

果中真阴性所占的比例。

阳性预测值 (positive predictive value, PPV): 即某种疾病呈现阳性试验结果的概率, 指全部阳性例数中真阳性所占的比例。

荟萃分析 (meta-analysis): 是将独立的、可以合成的多个研究结果进行统一权衡时所采用的统计学技术, 是一种定量综合分析方法。

需治疗例数 (number needed to treat, NNT): 指在一定时间内采用特定的治疗有可能使 1 例获得某个治疗效果或者为预防某个不利后果所需要的病例数。NNT 可以由计算获得, 即 $1/ARR$, 用于预测治疗有效性。

治疗有害例数 (number needed to harm, NNH): 指在一定时间内采用特定的治疗能发生 1 例不利结果所需要的病例数。NNH 可以从计算获得, 即 $1 \div$ 试验组和对照组之间存在的绝对危险差数 (ARI)。

出版偏倚 (publication bias): 用以表示出版单位更容易接受和发表呈现阳性结果的研究资料。该指标反映了专业杂志发表的论文所报道的疗效常会明显超过其实际疗效。

回归分析 (regression analysis): 用来描述或预测非独立变量作为独立变量函数的最佳数学模型, 而对非独立变量和 1 个或多个独立变量资料, 所需要进行的是衰减性分析。根据需要所采用的回归模型分为逻辑回归 (logistic 回归)、有线性回归和比例危险模型 (cox 回归)。

敏感度 (sensitivity): 指某种疾病试验获得阳性结果的机会。其为实际试验结果而非预测性结果。

特异度 (specificity): 指某种疾病试验获得无阴性结果的机会。其为实际试验结果而非预测性结果。

系统回顾 (systematic review): 按照预定标准对某项实验研究中的所有资料进行全面的分析、评价和总结。可以采用荟萃分析, 但并非必需。

真阴性 (true negative): 把无病的个体指定为试验中的阴性结果。被认定为金标准。

真阳性 (true positive): 把有病的个体指定为试验中的阳性结果。被认定为金标准。

(收稿日期: 2002-03-05)

(本文编辑: 莫 愚 罗 勤)

· 经验交流 ·

点状游离皮片几何形状对皮片扩展的影响

杨苓山 周德

治疗大面积烧伤时常移植点状游离皮片, 皮片成活后, 周边的表皮细胞通过有丝分裂增殖向外扩展, 而皮片中心的表皮细胞并不增殖。因此, 皮片周边的表皮细胞数 (简单理解为皮片的周长) 决定了皮片的扩展程度。

以边长为 10.0 cm 的正方形为例, 其面积为 100.0 cm², 周长 40.0 cm; 分割为 100 块边长为 1.0 cm 的正方形, 面积不变, 而周长增加为 400.0 cm。由此说明, 同一块皮片被分割的皮片面积越小, 总周长越长; 发生有丝分裂的表皮细胞越多, 皮片扩展的程度就越大, 这是点状游离皮片覆盖创面的数学基础。几何学上, 在面积相同的条件下, 长方形的周长 > 正方形的周长。仍以边长 10.0 cm 的正方形为例, 分割成 100 个长、宽分别为 2.0、0.5 cm 的长方形, 面积仍为 100.0 cm², 而周长为 500.0 [(0.5 × 2 + 2.0 × 2) × 100] cm, 是原正方形周长的 12.5 倍。因此, 皮片的几何形状也同样影响皮片的边长和扩展效能, 移植长方形皮片较正方形皮片

更科学。并且, 目前临床上所移植的点状游离皮片是用同一刀具切割成的正方形, 主要在自体皮缺少时应用, 因此通过改变皮片的几何形状增加皮片扩展效率是很有意义的。

讨论 临床上常用的刀具具有 3、5、7 mm 3 种规格, 将皮片纵横切割形成边长分别为 3、5、7 mm 的正方形。边长 3 mm 的正方形皮片很小, 植皮时易使工作者疲劳; 7 mm 皮片操作最容易, 但所需皮源相对较多; 5 mm 皮片较为常用。笔者单位行点状游离皮片移植时, 用 7 mm 刀具切割后再用 3 mm 刀具切割, 制成边长为 3、7 mm 的长方形皮片, 其操作方便、快速。虽然增加了更换刀具这一步骤, 但在自体皮源缺少时仍然有重要的意义。该法的不足是若皮片较厚, 则周边易蜷曲, 从而增加手术操作难度; 但临床上点状植皮时大多需要刃厚或薄中厚皮片, 皮片的蜷曲并不常见。当然, 有许多因素会影响移植皮片的扩展。笔者从数学的角度探讨点状游离皮片移植后的扩展程度, 有望为临床医师施行植皮术提供参考。

(收稿日期: 2002-10-22)

(本文编辑: 苟学萍)

作者单位: 350025 福州, 南京军区福州总医院烧伤整形科 (杨苓山), 妇产科 (周德)