DOI:10.16016/j.1000-5404.1996.02.039

能性宿触连接提供了物质基础。在移植术后50 d观察到上述现象,可能与植物物在宿主脊髓内发育相对迟缓,宿触发育或宿触重建也相对迟缓有关。移植术后85 d,移植物内可以观察到标记胞体与非标轴突形成与正常宿主无明显差别的突触连接。作者推测,移植物有与宿主脊髓建立起功能性宿触联系的潜能,可能起神经传导"中继站"的作用,当然,有关研究还有待深入。

关键词 脊髓移植;胚胎脊髓组织;脊髓损伤与修复;辣根过氧化物酶;电子显微镜

中图法分类号 R651.2-3

参考文献

1 Jakeman LB, Rejer PJ. Axonal projections between fetal spinal cord transplants and the adult rat spinal cord: A neuroanatomical tracing of local interactions. J Comp Neurol, 1991;307:311

2 Liang F, Wan XST. Improvement of the tetramethyl benzidine reaction with ammonium molybdate as a stabilizer for light and electron microscopic ligand-HRP neurohistochemistry, immunocytochemisry and double-labelling. J Neurosci Methods,1989;28:155

3 Sieradzan K, Vrbova G. Replacement of missing motoneurons by embryonic grafts in the rat spinal cord. Neurosci, 1989;31:115

4 Reier PJ, Anderson DK, Thompson FJ *et al*. Neurol tissue transplantation and CNS trauma anatomical and functional repair of the injured spinal cord. J Neurotrauma,1992;9:S223

5 赵 刚,廖维宏.胚胎中枢神经组织移植与脊髓重建.国外医学:创伤与外科基本问题分册,1995;16(3):160

6 万选才.大鼠运动神经元的白质树突(用CB-HRP及CT-HRP)的研究.中国科学.B辑,1985;9:834

7 Olucha F, Martinez-Gracia F, Lopez-Garcia C. A new stabilizing agent for the tetramethyl benzidine (TMB) reaction product in the histochemical detection of horseradish peroxidase. J Neurol Methods,1985;13:131

(收稿:1995-08-14;修回:1996-03-26)

(编辑 仇玉福)

耳蜗型梅尼埃病

Cochlear Meniere's disease

姬长友 何凌汉 (第三军医大学附属大坪医院耳鼻咽喉科)重庆,630042

耳蜗型梅尼埃病(Cochlear Meniere's disease,CMD)或称耳蜗型积水(Cochlear hydrops,CH),指只有波动性低频感音性聋,耳闷等耳蜗症状,甘油试验可呈阳性并可能伴有耳鸣,但缺乏眩晕的病人。文献早有报道[1,2]。虽在命名、发病率及病因等方面存在意见分歧,但这样具有一定临床特征的耳蜗型聋的存在是不容置疑的。1989年1月至1991年3月,我科眩晕门诊共诊治13例。本文结合此13例病人对CMD的临床表现、发病数及病因等方面进行讨论。

1 诊断标准及临床资料

1.1 CMD的诊断标准

1.1.1 低频感音性(上坡型纯音听力图,500 Hz阈值与中高频中最低阈相差≥15 dB)有波动者,或甘油试验阳性者。

1.1.2 未发现其他致聋因素。

1.1.3 可能伴有耳鸣和/或耳闷。

1.2 一般资料

男性5人,女性8人,发病时年龄24~61岁,平均37岁。一侧耳发病者11例,两耳同时发病者2例。伴耳鸣者10例,耳闷者5例,其中1例同时有耳鸣及耳闷。7例病人进行了前庭功能检查,变位性眼震3例,管轻瘫2例,自发性眼震1例。

2 检查结果

单耳符合CMD者9例,双耳符合CMD者4例。12例作了甘油试验,阳性8例,阴性4例,阴性结果病例中1例检查时听力已波动至正常水平。随访1年以上的7例病人中,出现眩晕者4例,发病与眩晕出现相隔时间最长者5年,最短者1年。(典型听力见图1,2)

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

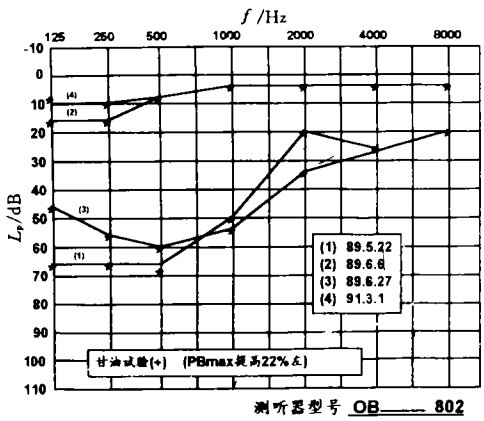


图1　左耳多次波动，治疗后听力恢复正常，右耳听力正常

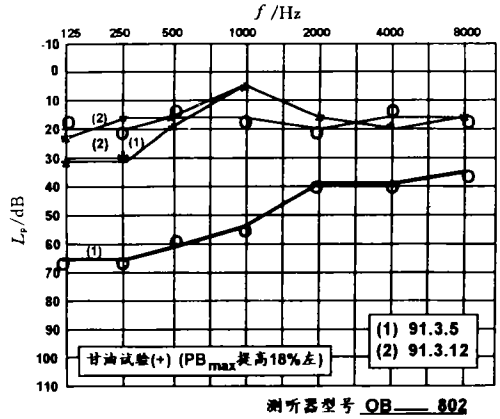


图2　两耳听力均有波动

3　讨论

梅尼埃病的命名较为混乱，1972年美国眼耳鼻喉科学会听觉及平衡学会废除了梅尼埃综合征、梅尼埃症候群及非典型梅尼埃病等命名，但承认有耳蜗型及前庭型两个亚型，前者只有波动性，进行性、感音性听力减退，而无发作性眩晕，后者只有发作性眩晕而不伴有耳蜗症状。一旦耳蜗型出现发作性眩晕而或前庭型出现耳蜗症状即统称为梅尼埃病[1]。1985年美国耳鼻喉-头颈外科学会听觉及平衡学会对上述1972年命名作了修正[2]。他们进一步明确了耳蜗型及前庭型梅尼埃病的命名。Colman(1987)认为，所有排除了其他致病因素的波动性低频感音性聋患者都认为是耳蜗积水。并认为这些患者将来可能发展为典型梅尼埃病[3]。本文随访1年以上的7例病人中有4例出现了发作性眩晕，因此，作者同意 Colman 的意见，CMD 是典型梅尼埃病的早期，不少学者的实验研究及人类颞骨的组织病理研究证明，膜迷路积水主要限于耳蜗及球囊区[1,3]。董民声等引用 Tonndorf 的资料提出膜迷路积水早期的低频波动性感音聋是由于积水的机械性影响所致。并随着膜迷路积水程度的改变而有听阈的波动[1]。近年来，有关听觉生理的研究更进一步证明，耳蜗对声波的反应，不仅是不同形态结构(基底膜静纤毛的实际长度及相应劲度)部位对不同频率波的被动机械共振反应，耳蜗还具有增强上述机械共振增益的主动性生理功能。耳蜗的主动作用可增强基底膜、静纤毛对声刺激的机械性反应增益[4]。因此，在耳蜗积水的早期发生波动性低频感音聋是顺理成章的事。

过去文献报告梅尼埃病例中 CMD 的例数很少，Colman 认为极少梅尼埃病先有波动性听力减退[3]。我科报告的13例病人，也仅占同期梅尼埃病例的4.4%。临床报告数少的原因是由于：①低频波动感音性聋不为病人察觉，或不被重视而不就医；②医生对 CMD 重视不够或由于条件所限，对病人的听力不能作动态观察，以致漏诊。

关键词　耳蜗型梅尼埃病；低频感音性聋

中图法分类号　R764.35

参考文献

1　董民声，董明敏，董雪雷等. 梅尼埃病. 郑州：河南科学技术出版社，1994：53～119

2　Pearson B, Brackmann D. Committee on hearing and equilibrium guidelines for reporting treatment results in Meniere's disease. Otolaryngol Head Neck Surg, 1985; 93: 579

3　Colman BH. Meniere's disease. In: Kerr AG, Groves J, eds. Sott-Browns Otolaryngology. 5th ed. London: Butterworths, 1987: 444

4　石勇兵. 耳蜗主动机制的意义. 见姜泗长，阎承先主编. 现代耳鼻咽喉科学. 天津科学技术出版社，1994：149～150

(收稿：1995-09-26；修回：1996-03-11)

(编辑　仇玉福)

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