

中氧化应激起着重要作用。外源性 SOD 对 6-OHDA 致多巴胺能神经元凋亡具有一定的保护作用。袁为应用基因重组技术袁构建 SOD 基因在内的联合基因治疗帕金森病提供了理论依据。¹

参考文献院

¹ 包新民, 舒斯云. 大鼠脑立体定向图谱.¹ 北京: 人民卫生出版社, 1991. 48-60.

² Ichitani Y, Okamura H, Nakahara D, et al. Biochemical and immunocytochemical changes induced by intrastriatal 6-hydroxydopamine injection in the rat nigrostriatal dopamine neuron system: evidence for cell death in the substantia nigra.¹ Exp Neurol, 1994, 130(2): 269-78.

³ 张旺明, 徐如祥, 蔡颖谦, 等. 6-羟多巴胺诱导帕金森病模型鼠黑质神经细胞凋亡的观察.¹ 中华老年医学杂志, 2000, 19(2): 119-21.

Zhang WM, Xu RX, Cai YQ, et al. A study of apoptosis of substantia nigra neurons in 6-hydroxydopamine-induced Parkinson's disease model rats.¹ Chin J Geriatr, 2000, 19(2): 119-21.

⁴ Heikkila RE, Shapiro BS, Duvoisin RC. The relationship between loss of dopamine nerve terminals, striatal [³H] spiroperidol binding and rotational behavior in unilaterally 6-hydroxydopamine-lesioned rats.¹ Brain Res, 1981, 211(2): 285-92.

⁵ Youdim MB, Grunblatt E, Mandel S. The pivotal role of iron in NF-kappa B activation and nigrostriatal dopaminergic neurodegeneration. Prospects for neuroprotection in Parkinson's disease with iron chelators.¹ Ann N Y Acad Sci, 1999, 890:7-25.

⁶ Ilic T, Jovanovic M, Jovicic A, et al. Oxidative stress and Parkin-

son's disease.¹ Vojnosanit Pregl, 1998, 55(5): 463-8.

⁷ Lotharius J, Dugan LL, O'Malley KL. Distinct mechanisms underlie neurotoxin-mediated cell death in cultured dopaminergic neurons.¹ J Neurosci, 1999, 19(4): 1284-93.

⁸ Cassarino DS, Fall CP, Swerdlow RH, et al. Elevated reactive oxygen species and antioxidant enzyme activities in animal and cellular models of Parkinson's disease.¹ Biochem Biophys Acta, 1997, 1362(1): 77-86.

⁹ Ceballos I, Lafon M, Javoy-Agid F, et al. Superoxide dismutase and Parkinson's disease.¹ Lancet, 1990, 335(8696): 1035-6.

¹⁰ 王佩珍, 郑锦志, 张佩利. 帕金森病血抗氧化系统的变化及临床意义.¹ 中华神经外科杂志, 1997, 30(3): 158-9.

Wang PZ, Zheng JZ, Zhang PL. The change of blood antioxidant system in Parkinson's disease and its clinical significance.¹ Chin J Neurol, 1997, 30(3): 158-9.

¹¹ 夏绪刚, 黄兆民, 欧阳珊. 氯喹及超氧化物歧化酶对脑缺血再灌注大鼠自由基和血栓素 A₂-前列环素代谢的影响.¹ 湖南医学, 1996, 13(2): 67-8.

Xia XG, Huang ZM, Ouyang S. The effect of metabolism of thromboxane A₂-PGI₂ and free radical by superoxide dismutase and bemephate in reperfusion rat after cerebral ischemia.¹ Hunan Med, 1996, 13(2): 67-8.

¹² Petkau A. Active oxygen and medicine. Introduction: Free radical involvement in physiological and biochemical process.¹ Can J Physiol Pharmacol, 1982, 60(11): 1327-9.

¹³ Grunblatt E, Mandel S, Youdim MB. MPTP and 6-hydroxydopamine-induced neurodegeneration as models for Parkinson's disease: neuroprotective strategies.¹ J Neurol, 2000, 247(Suppl 2): 95-102.

责任编辑: 颜开黄

肝豆状核变性并发急性溶血及急性肝衰竭 1 例报告

Hepatolenticular degeneration complicated with acute hemolytic anemia and acute liver failure: report of one case

徐成润¹ 钟锐¹ 春日¹ 瑞丹¹ 陈解放¹ 175 医院传染科¹ 福建¹ 漳州³⁶³⁰⁰⁰ 宽

关键词: 肝豆状核变性, 肝衰竭, 急性溶血

中图分类号: R575.3; R575.2 文献标识码: B 文章编号: 1000-2588(2003)11-1160-01

1 临床资料

患者女, 8岁。因乏力、纳差、尿黄2周于2003年6月18日入本院。入院前1周患呼吸道感染, 其一姐10岁时死于肝豆状核变性。查体示皮肤巩膜重度黄染, 巩膜可见K-F环, 瞳孔对光反射正常, 见肝掌, 蜘蛛痣, 心肺无特殊, 脾肋下未触及, 腹部移动性浊音阳性。神经系统检查无明显异常。

实验室检查: 血清丙氨酸转氨酶51 U/L, 尿丙氨酸转氨酶190 U/L, 血碱性磷酸酶23 U/L, 血清总胆红素508 μmol/L, 血清

直接胆红素153 μmol/L, 白蛋白22 g/L, 球蛋白44 g/L, 甲胎蛋白5 ng/ml, 乙肝病毒标志物均阴性, 血清铜总量5 μmol/L, 血清铜蓝蛋白75 mg/L, 血清铜1450 μg/24 h, 白细胞27.5 × 10⁹/L, 中性粒细胞1.55 × 10¹²/L, 血红蛋白58 g/L, 血小板126 × 10⁹/L, 凝血酶原活动度22.6%, 网织红细胞6%。血涂片可见棘形及破碎红细胞, 幼稚粒细胞, 骨髓象增生活跃, 幼红细胞增生明显, 细胞系浆膜增粗, 实质回声增粗增强, 肝肿大, 腹水。临床诊断为肝豆状核变性并发急性溶血及急性肝衰竭。经加用白蛋白、血浆、腹水超滤浓缩回输及血浆置换术等治疗效果差, 于2003年7月1日因肝功能衰竭死亡。

收稿日期: 2003-07-01

作者简介: 徐成润, 男, 安徽人, 2002年毕业于第四军医大学, 电话: 0919-2936361-75540。

编辑: 颜开黄

基因启动子区 SNP 袁一方面 PCR-SSP 能将二倍体基因的信息分开袁另一方面建立 PCR-MB 技术分析点突变袁不但实现了点突变分析高通量及自动化袁且能确定个体的单倍型及等位基因型遥尤其是 PCR-MB 实时检测技术袁使扩增反应和分子杂交同时在一个封闭系统中进行袁无须 PCR 后处理步骤袁避免了污染袁并达到了分辨单碱基差异特异性袁灵敏度高袁操作简便快速袁适于大批量样本检测⁹袁也容易推广袁不失为功能基因研究的较简便方法遥

本实验所取 167 例汉族样本为一般人群袁以血前未进行任何筛选和限制袁要求为汉族即可袁可以代表广东的汉族人群遥实验结果显示袁广东地区汉族人群 MBL 基因启动子区主要多态性以等位基因型 LYP/LYQ 及 LXP/LYQ 为主遥

通过本实验袁我们初步确定了广东汉族 MBL 基因启动子主要多态性位点等位基因的分布情况袁同时在国内率先建立了简便的 PCR-MB 技术分析点突变或 SNP 袁实现了对个体功能基因的单倍型及等位基因型的确定遥随着研究的不断深入袁通过测定患者的 MBL 基因型和血清浓度袁不但可以协助病因诊断袁而且可以部分了解其天然免疫功能状况和某些疾病的危险因素袁并对病情观察和预后作出评估^{10,11}袁由于实验目的是研究 MBL 基因 SNP 袁本次实验未测定 MBL 血清浓度遥对照研究 MBL 的基因型和血清浓度袁对 MBL 的基础研究和临床实践都将具有重要意义遥

参考文献院

- 咱暂 陈政良, 谢佩蓉. 甘露聚糖结合蛋白咱暂国外医学免疫学分册 (Foreign Med Immunol Sect), 1997, 20(1): 16-9.
- 咱暂 陈政良. 补体激活第三途径¹²凝集素途径咱暂国外医学分子生物学分册(Foreign Med Mol Biol Sect), 1999, 21(5): 295-8.
- 咱暂 Thompson C. Protein proves to be a key link in innate immunity咱暂 Science, 1995, 269 (5222): 301-2.
- 咱暂 Steffensen R, Thiel S, Varming K, et al. Detection of structural gene mutations and promoter polymorphisms in the mannan-binding lectin (MBL) gene by polymerase chain reaction with sequence-specific primers咱暂 J Immunol Methods, 2000, 241(1-2): 33-42.
- 咱暂 Bonnet G, Tyagi S, Libchaber A, et al. Thermodynamic basis of the enhanced specificity of structured DNA probes咱暂 Proc Natl Acad Sci USA, 1999, 96(11): 6171-6.
- 咱暂 Naito H, Ikeda A, Hasegawa K, et al. Characterization of human serum mannan-binding protein promoter 咱暂 J Biochem (Tokyo), 1999, 126(6): 1004-12.
- 咱暂 Madsen HO, Garred P, Thiel S, et al. Interplay between promoter and structural gene variants control basal serum level of mannan-binding protein咱暂 J Immunol, 1995, 155(6): 3013-20.
- 咱暂 Marras SA, Kramer FR, Tyagi S. Multiplex detection of single-nucleotide variations using molecular beacons咱暂 Genet Anal, 1999, 14(5-6): 151-6.
- 咱暂 Marras SA, Kramer FR, Tyagi S. Genotyping SNP with molecular beacons咱暂 Methods Mol Biol, 2003, 212: 111-28.
- 咱0暂 Koch A, Melbye M, Sorensen P, et al. Acute respiratory tract infections and mannose-binding lectin insufficiency during early childhood咱暂 JAMA, 2001, 285(10): 1316-21.
- 咱1暂 Crosdale DJ, Poulton KV, Ollier WE, et al. Mannose-binding lectin gene polymorphisms as a susceptibility factor for chronic necrotizing pulmonary aspergillosis咱暂 J Infect Dis, 2001, 184(5): 653-6.

责任编辑 隋开颜冤

渊上接 1160 页冤

2 讨论

本例患者有显著的家族史袁临床表现及试验检查支持肝豆状核变性并发急性溶血及急性肝衰竭遥患者于入院前一周患上呼吸道感染袁可能发病机制为急性上呼吸道感染促使体内产生过多的 H₂O₂袁氧化并灭活红细胞表面含 SH 基的膜蛋白和酶蛋白袁促使 6- 磷酸葡萄糖脱氢酶缺陷或促使含巯基的酶代谢异常袁诱发红细胞急性溶血袁感染是诱发肝豆状核变性血管内急性溶血的重要原因之一遥另外袁当血铜不能合成铜蓝蛋白时而在肝细胞质内沉积袁肝细胞被破坏袁细胞内的铜大量释放入血袁血铜及红细胞内铜随之升高袁红细胞内过氧化作用增强袁变性血红蛋白使红细胞膜僵硬袁易被破坏袁引起溶血袁同时伴有尿铜明显增加¹³袁另外袁由于血浆铜蓝蛋白合成障碍袁且排泄减少袁铜与组织中蛋白相结合而沉积于体内器官袁特别是肝袁脑的豆状核铜聚集过多袁导致组织器官功能障碍袁终至多器官功能衰竭死亡¹⁴遥

肝豆状核变性并发暴发性肝衰竭的患者多伴有碱性磷酸酶活性降低袁随病情加重而进一步减低袁其原因为血铜与血锌

竞争结合碱性磷酸酶而使其失活所致¹⁵袁碱性磷酸酶活性降低有助于肝豆状核变性的临床诊断遥本患者尽管行人工肝支持治疗袁终因肝功能衰竭而死亡遥

参考文献院

- 咱暂 De Andrade Junior DR, Fujita Neto FG, et al. Acute hemolytic crisis followed by fulminant hepatic failure with fatal outcome, as a first clinical manifestation of Wilson's disease 咱暂 Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo, 1994, 49(2): 69-75.
- 咱暂 Rath HC, Enger IM, Ruschhoff J, et al. Acute hemolytic crisis as the initial manifestation of Wilson disease¹⁶袁 Gastroenterol, 1997, 35 (3): 199-203.
- 咱暂 Lee JJ, Kim HJ, Chung II, et al. Acute hemolytic crisis with fulminant hepatic failure as the first manifestation of Wilson's disease: a case report¹⁷袁 Korean Med Sci, 1998, 13(5): 548-50.
- 咱暂 Degenhardt S, Blomhard G, Heftner H, et al. A hemolytic crisis with liver failure as the first manifestation of Wilson's disease¹⁸袁 Dtsch Med Wochenschr, 1994, 119(42): 1421-6.