

本文引用:孔娣,沈月华,王亮,等. 应激事件与精神障碍评定因果关系 110 例案例分析[J]. 新乡医学院学报, 2015, 32(11): 1036-1040.

【临床研究】

应激事件与精神障碍评定因果关系 110 例案例分析

孔娣¹, 沈月华², 王亮², 胡峻梅³

(1. 成都市第四人民医院精神科, 四川 成都 610036; 2. 四川鼎诚司法鉴定所, 四川 成都 610031; 3. 四川大学华西基础医学与法医学院法医精神病学教研室, 四川 成都 610064)

摘要: **目的** 了解司法鉴定中应激事件与精神障碍的因果关系评定特点, 为提高此类案件鉴定质量提供参考依据。**方法** 采用一般资料登记表对符合纳入标准的 110 例被鉴定人进行资料收集, 并进行统计分析。**结果** 男女年龄($\chi^2 = 10.253, P = 0.000$)、婚姻($\chi^2 = 8.359, P = 0.015$)、职业($\chi^2 = 15.344, P = 0.009$)比较差异有统计学意义。男性 18 岁以下的比例(47.2%)高于女性(19.3%)($\chi^2 = 9.690, P = 0.001$), 18~40 岁的比例(35.8%)低于女性(61.4%)($\chi^2 = 7.176, P = 0.007$); 男性未婚比例(54.7%)高于女性(28.1%)($\chi^2 = 8.067, P = 0.004$), 已婚比例(41.5%)低于女性(68.4%)($\chi^2 = 8.052, P = 0.004$); 男性农民比例(32.1%)低于女性(61.4%)($\chi^2 = 9.477, P = 0.002$), 学生比例(47.2%)高于女性(17.5%)($\chi^2 = 11.111, P = 0.000$)。男女体型($\chi^2 = 11.647, P = 0.003$)、伤前性格($\chi^2 = 16.377, P = 0.000$)比较差异有统计学意义。男性瘦弱者、内向者比例(37.8%, 41.7%)高于女性(12.3%, 14.8%)($\chi^2 = 9.608, P = 0.001$; $\chi^2 = 8.130, P = 0.004$)。未成年与成年被鉴定人家属反应程度比较差异有统计学意义($\chi^2 = 13.030, P = 0.000$)。未成年被鉴定人家属反应强烈者比例(75.7%)高于成年被鉴定人(41.1%)。家属反应程度与被鉴定人的年龄有显著关联性($\chi^2 = 18.022, P = 0.000$)。家属反应程度与被鉴定人的社会功能受损情况也有关联性($\chi^2 = 7.103, P = 0.029$)。男性神经症症状群出现频度(47.2%)低于女性(71.9%)($\chi^2 = 7.015, P = 0.008$)。应激事件与法律关系评定有关联性($\chi^2 = 45.975, P = 0.031$)。鉴定诊断与法律关系评定显著关联($\chi^2 = 155.067, P = 0.000$)。**结论** 性别、年龄、性格等因素影响个体对应激事件的反应, 鉴定时应综合考虑各影响因素, 规范诊断, 合理进行法律关系评定。

关键词: 精神损伤; 应激相关障碍; 司法鉴定; 因果关系评定

中图分类号: D919.3 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2015)11-1036-05

Causality analysis of 110 cases on evaluation of mental disorder and stress event

KONG Di¹, SHEN Yue-hua², WANG Liang², HU Jun-mei³

(1. Department of Psychiatry, the Fourth People's Hospital of Chengdu City, Chengdu 610036, Sichuan Province, China; 2. Dingcheng Judicial Expertise of Sichuan, Chengdu 610031, Sichuan Province, China; 3. Department of Legal Medicine & Psychosis, College of Psychiatry, Basic Medicine and Forensic Medicine, Sichuan University West China, Sichuan University, Chengdu 610064, Sichuan Province, China)

Abstract: **Objective** To understand the characteristics of cases of assessment about stressful events and mental disorder, in order to provide reference for enhancing the quality of identification of mental injury. **Methods** The prepared registration form of general information with the standards included in this study was used to identify 110 cases of people to gather information. Then the results were analyzed. **Results** The difference between male and female in age($\chi^2 = 10.253, P = 0.000$), marital status($\chi^2 = 8.359, P = 0.015$), occupation($\chi^2 = 15.344, P = 0.009$) was significant. Following the 18-year-old male who was identified (47.2%) was more than women (19.3%) ($\chi^2 = 9.690, P = 0.001$), between 18 to 40-year-old male who was identified(35.8%) was less than women(61.4%) ($\chi^2 = 7.176, P = 0.007$); the proportion of unmarried men (54.7%) was significantly larger than women (28.1%) ($\chi^2 = 8.067, P = 0.004$), the proportion of married men (41.5%) was significantly smaller than women (68.4%) ($\chi^2 = 8.052, P = 0.004$); the rate of male farmers (32.1%) was less than women(61.4%) ($\chi^2 = 9.477, P = 0.002$), the proportion of students (47.2%) was higher than women (17.5%) ($\chi^2 = 11.111, P = 0.000$). Men and women in the size differences were significant($\chi^2 = 11.647, P = 0.003$), the character before injury of men and women in the differences were significant($\chi^2 = 16.377, P = 0.000$). The proportion of thin and inbound in male(37.8%, 41.7%) was higher than that in women(12.3%, 14.8%) ($\chi^2 = 9.608, P = 0.001$; $\chi^2 = 8.130, P = 0.004$).

DOI: 10.7683/xyxyxb.2015.11.017

收稿日期: 2015-07-20

作者简介: 孔娣(1980-), 女, 辽宁沈阳人, 硕士, 主治医师, 主要从事司法精神病鉴定方面的研究。

通信作者: 胡峻梅(1962-), 女, 四川资阳人, 博士, 教授, 主要从事司法精神病鉴定及暴力犯罪相关研究; E-mail: junmeihu@hotmail.com。

The extent of family member's reaction between juvenile and adult were significant ($\chi^2 = 13.030, P = 0.000$). The reaction of juvenile's family member (75.7%) were stronger than adult (41.1%). Family members' reactions had significant correlation with the age ($\chi^2 = 18.022, P = 0.000$). Family members' reactions were relevant to the level of social function damage ($\chi^2 = 7.103, P = 0.029$). The frequency of symptoms in men (47.2%) was significantly lower than that in women (71.9%) ($\chi^2 = 7.015, P = 0.008$). The reasons for damage assessment and the legal relations were relevant ($\chi^2 = 45.975, P = 0.031$). There was significant correlation between identification of diagnosis and assessment of legal relationships ($\chi^2 = 155.067, P = 0.000$).

Conclusion Gender, age, character and so on have influence on the one's reaction to stress events, the main factors, give specific diagnosis, get on reasonable assessment of the legal relationship should be considered in identification.

Key words: mental injury; stress-related disorders; judicial identification; causality assessment

在人体损伤中,以往人们比较重视躯体损伤而常常忽略精神损伤,实际上,精神损伤对人类存在着更大的威胁。目前司法鉴定中涉及精神损伤的案例呈现逐年增加的趋势^[1]。随着我国各项法律法规的健全以及人们法制观念不断增强,在民事诉讼活动中,精神损伤索赔的案件也日渐增多^[2]。在鉴定实践中,精神损伤的常见原因主要有脑损伤和社会心理应激因素所造成的精神障碍。由于对后者的鉴定结论常有争议,本研究对 110 例应激事件后出现精神障碍鉴定案例采用回顾性分析,为提高此类案件鉴定质量,便于司法机关采信和处理提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 样本选自 2000 年 1 月 1 日至 2006 年 12 月 31 日在华西法医精神病学教研室鉴定案例,其被鉴定人均符合中国精神障碍分类与诊断标准第 2 版修订版及中国精神障碍分类与诊断标准第 3 版诊断标准的应激相关障碍 110 例,且涉及因果关系的评定。110 例被鉴定人中,男 53 例 (48.2%),女 57 例 (51.8%);年龄 < 18 岁 36 例 (32.7%),18 ~ 40 岁 54 例 (49.1%),41 ~ 60 岁 20 例 (18.2%);未婚 45 例 (40.1%),已婚 61 例 (55.5%),离异 4 例 (3.6%);农民 52 例 (47.3%),工人 6 例 (5.5%),学生 35 例 (31.8%),个体 5 例 (4.5%),其他 7 例 (6.4%),无业 5 例 (4.5%);文盲 3 例 (2.7%),小学 53 例 (48.2%),初中 40 例 (36.4%),高中 12 例 (10.9%),大学及以上 2 例 (1.8%)。

1.2 研究方法 采用自行编制的一般资料登记表收集样本的一般人口学资料、精神病家族史、精神异常史、伤前性格、体型、刺激强度、家属反应程度、家庭经济状况、症状出现频度、应激事件、损伤部位、精神症状出现时间、距鉴定时间、鉴定诊断、法律关系评定等。研究方案为回顾性研究,采用组内病例对

照的方法。

1.3 统计学处理 应用 SPSS 11.0 软件包进行数据分析。对于计数资料组内比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况比较 男女年龄方面的差异有统计学意义 ($\chi^2 = 10.253, P = 0.000$)。男性 18 岁以下的比例 (47.2%) 高于女性 (19.3%) ($\chi^2 = 9.690, P = 0.001$), 18 ~ 40 岁之间的比例 (35.8%) 低于女性 (61.4%) ($\chi^2 = 7.176, P = 0.007$), 41 ~ 60 岁之间的比例 (17.0%) 与女性相近 (19.3%) ($\chi^2 = 0.099, P = 0.750$)。男女婚姻状况方面的差异有统计学意义 ($\chi^2 = 8.359, P = 0.015$)。男性未婚比例 (54.7%) 高于女性 (28.1%) ($\chi^2 = 8.067, P = 0.004$), 已婚比例 (41.5%) 低于女性 (68.4%) ($\chi^2 = 8.052, P = 0.004$), 离异的比例 (3.8%, 3.5%) 二者相近 ($\chi^2 = 0.005, P = 0.975$)。男女职业方面的差异有统计学意义 ($\chi^2 = 15.344, P = 0.009$)。男性农民的比例 (32.1%) 低于女性 (61.4%) ($\chi^2 = 9.477, P = 0.002$), 学生的比例 (47.2%) 高于女性 (17.5%) ($\chi^2 = 11.111, P = 0.000$)。

2.2 男女体型、性格比较 男女体型方面的差异有统计学意义 ($\chi^2 = 11.647, P = 0.003$)。男性瘦弱者比例 (37.8%) 高于女性 (12.3%) ($\chi^2 = 9.608, P = 0.001$), 中等者比例 (47.2%) 低于女性 (77.2%) ($\chi^2 = 10.588, P = 0.000$), 强壮者比例 (15.0%) 与女性相近 (10.5%) ($\chi^2 = 0.516, P = 0.480$)。男女伤前性格方面的差异有统计学意义 ($\chi^2 = 16.377, P = 0.000$)。男性内向者比例 (41.7%) 高于女性 (14.8%) ($\chi^2 = 8.130, P = 0.004$), 中性者比例 (8.3%) 低于女性 (31.5%) ($\chi^2 = 8.824, P = 0.003$), 外向者比例 (50.0%) 与女性相近 (53.7%) ($\chi^2 = 0.344, P = 0.582$)。

2.3 未成年与成年被鉴定人家属反应程度比较

未成年与成年被鉴定人家属反应程度方面的差异均有统计学意义($\chi^2 = 13.030, P = 0.000$)。未成年被鉴定人家属反应强烈者比例(75.7%)高于成年被鉴定人(41.1%),反应程度一般者比例(24.3%)低于成年被鉴定人家属(58.9%)。家属反应程度与被鉴定人的年龄有显著关联性($\chi^2 = 18.022, P = 0.000$),被鉴定人年龄越小,家属反应越强烈。家属反应程度与被鉴定人的社会功能受损情况也有关联性($\chi^2 = 7.103, P = 0.029$),被鉴定人社会功能受损越重,家属反应越强烈。

2.4 男女应激事件、刺激强度、损伤部位的比较

结果见表1。男女在应激事件($\chi^2 = 16.321, P = 0.060$)、损伤部位($\chi^2 = 4.911, P = 0.178$)方面的差异无统计学意义。男女在刺激强度方面的差异有统计学意义($\chi^2 = 8.082, P = 0.018$);男性受到的轻度刺激比例(35.8%)低于女性(57.9%)($\chi^2 = 5.355, P = 0.022$),受到的中度刺激比例(54.7%)高于女性(28.1%)($\chi^2 = 8.067, P = 0.004$),重度刺激(9.5%)与女性比例(14.0%)相近($\chi^2 = 0.558, P = 0.178$)。

表1 男女应激事件、刺激强度、损伤部位的比较

Tab.1 Comparison of stress events, stimulus intensity, site of injury between the male and the female

项目	男/例(%)	女/例(%)	χ^2	P		
应激事件						
纠纷或斗殴	37(69.8)	37(64.8)	16.321	0.060		
意外受伤	2(3.8)	1(1.8)				
被电击	1(1.9)	0(0.0)				
车祸受伤	1(1.9)	5(8.7)				
被老师体罚	8(15.0)	1(1.8)				
被拘禁拘押	2(3.8)	4(7.0)				
食物中毒	0(0.0)	3(5.3)				
计生术后	1(1.9)	1(1.8)				
被强奸	0(0.0)	3(5.3)				
儿子死亡	1(1.9)	2(3.5)				
刺激强度						
轻度刺激	19(35.8)	33(57.9)			5.355	0.022
中度刺激	29(54.7)	16(28.1)			8.067	0.004
重度刺激	5(9.5)	8(14.0)	0.558	0.178		
损伤情况						
单纯头伤	16(30.2)	9(15.8)	4.911	0.178		
头伤并体伤	7(13.2)	15(26.3)				
单纯躯体伤	18(34.0)	19(33.3)				
无人体损伤	12(22.6)	14(24.6)				

2.5 精神症状出现时间及距鉴定时间 在全部的精神损伤案例中,在受伤当日出现精神异常的有26例(23.6%),2~30d出现精神异常的有70例(63.6%),31~60d出现精神异常的有7例(6.4%),2个月以上出现精神异常的有7例(6.4%)。在6个

月内鉴定的有51例(46.4%),6个月至1a内鉴定的有27例(24.5%),1~2a内鉴定的有12例(10.9%),2a以上鉴定的20例(18.2%)。

2.6 男女症状出现频度、鉴定诊断及法律关系的比较

结果见表2。男性神经症症状群出现频度(47.2%)低于女性(71.9%)($\chi^2 = 7.015, P = 0.008$)。男女在鉴定诊断($\chi^2 = 9.944, P = 0.445$)及法律关系评定($\chi^2 = 3.103, P = 0.376$)方面比较差异无统计学意义。

表2 男女症状出现频度、鉴定诊断及法律关系的比较

Tab.2 Comparison of frequency of symptoms, diagnosis and legal relationship between the male and the female

项目	男/例(%)	女/例(%)	χ^2	P		
症状出现频度						
躯体不适	40(75.5)	49(86.0)	1.958	0.162		
痴呆症状	8(15.1)	9(15.8)	0.020	0.888		
人格改变	6(11.3)	7(12.3)	0.036	0.849		
神经衰弱	9(17.0)	13(22.8)	0.583	0.445		
神经症样	25(47.2)	41(71.9)	7.015	0.008		
癔症症状	14(26.4)	16(28.1)	0.038	0.846		
应激症状	36(67.9)	44(77.2)	1.189	0.275		
精神病症状	36(67.9)	31(54.4)	2.114	0.146		
鉴定诊断						
急性应激障碍	9(17.0)	13(22.8)	9.944	0.445		
精神分裂症	1(1.9)	2(3.5)				
癔症	5(9.4)	9(15.8)				
脑外伤所致精神障碍	2(3.8)	1(1.8)				
创伤后应激障碍	2(3.8)	4(7.0)				
癫痫	1(1.9)	1(1.8)				
情感性精神障碍	3(5.7)	0(0.0)				
神经症	5(9.4)	4(7.0)				
待分类的精神障碍	3(5.7)	4(7.0)				
精神发育迟滞	1(1.9)	0(0.0)				
待分类的应激相关障碍	5(9.4)	10(17.5)				
法律关系						
直接关系	22(41.5)	32(56.2)			3.103	0.376
间接关系	24(45.3)	19(33.3)				
因果关系	7(13.2)	6(10.5)				

2.7 应激事件、鉴定诊断及法律关系评定的关联性

应激事件与法律关系评定有关联性($\chi^2 = 45.975, P = 0.031$)。鉴定诊断与法律关系评定显著关联($\chi^2 = 155.067, P = 0.000$)。

3 讨论

近些年来涉及精神损伤的司法鉴定逐渐增加,鉴定实际中,由于这类案件的鉴定结果易受到多种因素的影响而差异颇大,导致复鉴的概率较高。其中主要的问题是对司法鉴定中应激事件的认定以及其在精神障碍发生中的作用评价,因此应引起足够重视。

本研究结果显示未成年被鉴定人中男性多于女性,这可能与男性青少年生性活泼、好动、性格不稳定,易与人发生冲突有关;而在成年被鉴定人中,精

神损伤者女性多于男性,可能与女性的生理特点、文化素质和社会地位有关。本组资料中被鉴定的精神损伤女性多为已婚、小学文化的农民,这可能与她们和邻居或村干部发生纠纷的概率较高有关。女性农民比例高于男性,而学生比例低于男性,男女职业构成方面的差异刚好与他们年龄构成方面的差异相一致。在体型方面,瘦弱者男性比例高于女性,提示外形瘦弱的男性更容易引起精神损伤。在伤前性格方面,男性内向者比例高于女性,中等者比例低于女性,提示性格内向、孤僻的男性受到精神创伤后更容易引起精神障碍,与国内梁珍等^[3]的报道一致。

本组资料提示未成年被鉴定者家属反应强烈者比例高于成年被鉴定者家属,且家属反应程度与被鉴定者的年龄有相关性。从本组资料来看,被鉴定人年龄越小,家属反应越强烈。这可能是由于现在家庭中多数都只有 1 个孩子,全家重心都在孩子身上,在孩子受到伤害时,家长的表现自然较为强烈。家属反应程度与被鉴定者社会功能受损程度相关,本组资料显示,被鉴定者社会功能受损越重,家属反应越强烈。提示家属们更注重的是疾病对被鉴定者目前生活各个方面的影响,在未成年被鉴定者中,家属关注的多是他们的学习能力有无受损,而在成年被鉴定者中关注较多的则是他们的工作能力和家庭职能。有不少赔偿性神经症患者及其家属由于缺乏医学和心理学知识,而且对我国现行损伤或伤残评定原则和标准缺乏了解,以致患者在家属的影响下,症状日趋严重。因此,对患者及其家属进行有关知识宣教、解释,并根据患者不同的病情采取相应的心理治疗是十分必要的。单纯的医疗帮助,有时可能会使赔偿性神经症的症状加重^[4]。

在应激事件方面,应激事件以纠纷、斗殴中受伤居多,占 67.3%,其次为被老师体罚占 8.2%。精神障碍与损伤的部位也有关,尤其头部,本研究中有 47 例(42.7%)是头部损伤,但大多数是轻微伤、轻伤。损伤虽然没有伤及脑实质,但由于对头部伤过于重视,担心、害怕后果不良,必然会加重心理负担。提示要害部位的损伤可增大精神创伤,发生精神疾病^[5-6],当然精神障碍的发生也与个人素质、文化、知识水平有关。

本组资料中诊断应激相关障碍、精神分裂症、癔症及神经症较多,与国内报道一致^[7-8]。出于种种原因,不同医生掌握的诊断标准也不尽一致,文献资料显示,由于过分强调精神刺激因素的致病作用,加之及时的医学干预掩盖了疾病症状及自然病程,过去诊断为反应性精神病(现归入应激相关障碍的诊断)者经追踪观察有 21.5%~53.5%属误诊^[9-10],

后来其转归成为了精神分裂症、情感性精神病等所谓内因性精神病^[11],但更改诊断者以精神分裂症最多^[12]。本研究中诊断为创伤后应激障碍的有 9 例,其中男性 2 例(3.8%),女性 4 例(7.0%),说明女性患创伤后应激障碍的危险更大,与国内外研究结果相一致^[13-14]。在本研究的精神损伤鉴定案例中,女性癔症被鉴定者明显多于男性,说明在受到伤害后女性比男性更容易罹患癔症,与国内徐厚才等^[15]研究结果一致。在诊断为癔症的案例中,表现为突然昏倒、行为怪异、幼稚的共有 3 例,癔症性抽搐和癔症性木僵的各有 4 例,癔症性瘫痪的有 1 例,癔症性失明的有 2 例。出现较高的症状群为躯体不适症状群,高达 80.9%,与伊琦忠等^[16]的报道一致。而女性神经症症状群出现的频度要高于男性。提示性别因素对精神损伤后出现的症状有一定影响。

本研究结果显示,应激事件与法律关系的评定有关联性,与国内叶秀红等^[14]的报道不一致。受到伤害后是否产生精神障碍,一般认为与受害者的文化程度、伤前性格、应对方式、躯体状况、精神状态等多种因素有关,虽然伤害因素不是唯一影响因素,但本研究显示伤害方式、过程对精神疾病的发生所起的作用是不应该被忽略的。因此,在司法鉴定中,在认定应激事件与精神疾病的关系时,应考虑伤害因素的影响。鉴定诊断与法律关系的评定显著相关,与国内报道一致^[15]。本研究案例中最多的是应激相关障碍,鉴定时多已痊愈,在诊断为急性应激障碍后,如果心因明确,且直接因果关系肯定,施害者则应负完全责任。在诊断为其他或待分类的应激相关障碍时,如果平时有明显的个性缺陷,其精神创伤也不十分强烈,主要表现为焦虑、轻度抑郁、易惊、社会适应能力下降及病程迁延等,其症状的产生除与心因有明显关系外,还应考虑是否与病前性格、躯体状况、疾病获益或其他等心理状态有关,其结论定为间接因果关系较为恰当,施害者则应负大部分责任,与赵毅民等^[17]的意见一致。本研究鉴定诊断为创伤后应激障碍的案例皆认定为有直接因果关系。精神分裂症的病因虽迄今未明,但现代愈来愈多的研究发现,精神分裂症患者体内存在种种病理性变化,是属于内因性(或内源性)精神病。首次发病可以是无诱因的,也可以发生在遭受一定精神创伤之后。如果证实诱因对患者来说有一定强度,而且受到的精神创伤与发病在时间上有密切联系,故法律关系应评定为间接因果关系,则对方应承担一定责任^[18]。癔症、神经症首次发作,其发病与精神伤害有很大关系,主张鉴定为直接因果关系,行为人应当负赔偿责任;复发的,可鉴定为间接因果关系^[19]。

实践中应激因素与疾病因果关系的评定差异较大, 鉴定时应综合考虑各影响因素, 规范诊断, 合理进行法律关系评定。

参考文献:

[1] 郑瞻培. 司法精神鉴定的疑难问题及案例[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1996: 29-33.

[2] 胡泽卿. 法医学进展与实践(第二卷)[M]. 成都: 成都科技大学出版社, 1999: 387.

[3] 梁珍, 朱少欣, 王玉堂. 100例应激相关障碍司法精神医学鉴定分析. 第十届全国司法精神病学术会议论文集[C]. 广州, 2007: 328-329.

[4] 王晓萍, 黄永兰, 罗小年. 浅论赔偿性神经症[J]. 中国精神医学杂志, 2002, 12: 33.

[5] 郭希文, 李凤翔, 韩振才. 126例外伤与精神障碍关系的鉴定分析[J]. 临床精神医学杂志, 1997, 7(1): 33.

[6] 朱大风. 95例交通事故类司法精神医学鉴定案例分析[J]. 临床精神医学杂志, 2007, 17(5): 341.

[7] 廖捷, 熊焱. 16例伤害导致精神损伤鉴定分析[J]. 赣南医学院学报, 2003, 23(4): 434-436.

[8] 许萍. 不同原因导致精神损伤司法鉴定相关分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2007, 13(1): 52-53.

[9] 吴昌全, 夏帮能. 47例反应性精神病的随访分析[J]. 四川精神卫生, 1998, 11(4): 235.

[10] 刘洪玺, 冯志颖. 35例精神分裂症误诊为反应性精神病的临床分析[J]. 四川精神卫生, 1997, 10(1): 46-47.

[11] 王继中, 秦荣国. 反应性精神障碍的民事赔偿及相关问题的思考[J]. 中国民康医学杂志, 2004, 16(9): 546-550.

[12] 马长锁. “精神损伤程度评定标准”刍议[J]. 法医学杂志, 2003, 19(3): 165-166.

[13] Palinkas L A, Pefferon J S, Russell J, et al. Community patterns of psychiatric disorders, after the Exxon Valdez oil spill[J]. Am J Psychiatry, 1993, 150(10): 1517-1523.

[14] 叶秀红, 金卫东, 王东波. 应激相关障碍62例司法鉴定因果关系分析[J]. 上海精神医学, 2004, 16(2): 86-89.

[15] 徐厚才, 衡克礼. 21例外伤所致精神障碍鉴定分析[J]. 四川精神卫生, 1998, 11(3): 202.

[16] 伊琦忠, 王俊英, 陈强, 等. 司法鉴定中不同程度颅脑损伤所致精神障碍的临床特征对照研究[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2005, 31(6): 430.

[17] 赵毅民, 周小东. 对36例受精神伤害的程度鉴定分析[J]. 四川精神卫生, 2002, 15(1): 44-45.

[18] 郑瞻培. 赔偿问题的处理原则[J]. 临床精神医学杂志, 2000, 10(4): 230.

[19] 亢明. 精神伤害的赔偿[J]. 临床精神医学杂志, 2000, 10(4): 235-236.

(本文编辑: 杨博 英文编辑: 杨博)

(上接第1035页)

[4] 汤惠茹, 吴瑞芳, 周艳秋, 等. 不同程度宫颈病变感染人乳头状瘤病毒的亚型种类[J]. 实用医学杂志, 2007, 23(9): 1334-1336.

[5] Lillo F B, Lodini S, Ferrari D, et al. Determination of human papillomavirus (HPV) load and type in high-grade cervical lesions surgically resected from HIV-infected women during follow-up of HPV infection[J]. Clin Infect Dis, 2005, 40(3): 451-457.

[6] 李一冰, 李瑞珍, 周艳秋, 等. 人乳头状瘤病毒载量和人端粒酶RNA组分基因与子宫颈病变的关系[J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2010, 15(9): 1499-1504.

[7] Woodman C B, Collins S I, Young L S. The natural history of cervical HPV infection; unresolved issues[J]. Nat Rev Cancer, 2007, 7(1): 11-22.

[8] 李素红, 刘玲玲, 马海霞, 等. 宫颈上皮癌变过程中人端粒酶逆转录酶基因扩增与人乳头状瘤病毒的表达[J]. 中华病理学杂志, 2012, 41(2): 121-122.

[9] 张栋. 人乳头状瘤病毒3种早期癌蛋白致癌作用的研究进展[J]. 国际妇产科学杂志, 2011, 38(2): 120-122.

[10] 李慧弘. HPV DNA整合, E2破坏, HPV E2/E6比值与宫颈癌关系的研究[J]. 中国免疫学杂志, 2010, 26(8): 670-672.

[11] Matovina M, Sabol I, Crubisic G, et al. Identification of human papillomavirus type 16 integration sites in high-grade precancerous cervical lesions[J]. Gynecol Oncol, 2009, 113(1): 120-127.

[12] Caraway N P, Khanna A, Dawlett M, et al. Gain of the 3q26 region in cervicovaginal liquid-based pap preparation is associated with squamous intraepithelial lesions and squamous cell carcinoma[J]. Gynecol Oncol, 2008, 110(1): 37-42.

[13] Li Y, Ye F, Lu W G, et al. Detection of human telomerase RNA gene in cervical cancer and precancerous lesions comparison with cytological and human papillomavirus DNA test findings[J]. Int J Gynecol Cancer, 2010, 20(5): 631-637.

[14] Heselmeyer-Haddad K, Janz V, Castle P E, et al. Detection of genomic amplification of the human telomerase gene (TERC) in cytologic specimens as a genetic test for the diagnosis of cervical dysplasia[J]. Am J Pathol, 2003, 163(4): 1405-1416.

[15] 陈媛, 徐友娣. DNA定量分析和宫颈液基细胞学检查在宫颈病变中的诊断价值[J]. 实用妇产科杂志, 2010, 26(11): 844-845.

[16] Vargas-Hernandez V M, Acosta-Altamirano G. Primary prevention of cervical cancer[J]. Cir Cir, 2012, 80(3): 291-300.

[17] Adamopoulou M, Vairaktaris E, Nkenke E, et al. Prevalence of human papillomavirus in saliva and cervix of sexually active women[J]. Gynecol Oncol, 2013, 129(2): 395-400.

[18] 智艳芳, 李肖甫, 邱翠, 等. 液基薄层细胞学联合高危型人乳头状瘤病毒检测在宫颈癌前病变筛查中的应用[J]. 新乡医学院学报, 2014, 31(4): 264-268.

(本文编辑: 王燕 英文编辑: 王燕)