DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.05.024

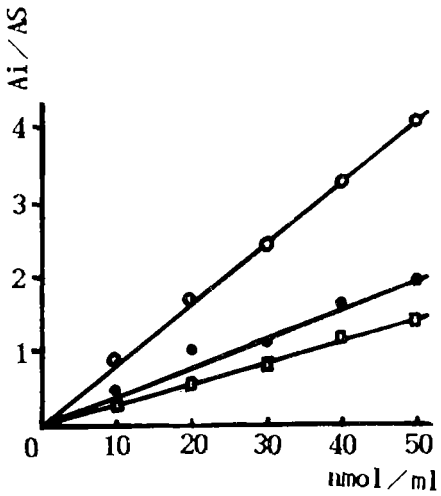


图2 校正曲线
○精脒 ●精胺 □腐胺

附表 多胺组分的变异系数和回收率

多胺	变异系数(%)n=11	回收率(%)n=7
腐胺	9.92	87.0
精脒	5.60	90.4
精胺	4.30	92.9

种多胺分离较好，不受杂峰干扰。

3.4 我们用此方法对动物肺，动脉和心肌等组织进行了多胺含量测定结果很好。因此本方法可作为临床和实验室快速测定人和动物组织中多胺含量的1种好方法。

关键词 液相色谱/分析；多胺；高效应

参 考 文 献

1. Skaaden T, Greihrokk T. Determination of Polyamines by Per-Column Derivatization with o-Phthalaldehyde and ethanethiol with reversed-Phese high. Performance liquid Chromatography, J Chromatogr 1982; 247:111～222
2. 赵鹏 何崇乐 陈俊玲，等。反相高效液相色谱分析生理多胺。色谱 1988;6(1):51～53

(收稿：1991.01.29；修回：1991.06.18)

丘脑生殖细胞瘤一例报告

冯 华 王宪荣 张存生（第三军医大学西南医院 脑外科）630038

丘脑生殖细胞瘤罕见，现报道一例于下。

患儿，男，11岁。因右侧肢体不全偏瘫1例入院。查体：神清语畅，视乳头边界清楚，右侧肢体轻瘫及痛温觉减退；无性早熟征象。CT示左丘脑多个环状影，约7.9cm×3.6cm，环内CT值17Hu，环壁增强前后CT值分别为36Hu及49Hu。全麻下行丘脑肿瘤大部切除术，肿瘤呈鱼肉样，无包膜，有20ml囊液。术后恢复顺利。病理诊断生殖细胞瘤。术后血HCG（人绒毛膜促性腺激素）2ng/ml，AFP（甲胎蛋白）<31ng/ml，CEA（癌胚抗原）(-)。脑脊液未查到瘤细胞。术后放疗，病灶区19Gy/s，全脑21Gy/s，脊髓20Gy/s。放疗后偏瘫好转。2年后门诊复查偏瘫已完全恢复。

讨 论

国内文献中生殖细胞瘤占颅内肿瘤的1.4%，日本4%[1]。Ono[2]复习文献中生殖细胞瘤379例，其中松果体区270例，鞍区66例，基底节区28例。我科近年共收治生殖细胞瘤15例，其中松果体区12例，鞍上2

(下转480页)

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

从这些结果看，植皮组是显著优于对照组，其原因是供皮区及时覆盖了刃厚皮片，肉芽增生极少，因而远期疤痕少，避免了丑陋外观，乐于为病人接受。此外由于供皮区愈合快，避免了感染，减轻了病人的痛苦，缩短了住院时间。本法的缺点是：增加了供皮面积，也相对增加了手术时间，本组病例中，100cm²的中厚皮供区需要130cm²的刃厚皮供区，粗看是很不合算，其实我们的刃厚皮只有0.2mm～0.3mm厚，供区愈合快，而且愈合以后不留疤痕，且可多次反复供皮，相对增加了供皮面积。如果用头皮就更好了。

2.3 本法技术简便，极易推广，市售的剃刀片即可采取合格的足够薄的皮片。而本法是否成功，其技术关键有两点：一是皮片必须“薄”，务必使供皮区在7天内愈合，否则供区会留下疤痕，二是中厚皮供区必需完全覆盖，尽量不留下间隙，以免发生条状疤痕增生。

关键词 烧伤；中厚皮；刃厚皮；供皮区疤痕；植皮术

参 考 文 献

1. 石田宽友。図臨牀形成外科講座。メバカルビツ社东京
2. 青山久，梅田敬子，铃木康治，等。熱傷後瘢痕クロイドの厚み，赤み，表面温度，および血管の经時的動態。熱傷 1976；3(1)：55

（收稿：1990.11.27；修回：1991.03.24）

（上接476页）

例，丘脑1例。Shokry[1]认为生殖细胞瘤滋养层细胞产生HCG，诱发性早熟，这也许是颅内生殖细胞瘤共同的表现。Handa[3]认为血AFP、HCG、CEA增高是生殖细胞瘤的标记物。免疫组织化学证实上述抗原在生殖细胞瘤中存在，支持上述论点[2]。因而当该瘤位于“典型”部位并有标记物增高时可以定性诊断[3]。Ono总结了7例儿童基底节区生殖细胞瘤，5例标记物阳性。本例术后标记物阴性，可能与术后血标记物含量下降有关。生殖细胞瘤对放射线高度敏感，单纯放疗也可取得良好疗效，但丘脑基底节区该瘤定性困难，加之对丘脑肿瘤直接手术有增高趋势，故应直接手术或立体定向活检，确诊后放疗。对丘脑肿瘤尤其是儿童患者，应行HCG、AFP、CEA及脑脊液细胞学检查，若能达到定性诊断，可直接放疗，否则应力争手术。为防止肿瘤脑脊液播散，还应作预防性神经轴照射。

关键词 生殖细胞肿瘤；丘脑；放射治疗

参 考 文 献

1. Shokry A, Janzer RC, Von Hochestetter AR, et al. Primary intracranial germcell tumors. J Neurosurg 1985；62：826
2. Ono N, INroshi HK, Naganuma H, et al. Germ cell tumor in the basal ganglia. Surg Neurol 1986；25：495
3. 张保民 王宪荣 冯 华。第三脑室后部肿瘤治疗的探讨。第三军医大学学报 1988；10：338

（收稿：1991.03.20；修回：1991.07.19）

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