维样细胞,波形丝蛋白和角蛋白染色也证明了这一点。从培养的牙乳头细胞中克隆出 cbfa1 片段,可以避免从组织中克隆 cbfa1 来源的不确定性。

在目前的研究中,cbfa1 在牙齿发育过程中的作用机制较少涉及,仅从 $cbfa1^{-/-}$ 纯合鼠的一些牙齿发育缺陷表现推测其调节机制,本实验所获得的 cbfa1 的 cDNA 片段有助于进一步研究 cbfa1 在牙齿发育过程中的调节机制,为反义核酸转染及 cbfa1 全长的克隆提供了一定的基础。本研究采用 RT-PCR 的方法,成功地从培养的大鼠牙乳头细胞中克隆出 cbfa1 的 cDNA 片段,确切的证实了 cbfa1 基因在鼠牙乳头细胞中的表达。

参考文献:

[1] Ducy P, Zhang R, Geoffroy V, *et al*. Osf2/cbfa1: a transcriptional activator of osteoblast differentiation[J]. Cell, 1997, 89(5): 747-754.
[2] Otto F, Thornell A P, Crompton T, *et al*. Cbfa-1, a candidate gene for cleidocranial dysplasia syndrome, is essential for osteoblast differentiation and bone development[J]. Cell, 1997, 89(5): 765-771.
[3] Komori T, Yagi H, Nomura S, *et al*. Targeted disruption of cbfa1 results in a complete lack of bone formation owing to maturational arrest of osteoblasts[J]. Cell, 1997, 89(5): 755-764.
[4] Kern B, Shen J, Starbuck M, *et al*. cbfa1 contributes to the osteoblast-specific expression of Type I collagen genes[J]. J Biol Chem, 2000[epub ahead of print]
[5] D'Souza R N, Aberg T, Gaikwad J, *et al*. cbfa1 is required for epithelial-mesenchymal interactions regulating tooth development in mice[J]. Development, 1999, 126(13): 2 911-2 920.
[6] Bronckers A L, Engelse M A, Cavender A, *et al*. Cell-specific patterns of cbfa1 mRNA and protein expression in postnatal murine dental tissues[J]. Mech Dev, 2001, 101(1-2): 255-258.

(编辑 薛国文)

文章编号:1000-5404(2001)11-1311-01

个案与短篇

聚丙烯酰胺凝胶注射丰颧部凹陷术后并发症的处理1例

Managing a case of complication after polyacrylamide injection for filling zygomatic depression

李刚玉,高应南,王儒鹏 (第三军医大学附属新桥医院皮肤科,重庆 400031)

某女,31岁。因颧部凹陷于2001年9月2日在一私人美容院行聚丙烯酰胺凝胶注射丰颧部凹陷术,术后立即感到注射部位明显硬肿,局部皮肤感觉迟钝不适。24 h后感到双侧面颧部肿胀明显,伴头昏头痛,经口服和静滴抗生素(不详)治疗8 d,肿胀仍未消退,且面色瘀黑发青,注射部位明显发硬肿胀,精神极差。于2001年9月10收入我科。入院后用头孢哌酮3 g静滴1次/d,术前摄头颅X光正侧位片示:双侧颧部眶下可见左面颊有大约3 cm×3 cm,右侧2.8 cm×3 cm的不规则的阴影区。行面颊B超示:双眼眶下鼻旁部位均可见填充物,呈不均质弱回声,边界欠清晰,大小分别为:左侧1.9 cm×0.93 cm,右侧1.05 cm×0.5 cm,双侧颧部皮下亦可见类似回声填充物,左侧大小为1.31 cm×0.78 cm,右侧1.05 cm×0.8 cm,B超诊断:双侧面颊部皮下填充物伴周围组织炎性反应。查血Rt示:HB:14.2×10^9/L,WBC:9.1×10^9/L,RBC:4.45×10^9/L,N:78%,L:22%,在确定填充物的大小范围深度后,于次日常规消毒铺巾,用1%的利多卡因各3 ml在双侧面颧硬肿部位皮下局麻,沿皮纹方向作斜形切口,长约0.8 cm,切开皮肤皮下立即有暗红色脓性液体流出,每侧大约有20 ml左右,(取少许液体作培养+药敏)。边挤压边用纹钳或刮匙刮出,然后用盐水冲洗囊腔几遍,见清亮后用庆大霉素2支16万u稀释后再冲洗囊腔内,伤口内置象皮引流条一根,术后即可见眶下硬肿明显消退,伤口敷料加压包扎。术后仍用头孢哌酮静滴,第2天脓液培养示:"培养物为无孢子菌生长",然后加用斯皮仁诺0.2 g口服每日1次,术后24 h拔掉引流条,伤口用6-0丝线缝合一针,敷料加压包扎,术后第3天发现左侧眶下近内眦部有大约1 cm×1 cm大小的硬块,考虑是填充物未完全刮出,在局麻下行2次手术,在内眦部睑缘下作横切口约1 cm,切开皮下后,纹钳分离到肿块部后,用刮匙刮出一点颗粒状凝胶和一点肉芽肿后,硬肿块消除,术后治疗同前不变。因所做切口均是按皮纹方向的小切口,术后加压包扎,故伤口愈合好,疤痕非常小,效果非常满意。术后10 d痊愈出院。

体会

聚丙烯酰是一种亲水性强、无色透明的聚合类水凝胶[1],对组织是无毒的,而且具有良好的生物相容性,但其PAM在合成中残留的丙烯酰胺单体有使神经及肌肉功能失调的毒性,并对皮肤有刺激性[2]。作为全新的整型填充材料,在国内已使用4年的时间,但并发症时有发生,并发症的发生主要与操作技术和术后护理以及凝胶的质量相关,虽然创伤小,操作简单,但必须是经过正规培训在正规医院严格无菌操作下进行,我们该例病案明显达不到要求,而脓液培养为无孢子菌是霉菌的一种,考虑是操作不规范或消毒不严所致,经及时切开引流冲洗抗炎等处理均能治愈。但术前定位及手术采用皮纹方向的小切口是取得满意效果的关键。

关键词:聚丙烯酰胺凝胶;半颧部凹陷;并发症
中图法分类号:R622 文献标识码:B

参考文献:

[1] 罗致诚.生物医学工程学[M].上海,上海科学技术出版社,1989.150-151.
[2] 高景恒,曹孟君,鲁开化.医用聚丙烯酰胺水凝胶的研制开发与临床应用[J].实用美容整型外科杂志,2001,12(2):57-59.

(编辑 张大春)

作者简介:李刚玉(1955-),女,朝鲜族,吉林省长春市人,副主任医师,主要从事整形美容方面的研究,发表论文8篇。电话:(023)54000-74647
收稿日期:2001-04-20;修回日期:2001-08-24

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net