DOI:10.16016/j.1000-5404.1988.02.033

讨　论

近年来细胞遗传学的研究表明，染色体异常是导致习惯性流产的重要原因之一。而易位型又在染色体异常中占相当大的比例，且可涉及各条染色体，但13/15染色体异位却少见。

该患者生殖细胞在减数分裂中，可产生不同类型的配子。其中有染色体缺失和染色体重复的配子占50%，这些配子若能成活与正常配子受精就会影响胎儿的发育而导致流产；与其母有相同类型的配子占25%，虽然该配子受精后可出生表型正常的胎儿，但染色体是异常的，从而影响到下一代的生育。该患者只有25%的机率可出生完全正常的胎儿。由于出生正常儿的机率小，故建议作节育手术，以抱养一个正常儿为宜。如患者坚持受孕，就一定要做产前诊断，以排除染色体异常儿的出生。染色体易位可由染色体畸变而来，也可由父母遗传而来。本例患者之母曾有两次自然流产史，因拒绝作染色体检查，其核型不得而知，其弟婚后亦应作染色体核型分析，以利正确指导生育。

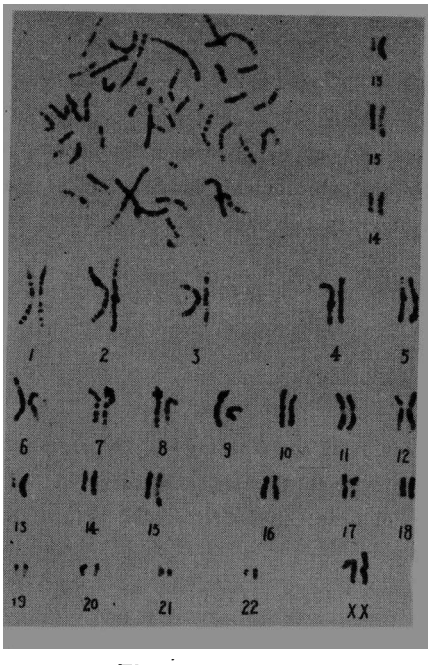


图1　染色体高分辨核型

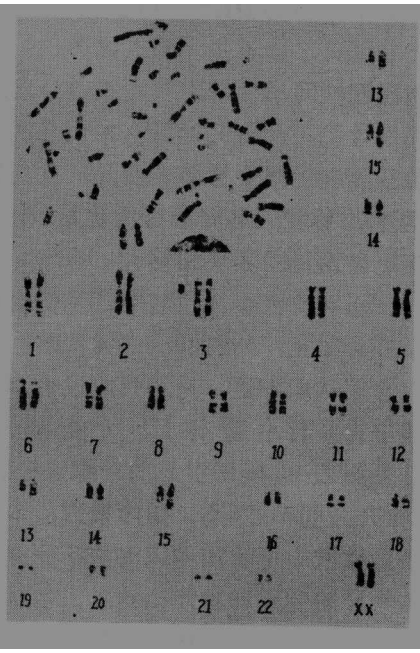


图2　易位染色体核型

佝偻病对部分机体功能的影响

吴嘉惠　孔祥英　王晓云　曹开贵（第一附属医院　儿科）

按1980年黑龙江全国佝偻病协作组标准(病史、体检、血钙、磷、碱性磷酸酶、腕部X光平片）筛选出了三岁以下佝偻病90例(轻症)进行部分机体功能的探讨，同时选同龄健康儿99例作为对照，两组小儿营养均属中上水平，无器质性疾病。结果如下：

一、佝偻病对生长发育的影响

佝偻病组的身长、体重、头围、胸围等指标与对照组比较，无显著差异。智能商虽属正常范围（97.9±13.9），但低于对照组（102.5±9.4）（$p<0.01$）。

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

二、佝偻病对免疫功能的影响

佝偻病组的PHA皮试红斑和OT硬结均小于对照组（$p<0.01$）。E-花结率及血浆纤维结合素值低于对照组（$p<0.05$）；其它指标低于对照组，但无显著性差异（表1）。

表 1　佝偻病与健康小儿的免疫功能比较（$\bar{X}\pm SD$）

项　目	健　康　组	佝　偻　病　组	P
PHA 红斑直径(cm)	1.17±0.38 (280)*	0.93±0.34 (261)	<0.01
OT 硬结直径(cm)	1.14±0.5 (54)	0.9±0.34 (92)	<0.01
E- 花结率(%)	51±10 (24)	45.6±8.2 (41)	<0.05
淋　转　率(cpm)	41 091±20 053 (63)	34 776±12 999 (24)	>0.05
ANAE阳性率(%)	62±11.8 (74)	59.2±11.9 (59)	>0.05
IgG(g/L)	0.0 739±0.0 167 (40)	0.0 739±0.0 127 (103)	>0.05
IgM(g/L)	0.0 122±0.0 037 (40)	0.01 12±0.0 038 (103)	>0.05
IgA(g/L)	0.0 077±0.0 012 (40)	0.0 074±0.0 013 (103)	>0.05
CH_{50}(u/ml)	273.7±117 (30)	269.1±1.5 (70)	>0.05
C_3(mg/ml)	0.57±0.18 (30)	0.56±0.1 (70)	>0.05
血浆纤维结合素(μg/ml)	89.03±20.53 (30)	77.75±19.7 (70)	<0.05

*(　　)内为例数

三、佝偻病头发微量元素的变化

佝偻病组发锌为75.7±39.8μg/g，低于健康组115.2±39.14μg/g（$p<0.01$），但铜、铁、镁值两组间无显著性差异。

四、佝偻病甲状腺功能的变化

佝偻病各期的 T_3 水平均低于对照组，其中激期有显著性差异（$p<0.05$）。TSH 随病情好转有递减趋势，但与对照组无显著性差异（表2）。

表 2　佝偻病各期及对照组 T_3、T_4、TSH含量（$\bar{X}\pm SD$）

	激期(22)*	恢复期(40)	后遗症期(13)	对照组(18)
T_3 ng/ml	1.36±0.39	1.52±0.43	1.42±0.38	1.69±0.64
T_4 μg/ml	10.17±1.86	9.49±2.15	9.90±2.58	9.95±3.23
TSHμ lμ/ml	5.25±1.87	4.77±1.19	4.42±0.69	4.28±0.37

*(　　)内为例数

本文提示，八十年代的佝偻病多数属轻症。因此，体格发育指标不亚于同龄健康组，但佝偻病儿的智能商、部分免疫功能、血浆纤维结合素、发锌及血清T_3含量均低于同龄健康儿，其中多数指标有显著性差异。提示佝偻病在钙磷代谢紊乱的同时，也伴有微量元素及甲状腺功能方面的改变。其智能发育和免疫功能降低可能是以上综合性结果。

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