DOI:10.13471/j.cnki.j.sun.yat-sen.univ(med.sci).1980.0033

To detect erythrocyte G-6PD deficiency four common screen-methods, the methemoglobin reduction test(MHb-T), the methylene blue absorption test, the fluorescence spot test, and the modified nitroblue tetrazolium spot test(NBT-T), were compared with the enzyme quantitative assay.

The results suggest that the fluorescence spot test and modified NBT-test agrees well with the G-6PD activity determinations, and are more favorable due to their high-speed, simplicity and specificity.

The MHb-T and methylene blue absorption test were also evaluated.

◀▶　　◀▶

舌癌241例的远期疗效报告

李振权等

中华肿瘤杂志2(1)：11,1980

本文报告中山医学院附属肿瘤医院头颈科和附属第一医院肿瘤科自1958～1972年共14年间治疗的舌癌241例的远期疗效。全组病例均获随访，随诊率100%，平均五年生存率为53.9(130/241)。其中，计划综合治疗组（即原发灶外照射＋镭针插植术，并加颈淋巴结清除术）五年生存率为68.3%(28/41)；联合根治术组五年生存率为59.3%(70/118)；镭针插植术组五年生存率为39.1%(32/82)。全组共有159例行颈淋巴结清除术，术后病理检查有淋巴结转移的51例（颈淋巴结转移率为32.1%）。

本文分析了舌癌治疗各种方法的优点，认为计划综合治疗组疗效的提高可能与下列因素有关：(1)镭针插植前^{60}钴外照射量3,500～4,000拉德/20～25天，可抑制癌细胞生长，防止镭针插植时癌细胞扩散，同时可消除炎症，使病灶缩小，边界清楚，便于镭针植入。作者认为，镭疗剂量以8,000～9,000拉得为宜。(2)镭针插植术后，常规施行预防性颈淋巴结清除术，可提高疗效。