

- [J]. 临床儿科杂志, 2002, 20(1): 49-50.
- [2] 郭鹂. 人类疾病的动物模型 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982, 247-248.
- [3] 曾泽成, 崔德健, 梁延杰, 等. 哮喘豚鼠模型细支气管和肺组织的病理学研究 [J]. 中华内科杂志, 2001, 40(3): 159-161.
- [4] 李明华, 杨丽华, 叶世泰. 与支气管哮喘发病有关的细胞因子 [J]. 国外医学内科学分册, 1997, 24(12): 507-510.
- [5] Hand WL, King-Thompson NL. Interactions of antibiotics and phagocytosis [J]. Antimicrob Chemother, 1993, 12(Suppl): 1-11.
- [6] Kawasaki S, Takizawa H, Ohtoshi T. Roxithromycin inhibits cytokine production by and neutrophil attachment to human bronchial epithelial cells in vitro [J]. Antimicrob Agents Chemother, 1998, 42(6): 1499-1502.

(本文编辑: 吉耕中)

· 病例报告 ·

新生儿先天性甲状旁腺功能亢进症 1 例

王军, 庞琳, 张绍美

(徐州医学院附属医院儿科, 江苏 徐州 221002)

[中图分类号] R722; R582⁺1 [文献标识码] E

患儿, 男, 45 d。生后因“青紫窒息后 1 d”入当地医院住院, 诊断为“新生儿缺氧缺血性脑病, 新生儿肺炎”。入院后给予氧疗、脱水降颅压、保护脑细胞功能等治疗。入院期间多次查电解质均提示血钙较高, 血磷正常或偏低, 至生后 45 d 因“发现高钙血症 1 月余”转入我院。病中精神较差, 表情淡漠, 大小便正常, 吃奶稍差, 无呕吐及腹泻, 不发热, 无抽搐等。患儿系第 1 胎第 1 产, 足月产, 出生时青紫窒息。家族中无类似患者。查体: 神志清楚, 反应稍差, 营养发育一般, T 36.7℃, P 140 次/min, R 32 次/min, 体重 3 500 g, 头围 36 cm, 前囟平软 3.5 cm × 3.5 cm, 后囟未闭, 头颅无畸形, 颅缝无开裂, 浅表淋巴结不肿大, 眼、耳、鼻、口无畸形, 颈软, 胸廓无畸形, 两肺呼吸音清晰, 未闻及罗音, 心率 140 次/min, 律齐, 无杂音, 腹软, 肝脾肋下未及, 四肢肌张力不高, 吸吮反射、拥抱反射、觅食反射可引出, 巴氏征阴性, 克氏征阴性。辅助检查: 血钙 (共 4 次) 5.40 mmol/L、5.53 mmol/L、4.96 mmol/L、5.03 mmol/L (正常值为 2.10 ~ 2.55 mmol/L); 血磷 (共 4 次) 1.09 mmol/L、0.58 mmol/L、0.75 mmol/L、0.8 mmol/L (正常值为 0.82 ~ 1.60 mmol/L); 碱性磷酸酶 675 U/L (正常值为 42 ~ 128 U/L); 甲状旁腺素 504 pg/ml (正常值为 12 ~ 72 pg/ml); 血气分析 pH 7.402、PaCO₂ 32 mmol/L、PaO₂ 103.5 mmol/L、HCO₃⁻ 19.5 mmol/L、

TCO₂ 20.5 mmol/L、BE -3.8 mmol/L、SaO₂ 97.8%; 24 h 尿钙 (共 2 次) 4.29 mmol、1.56 mmol (正常值为 <1.0 mmol/24 h 尿)、24 h 尿磷 (共 2 次) 0.276 mmol、0.264 mmol (正常值为 <6.4 mmol/24 h 尿)、24 h 尿肌酐 210.6 μmol (正常值为 88 ~ 176 μmol/kg)、24 h 尿蛋白 0.014 g (正常值为 <0.04 g/24 h 尿)、T₃ 0.76 ng/L (正常值为 0.60 ~ 1.81 ng/L)、T₄ 59.87 ng/L (正常值为 52 ~ 127 ng/L)、TSH 8.98 IU/ml (正常值为 0.6 ~ 10 IU/ml); 膝关节正位片未示异常, 头颅 CT 检查未示异常, ECT 检查未探及甲状旁腺腺瘤征象, 肝胆 B 超未示异常。确诊为先天性甲状旁腺功能亢进症, 予密钙息、磷酸盐治疗, 血钙降至 2.34 mmol/L 出院。

先天性甲状旁腺功能亢进症, 新生儿期发病少见。大多由于甲状旁腺腺瘤或增生引起, 也可为家族遗传性疾病, 是由腺体 Clear cell 增生所致, 为常染色体隐性遗传, 多在婴儿期发病, 病情凶险。先天性甲状旁腺功能亢进症主要表现为: ①高血钙, 使神经肌肉兴奋性降低, 精神不振; ②泌尿系统, 主要为多饮多尿, 泌尿系结石; ③骨骼软化等症状。新生儿先天性甲状旁腺功能亢进症可有肌张力低下, 哭声低弱, 喂养困难, 便秘, 呼吸困难等。临床较少见, 诊断多依靠高血钙, 低血磷, PTH 增高。治疗根据不同病因采取磷酸盐、降钙素或手术治疗。

(本文编辑: 吉耕中)

[收稿日期] 2002-05-06; [修回日期] 2002-08-13
[作者简介] 王军 (1966-), 男, 硕士, 副教授, 副主任医师。