- 2活性的新方法 MTT 比色分析法 [J]. 中国免疫学杂志, 1986, 2(1): 39-44.
- [4] Siegel I, Lin TL , Gleicger N. The red cell immune system [J]. Lancet , 1981 , 8246(2) : 556 559.
- [5] Fearon DT. Identification of the membrane glycoprotein that is the C3b receptor of the human erythrocyte, polymorphonuclear leukocyte, blymphocyte, and monocyte [J]. J Exp Med, 1980,

152(1):20-23.

- [6] 郭峰.红细胞对肿瘤细胞有亲和性的发现[J].第二军医大学学报,1986,7(6):426.
- [7] 阿西,张盈华,张利朝,等.正常人及恶性肿瘤患者中红细胞免疫指标及巨噬细胞吞噬功能变化的研究[J].中国肿瘤临床,1998,25(7):518-520.

(本文编辑:曹励之)

## 病例报告 .

## 近亲结婚致 型糖尿病 1 例

刘南萍1,李妍2,周忠蜀2

(1. 潍坊市市立二院,山东 \* "潍坊 261021; 2. 中日友好医院,北京 100029)

[中图分类号] R587.1 [文献标识码] E

患儿,男,4个月,因烦躁、气促、吃奶增多2天 急转入我院。入院前2天患儿出现烦躁气促,夜眠 不安,吃奶增多,腹胀。院外查血糖 23 mmol/L,尿 糖++++,酮体+++,曾用西地兰0.1 mg、胰 岛素 8 U 治疗,病情无缓解。入院查体: P 120 次/min,R80次/min,浅昏迷状,面色灰,口唇发绀, 双肺未闻及干湿性罗音,心律齐,心音有力,未闻及 杂音、腹胀,肝肋下3 cm,质中等,脾未扪及,四肢肌 张力无异常,病理反射未引出。实验室检查:外周血 中性粒细胞 74%,尿常规:蛋白 + + + ,糖 + + + +,酮体+++,肝功能正常,肾功能:尿素氮16.6 mmol/L,血糖34.4~38.2 mmol/L,二氧化碳结合 力 < 20 mmol/L,血气分析呈失代偿代谢性酸中毒, 心电图及眼底检查未见异常,胸片见双肺少许点片 状影。初步诊断: 型糖尿病合并酮症酸中毒、支气 管肺炎。遂予胰岛素静点及纠正酸碱失衡和电解质 紊乱等处理,血糖于入院13 h后降至15.7 mmol/L, 但由于严重的低钾血症未能纠正,入院 15 h 病情加 重,抢救无效死亡。

患儿父母为表兄妹近亲婚配,其祖母与外祖母为同父异母,该患儿为第7胎,第1,3,4,5,6胎均于孕3个月左右自然流产,第2胎生后3个月因出现与此患儿类似症状而死亡。父母体健,年龄不足30岁,均否认有糖尿病史。

尸检结果显示:胰岛 细胞明显减少,仅占全胰岛细胞的 18%。而小细胞明显增多,占74.3%,胰岛间质纤维结缔组织增多,小血管壁增厚,胰管周围有淋巴细胞及单核细胞浸润;双肾部分肾小球系膜细胞轻度增生,系膜区基质增多,个别肾小球囊壁增厚,肾小球萎缩,少数肾小管内可见管型,左肾肾小

管内可见微小结石,部分肾间质小动脉壁轻度增厚; 右肾上腺缺如。以上胰及肾的病理改变均与糖尿病 的病变相符。

讨论: 型糖尿病是多基因遗传病,此型糖尿病 胰岛功能衰竭,与成人不同,其原因尚未完全阐明。 目前总的认识是:在遗传易感性的基础上由于外界 环境的刺激,诱发体内免疫功能的改变,破坏胰岛 细胞,导致胰岛素分泌缺乏发生本病[1]。易感基因 位点可因人种不同而不同,现已知与 型糖尿病易 感性有关的基因已有 13 个,分布在 10 个不同的染 色体上,目前研究较多的是 HLA -类抗原.其中 HLA - DH和 HLA - DQ 链上的某些等位基因与 型糖尿病的易感性有关[1]。国外文献报道此型糖 尿病患儿具有明显的家庭遗传倾向,74%~87%的 患儿有家族史(往往是几代多个亲属发病),其中 65 %的患儿有患 型糖尿病的一级亲属。约 67 % ~88%新诊断该型糖尿病患儿的胰腺可经组织学检 查证实胰岛炎的存在。

本例患儿父母为近亲婚配,因年龄低于30岁,尚未发现有糖尿病史。前6胎中有1例类似症状而致死亡,其余5胎均于孕早期自然流产,因型糖尿病系多基因遗传病,与染色体无关,且患儿父母染色体检查无异常,但未作分子生物学检测,因此不能除外近亲结婚与该患儿型糖尿病及多胎死亡无关,结论值得进一步探讨。

## [参考文献]

[1] 颜纯. 型糖尿病的防治概况[J]. 中国实用儿科学,1998,13 (6):39.

(本文编辑:吉耕中)