1993年至今持续专注高品质头孢产业链发展
广东金城金素制药有限公司
Guangdong Jincheng Jinsu Pharmaceutical Co.,LTD.

电话号码: 0760-22830525 0571-88906301
网址: www.gdjcs.com
粤药广审(文)第210824-00765号
本广告仅供医学药学专业人士阅读



营销中心: 山东省济南市长清区城南阜新西路20号
手机: 13573179205
电话: 0531-55655866/0531-55655800
0531-55655855/0531-55655910