DOI:10.16016/j.1000-5404.1988.02.032

高丙种球蛋白血症。三项中两项持续异常不能解释者应考虑SS的可能[2]。本例经腮腺及泪腺功能试验，下唇小唾液腺活检，证实为干燥综合征。

二、近年临床发现本病侵犯呼吸系的病例增多。国内报道一组58例SS，肺部有表现者占47例[4]。除泪腺、唾液腺受累外，整个呼吸道粘膜，分继腺亦可受到侵犯。致呼吸道分泌物减少，痰液粘滞，引流不畅，产生口干，鼻干，引起萎缩性鼻炎、咽炎，反复发作支气管炎，肺不张、肺炎或淋巴细胞、浆细胞浸润性间质性肺炎等。报道伴发淋巴细胞间质性肺炎约占9.7%[4]，本例几次复发胸部X线表现为间质性肺炎所见。此与国内文献阐述，弥漫性肺间质纤维化是SS合并肺部疾患最常见的表现相符合。

三、SS继发肾小管性酸中毒及低血钾，临床上并非罕见，约占20～25%[5]，但由于这一综合征认识不足，易忽视或误诊。肾小管性酸中毒是肾小管泌H^+功能障碍或HCO_3^-重吸收障碍所引起的一综合征。血Cl^-往往升高而AG不高。国内报道，本病继发肾小管性酸中毒的病例以Ⅱ型不完全型居多。本例肾浓缩稀释功能试验差，动脉血气pH↓，及尿pH>6.0，血、尿酸、碱分离现象，符合Ⅰ型完全型肾小管性酸中毒。

四、本病治疗，尚无彻底方法，有作者认为无合并症的轻型病例不需治疗[4]。如为假性淋巴瘤可用放射治疗和免疫抑制剂，但有诱发淋巴瘤的作用[3]。一般不采用，皮质激素仍为首选药物。待病情稳定后可用国产小分子猪胸腺素维持治疗。本例为局限型SS累及肺、肾，经使用皮质激素，纠正酸中毒及中医辨证，疗效较为满意。

参考文献

1. 朱贵卿，等。呼吸内科学。第一版，北京：人民卫生出版社。1984:581
2. Bloch KJ, et al. Sjgren's Syndrome: A Clinical pathological, and Serological study of sixty two cases. Medicine 1965; 44: 187
3. 葛民泽，等。干燥综合征25例临床与免疫学分析。中华内科学杂志 1980; 19:3
4. 南京市鼓楼医院。干燥综合征的肺部表现。中华内科学杂志 1985; 24:350
5. Mason AMS and Golding PL. Hyperglobulinaemie renal tubular acoclosis: A uliport of nine Cases Brit J Med 1970; 3:143
6. 柴春林。干燥综合征诊治体会。实用内科学杂志 1984; 4:18

13/15染色体易位致习惯性流产一例报告

姚 宏 何祖国（第三附属医院 妇产科）

易位型染色体易导致习惯性流产，已为公认。尤以D/D易位常见，但13/15染色体易位所导致的流产却少见。1985年5月，我室发现一例，现报告如下：

病例摘要

王某，女，28岁，其夫30岁。25岁结婚，婚后3年曾自然流产4次，均为孕3个月。后3次流产，仅见退化变性的绒毛组织，均未见胚胎。既往月经一惯正常，否认家族中有遗传病史。夫妇双方体格发育及智力均正常。患者外周血淋巴细胞染色体G显带检查，发现D组染色体缺少2个，而多一个形态象D组，如C组大小及一个形似G组的小染色体。为了进一步明确诊断，作淋巴细胞染色体高分辨G带检查，计数分析30个细胞核型，均为上述所见，故诊断为：46,XX, del(13)($p^{ter}\longrightarrow q^{22}$:), t(13, 15) ($13q^{ter}\longrightarrow 13q^{22}$: $15q^{ter}\longrightarrow 15p^{ter}$)。其母曾有两次流产史，其弟未婚，父母及弟均拒绝检查。

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

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。

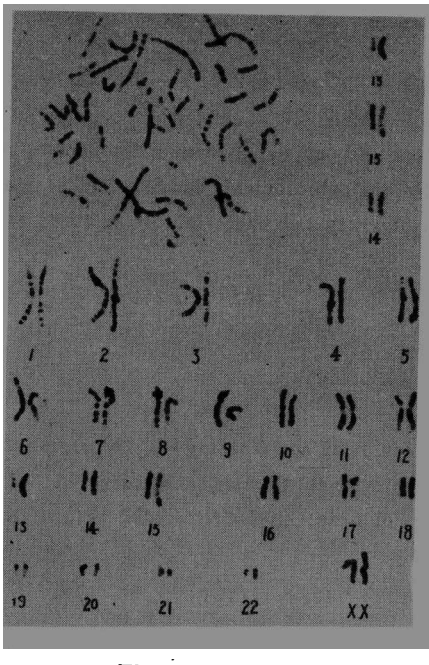


图1　染色体高分辨核型

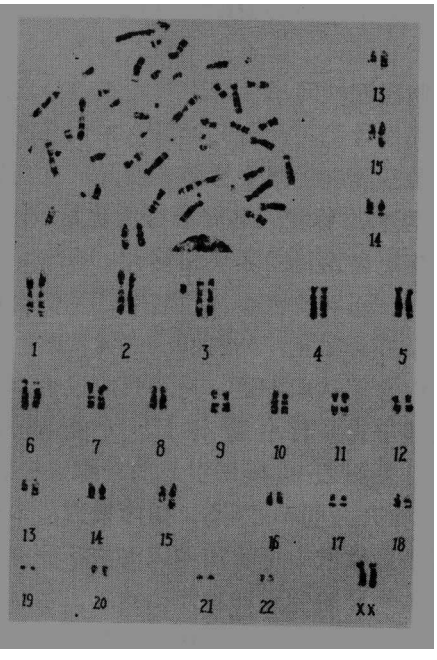


图2　易位染色体核型

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