DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.05.042

皮试阳性率最高的变应原是尘螨和秋季花粉及霉菌，与此季节哮喘发病人数最多，IgE高峰的出现完全相一致。对照组秋季IgE高可能是受环境中变应原的影响[2]，接触过多的变应原有关。然而哮喘春季发病人数次之却与IgE水平的变化不相一致，说明哮喘的发作除IgE水平外，可能还与气候变化，上呼吸道感染增多等诸多因素有关。

IgE水平随年龄增加而呈下降趋势，尤其是秋季IgE高峰变钝。IgE在体内降解较快，平均半寿期只有2.7天。IgE水平的降低通常提示机体合成IgE的能力下降，故41岁以上的哮喘组和对照组在秋季IgE高峰的合成能力减弱较明显。有人[3]认为可能是成年人内源型哮喘多于青年人的缘故。

本研究表明影响血清IgE水平的因素较多，个体间差异也大。所以临床上判断IgE结果时，要结合季节，年龄等因素进行考虑。不要机械地以某一“正常值”来判断IgE水平的高低。

关键词 哮喘/发病；Ig-E/血；人/血

参 考 文 献

1. 叶世泰。尘螨过敏，内科讲座（第13册）。北京：人民卫生出版社 1983；131～138
2. 逢坂文夫 春日斉 杉田稔 他。学童における血清スギIgE抗体，と居住環境との関係にフいてアレルギー 1987；36:72～79
3. 前田裕二 安枝浩 油井泰雄 室内塵ダニ喘息におけるIgE濃度，末梢血白血球 かるのヒスタミン游離及びヒスタミン，アセチルエリソの組織の反応性に及ぼす加齢の影響，アレルギー 1987；36:1037～1046

（收稿：1990.10.08；修回：1991.10.03）

冷冻胎骨移植在颌面骨整形中的应用

李忠禹 南福清 （第三军医大学新桥医院 口腔科） 630037

在面骨缺损整复工作中，寻找供骨源仍是学者们努力解决的课题之一。自体骨成功率高，但供量有限；异体骨供量虽不受限，由于免疫反应影响成功率。1985～1990年，我科应用冷冻胎骨整复颌面骨缺损和畸形16例，效果满意，初步报道如下。

1 取材处理和保存方法

（1）选择怀孕4个月以上的流产胎儿，其父母无传染病史，胎儿无畸形，先置于0.1%的新洁尔灭溶液中浸泡10min。（2）再用碘酒、酒精消毒，在严格无菌条件下取出四肢长骨，除净骨膜及软组织。（3）将胎骨置于液氮容器中，冷冻15min。（4）经冷冻处理的胎骨放入盛有75%酒精的广口玻璃瓶中，存放在电冰箱内，保持2℃、4℃。10d后取骨和酒精作细菌培养，阴性者即可使用。贮存时间可达半年，每次使用前仍须作细菌培养，阴性方可应用。

2 临床资料

男性9例，女性7例。年龄15岁～48岁，其中15岁～20岁3例，21岁～30岁6例，31岁～40岁5例，40岁以上2例。下颌骨造釉细胞瘤6例，下颌骨粘液瘤和骨化性纤维瘤各2例，下颌骨粘液表皮样瘤1例，颌骨囊肿3例，下颌骨小颌畸形2例。

胎骨植入方法：半侧下颌骨缺损修复1例，下颌骨体部分缺损修复10例，缺损大小为3.5cm～7cm，

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

适当长的胎骨块修整后，采取嵌帖式方法植入骨床，颊侧用1 mm厚钛板加固，以保证植骨块稳定及防止愈合之前骨折，小颌畸形矫正2例，均采用口外法，根据术前设计选择大小厚度适宜的胎骨块，修整成为“L”形，植入已去除皮质骨的颏部受植床，用微型钛钉固定植骨块。颌骨囊腔植骨3例，骨囊肿刮治后，取体积相似的胎骨块，用骨剪切成0.5cm×0.5cm×0.5cm碎块，植入骨腔内。为预防感染，植骨床内置入抗生素粉。

治疗结果：16例伤口均一期愈合。术后随访8个月～5年，临床检查颌骨形态及功能满意，X线片显示3月～4个月前植骨块密度减低，半年后密度逐渐增加，1年后与正常骨无差别；所有植骨块均无骨折发生。8例配戴义齿后，咬验功能基本恢复正常。1例半侧下颌骨带下颌关节再造者已术后3年，张口度3.5cm，无疼痛。

3 讨 论

3.1 *冷冻胚胎骨是一种低抗原骨移植材料* 实验研究发现[1]，在个体发育的不同阶段，组织抗原性的强弱程度各异。在胚胎期及新生儿早期组织抗原性不够成熟，其免疫原性明显弱于成年期。Savelyev[2]首次报道采用同种异体新鲜胎骨移植修复颌面骨缺损，效果满意，162例中144例成功，18例由于不同程度的排斥反应而失败。为进一步降低胎骨的抗原性，我们将其先经深低温处理后再作移植，16例中无1例因免疫排斥反应而失败。表明，冷冻胎骨可作为1种低抗原骨移植材料。

3.2 *冷冻胎骨有以下优点*

3.2.1 骨源充足、取骨容易、处理及保存方法简单，不需要骨库，因此便于推广。

3.2.2 抗原性低，无明显排斥反应，同时具有骨诱导能力，骨愈合较快，本组愈合率达100%。

3.2.3 具有含钙量低、韧性大、不易折断的特点。故利于手术中修整、塑形，修复颌骨断裂缺损时有一定支撑作用。

3.2.4 免受自体供骨痛苦，经济负担轻，乐于为患者接受。

3.3 *注意事项*

3.3.1 为预防感染，植骨床最好置入抗生素。

3.3.2 为防止早期骨折，修复下颌骨较大缺损时，以薄钛板加固为宜。

关键词 冷冻胎骨/治疗应用；颌面外科手术

参 考 文 献

1. Converse J M. Reconstructive Plastic Surgery. ed 2. Vol 1. PhiladelPhia: Saunders, 1977: 129～132

2. Savelyev V I. Brepho-and Homo-Bone Plasty with Sterilized Transplants in Maxillofacial Surgery. Acta Chirurgiae Plasticae 1973; 15: 95

（收稿：1991.05.25；修回：1991.09.25）

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