

血型研究有望揭开多囊卵巢综合征的神秘面纱

本报记者 尚慧彬

多囊卵巢综合征是临床常见的内分泌妇科疾病，是导致育龄妇女不易怀孕的主要原因之一，在我国有着庞大的患者群体。多年来，这种疾病的病因一直没有明确，而河南省人民医院副主任医师苏永博士的一项研究，有望揭开这一疾病的神秘面纱。为此，记者专访了苏永博士。

记者：苏博士，您的研究主攻方向是糖尿病，怎么对多囊卵巢综合征产生了兴趣？

苏永：这看上去似乎是一个偶然。在近10年的临床观察糖尿病中，我发现血型与多囊卵巢综合征之间的一种联系。开始以为是巧合，但我没有忽视这一巧合，而是更加留意观察，搜集病例，进行研究。

记者：机会总是留给有心人的。那么，多囊卵巢综合征是一种什么疾病？

苏永：据报道，多囊卵巢综合征占育龄妇女的5%~10%(国内尚无确切患病率报道)，占无排卵性不孕症患者的30%~60%。其临床表现存在异质性，不但严重影响患者的生殖功能，而且导致相关的代谢失调，如胰岛素抵抗、糖代谢异常、脂代谢异常、高雄激素血症等。目前，我国尚缺少全国性、大样本、多中心的研究结果，其病因至今尚不明确，诊断标准不能统一，尤其是药物治疗方案混乱，对远期并发症也缺乏合理的防治措施，因此，对多囊卵巢综合征发病机制及临床诊治研究迫在眉睫，刻不容缓。

记者：请您大概为我们介绍一下您的研究吧。

苏永：自从发现血型与多囊卵巢综合征之间存在着蛛丝马迹的联系后，我就用5年多时间对多名用目前诊断标准确诊的多囊卵巢综合征患者进行血型检测，结果发现多囊卵巢综合征与ABO血型密切相关，即90%以上多囊卵巢综合征患者的血型为O型，仅少部分为B型或A型，目前，国内外尚未报道。另外，我还发现，不易怀孕的育龄期妇女，按目前多囊卵巢综合征诊断标准，多囊卵巢综合征的诊断并不成立，但月经紊乱者O型血仍占大多数，提示O型血与多囊卵巢综合征以外原因导致的不孕也存在某种关联，但并非所有的O型血育龄妇女都有月经紊乱和多囊卵巢综合征的存在。这一发现必将对该疾病的机制探讨起到促进作用，还需要临床的进一步研究。

记者：那么，现在这一研究进展到什么程度？

苏永：今年9月，我与美国佛罗里达医学院合作提出申请课题立项，开展多囊卵巢综合征

与ABO血型相关性的研究。10月25号在美国丹佛召开的美国生殖医学年会上，也有人提出：随着年龄的增加，O型血妇女怀孕更困难。这一报道与我们观察的结果一致，但我们的研究更细致。很多事实都证明，我们是世界首次发现这一规律的。

记者：这一研究的意义是什么？

苏永：多囊卵巢综合征作为不易怀孕的病因之一与O型血之间究竟存在何种关系？O型血是否是导致多囊卵巢综合征的独立危险因素？多囊卵巢综合征患者雄激素、胰岛素抵抗、脂代谢异常等因素与O型血之间关系如何？这需要完成分子水平及更多的临床研究去证实。这一临床发现为进一步探索多囊卵巢综合征的发病机制提供了新的线索，为丰富多囊卵巢综合征的临床诊断指标、治疗以及远期并发症合理的防治措施提供依据。我希望把我们的发现让更多人了解，与医学界的同行一起共同探讨，揭开多囊卵巢综合征的神秘面纱。

医学动向

莫名驼背 竟因结核病

郑州大学第三附属医院 刘福云

患者，男，8岁。主诉驼背3年。患者曾被当地医院诊治为先天脊柱畸形。体格检查：体温37.1摄氏度，心率84次/分，呼吸21次/分，体重20千克，神志清醒，表情淡漠，体型消瘦，脊柱严重后凸畸形。呼吸浅快，心脏无杂音，腹软，肝脏下移，脾未触及，双下肢感觉异常，肌力稍差。

CT检查显示第四胸椎至第十二胸椎椎体有破坏，周围有脓液及死骨，其中第九胸椎椎体的全部和第十胸椎椎体的大部分被结核杆菌“吃掉”，第十胸椎只剩余椎板；右侧胸腔内有一个直径8厘米的脓肿，脓肿压迫肝脏，并使之下移，肝脏由横位被压成纵位，右肺也被压缩70%。脓液病理检查显示：结核感染，坏死组织病理也诊断结核感染。

治疗：前后路联合手术暴露清楚，但创伤大且结核杆菌污染胸腔，易感染及影响肺脏发育。单纯后路手术可以一次完成治疗，治疗费用大大减低，手术不污染胸腔可避

免导致感染扩散，又不影响肺脏发育，但手术复杂，难度为先天脊柱畸形。体格检查：者采用难度极大的单纯脊柱后路手术。为了保护第四胸椎至第八胸椎，术中采用两横一个切口。第一个切口从第一胸椎至第四胸椎，剥离第二胸椎和第三胸椎，安置椎弓根钉4枚。第二个切口从第八胸椎到第三腰椎，剥离第九胸椎至第二腰椎，第一腰椎至第二腰椎放置椎弓根钉，切除第九胸椎和第十胸椎的椎板。接着，笔者清理结核的椎板。接着，笔者清理肋骨及脓液，吸出右侧胸腔脓肿内的脓液，矫正胸椎后凸畸形。因脓肿较大，死骨较多，放置引流管持续引流。

分析：该患儿发病隐蔽，无低热、盗汗等典型的结核病症状。虽然患儿家长发现脊柱变形已有3年，但依据病变程度推测，疑为婴儿期发病。由于发病较早治疗较晚，尽管术后“罗锅”完全消失，但肝脏却不能变正常，右肺也只能恢复90%，被吃掉的第九胸椎也完全消失。

医生手记

小丽(化名)上大学后没多久，就因与室友闹矛盾，被几个同学联名告到老师那里。老师带她到学校的心理辅导中心做过心理咨询，认为她在认知方面有问题。这件事后，她主动休学了。

小丽从小被家人溺爱，初中时被父亲打过一次，至今都不跟父亲说话。现在休学回家后，她连母亲也不理睬了，整天把自己关在房间里，脾气很暴躁。没办法，父母把她送到爷爷奶奶家，原以为她能跟爷爷奶奶关系不错，聊一聊，情绪能好些。可没想到，她不但与两个姑姑闹翻，还经常跟客人吵架，跟爷爷奶奶的关系也不融洽。前些年，她跟父母说不再读书了，要开服装店，店址、进货渠道都考察好了，让父母给她出钱。父母不知道该劝说她继续上学，还是该支持她开服装

本期天注

儿童糖尿病防治要“因时而动”

现如今，糖尿病的蔓延不仅局限于成人群体，而且已经开始向儿童青少年渗透。面对如此严峻形势，糖尿病的防治“关口”务必要前移。

新趋势
1型糖尿病：发病率呈低龄化倾向

1型糖尿病是严重威胁儿童健康的终身性疾病，虽然近些年来诊疗技术有所提高，但总体上儿童1型糖尿病发病率却呈现不断上升的趋势。

研究发现，我国儿童1型糖尿病的发病呈现一个较快的上升趋势。以上海地区为例，1980~1991年15岁以下儿童的1型糖尿病发病率仅为0.61/10万，到1989~1996年增至1.21/10万，1997~2000年发病率持续增至1.56/10万，基本上以每10年增加一倍的速度在增长。该研究体现了儿童1型糖尿病流行的新趋势，即低年龄组的发病率上升速度明显高于年龄较大的儿童组。

2型糖尿病：应积极筛查高危儿童青少年

大量研究表明，在全世界范围内儿童青少年2型糖尿病的患病率及发病率呈明显上升趋势，较过去30年增加了2~3倍。

我国儿童超重或肥胖的发病率也大幅上升，经济发达城市儿童的发病率上升4~6倍。因此，由肥胖而产生的代谢综合征包括2型糖尿病的发病率也在不断上升，并逐渐改变了儿童糖尿病的构成。在2002年对上海地区65006名6~18岁的青少年进行超重或肥胖患病率调查研究发现，肥胖患病率为3.30%，超重患病率达12.95%；肥胖儿童空腹血糖受损的比例达17.21%。

儿童青少年的2型糖尿病往往会造成比成年人糖尿病更严重的危害，因病情控制不及时而出现并发症者后果非常严重，如日本有报道2型糖尿病引起的肾脏病变已成为日本儿科肾病的主要病因之一。

新理念

儿童糖尿病：需要身心双重

治疗

儿童糖尿病对患者心理影

响的严重程度与血糖控制质量有较大关系。糖尿病危及患者身心健康，给原本处于生长发育期的不成熟的心理和生理蒙上阴影，从而大大增加了临床诊治难度。

为了能够使患者了解疾病加强防控，多年来，笔者一直开展免费糖尿病夏令营等公益活动，但这些患者有62.65%每天测血糖或尿糖的次数不足1次，31.33%的患者每年门诊随访的次数不足4次。

究其原因，除了常规的临床治疗因素外，患者心理因素不容忽视。鉴于社会环境的宽容程度的欠缺以及现实生活中面临的障碍，多数患者存在焦虑或抑郁等心理问题。相信随着社会文明程度的提高，糖尿病儿童和青少年的成长情况将会逐渐得到改善。

新认识

1型糖尿病防治在探索中进行

进

从总体上看，儿童1型糖尿病中1A型比例较大，因此较

地针对1型糖尿病的防治主要

集中在发病前后的免疫干预防治上。

从非肥胖性糖尿病小鼠模型上看，目前已经开展的免疫干预研究主要有表皮生长因子联合胃泌素、抗CD3抗体等10余种干预方法。主要的干预机制在于诱导β细胞的再生、诱导调节性T细胞、免疫清除自身反应性T细胞。疗效和副作用不一而足，部分方法对减少非肥胖性糖尿病小鼠糖尿病的产生、恢复非肥胖性糖尿病小鼠初发性高血糖在一定的时间内效果还是比较理想的。

近年的研究发现，绿化好、人口稀疏、卫生程度高的地区，儿童1型糖尿病的发病率反而增高，提示“卫生学说”可一定程度解释1型糖尿病的发病。早期经受多种病原抗原的刺激有助于提高免疫耐受、促进免疫系统的成熟，减少自身免疫型1型糖尿病的发生，这可能有一定的借鉴意义。

2型糖尿病的防治应从儿童抓起

2型糖尿病是一个与遗传

密切相关的疾病，从目前有限的调查数据和临床资料看，2型糖尿病儿童其3代以内的直系亲属无一例外地患有2型糖尿病，提示2型糖尿病的防治必须“关口”前移。

另外，研究发现，发生于0~1岁的肥胖患儿中30%可持续到成年；发生于2~5岁、6~11岁和12~17岁的肥胖者，分别有约45%、55%和75%可持续到成年。儿童青少年肥胖发生越早，持续时间越长，患代谢综合征等危险的可能性越大。因此，如果不能有效地在儿童时期控制肥胖，成年期糖尿病防治的效果可能会受到较大的影响。

根据2010年我国最新糖尿病流行病学调查结果，我国2型糖尿病的发病出现暴发性流行。而之前我国绝大多数经费被投向于成年肥胖、代谢综合征、糖尿病防治的流行病、发病机制、干预等方面研究，就2型糖尿病防治效价比而言，这些经费的投向应该适度转向，防治工作应立足于儿童和青少年。

(据《医师报》)

既保留盆腔神经 又能根治宫颈癌

本报讯(记者 张晓华 通讯员 华小亚)日前，在世界著名妇科肿瘤专家、原美国妇产科学会主席哈特驰教授的指导下，一台在宫腔镜下保留盆腔神经的宫颈癌根治手术，在郑州大学第三附属医院顺利实施。

当天，哈特驰针对妇科恶性肿瘤治疗中常见的问题及难题，对郑州大学第三附属医院的妇科医生进行了指导和培训，详细讲解了妇科恶性肿瘤的腹腔镜微创手术的适应症、手术技巧、并发症治疗等，并现场演示了腹腔镜下保留盆腔神经的宫颈癌根治手术。

据悉，该项手术是目前治疗宫颈癌的最新手术方式，可最大限度地保留宫颈癌患者的生理功能，有效提高其生活质量。该项手术在我省尚为首次实施。

在耳内镜下 实施鼓膜修补术

本报讯(记者 王明杰 通讯员 刘小娜)不久前，漯河市中心医院耳鼻喉科采用耳内镜和耳用显微器械成功为3名患者实施了耳内镜下鼓膜修补术。据介绍，该项手术尚属该市首例。

外耳道不是直管，有两处狭窄，管腔长度为2.5~3.5厘米，视野暴露欠佳。借助耳内镜尤其是硬管耳内镜，能更方便地对鼓膜穿孔且边缘肉眼看不清的患者施行微创鼓膜成形术，其手术操作更加精细，避免肉眼下操作对外耳道及鼓膜的损伤，可有效避免并发症的发生。与传统的显微镜下修补技术相比，耳内镜接近耳内结构，有利于观察耳内的全貌和细节，能较好地观察鼓膜穿孔的大小和形状，易于进行植人物的裁剪，使移植筋膜与移植床达到最佳重叠，减少手术出血，避免行耳内切口，扩大了手术适应症。

耳内镜为冷光源硬管内镜，直径有2.7毫米、3毫米、4毫米等不同规格，角度分0度、30度和70度，镜身长6厘米或11厘米，可配备电视监视系统和照像设备，不仅可观察细微病变，而且可同时进行治疗。

目前，硬管耳内镜已在耳科疾病的检查、诊断和治疗方面得到了广泛应用，耳内镜辅助耳神经外科、颅底外科的手术也逐渐开展，提高了诊断和治疗水平。

肚皮上“寄养” 可保住手指

本报讯(记者 苏文娟 通讯员 冯光耀 袁现省)近日，郑州大学第四附属医院为一名右手严重挤压伤的农民工刘某做了一次特殊的断指再植、腹部带蒂皮瓣移植手术，成功保住了刘某3根严重挤压离断的手指。

一个月前，刘某在工地操作叉车时不慎被叉车上钢管砸伤，造成右手手、环、小指离断。受伤后，只见患者手部血肉模糊，骨头、肌腱外露，流血不止。刘某被送到附近的郑州大学第四附属医院后，接诊的白玉茹副主任医师立即为其进行断指再植手术。由于严重挫伤造成患者手指血管、神经缺损，手术中白玉茹从患者前臂内侧取出约两厘米长的血管、神经，桥接至手指，先建立手指上的血液运输通道，以保住断指。断指的血管终于桥接再通，手指血运建立了！但是医生又面临一个难题。刘某的3根手指皮肤严重缺损，少了皮肤的保护，已连接好的血管和神经有感染、坏死的风险。若如此，断指还是难以成活。术中讨论后，白玉茹大胆决定将刘某严重皮肤缺损的伤指“寄养”在腹部，一次直接设计3个皮瓣，把他的3根手指“寄养”在腹部皮瓣内，这些皮瓣能为血管和神经提供适宜生长的环境。

据悉，刘某再植的3根断指已经成活，并顺利从腹部取出，目前正进行手部功能康复训练，下一步可能还要做松解、整形等手术。

临床看点

神奇黄金粒子： 击败癌症新利器

荷兰瑞特大学正研发一项技术，藉由纳米级大小的黄金粒子检测并治疗肿瘤。其基本概念是利用蛋白质(抗体)附着在微小的黄金粒子上的特性，使之作为与肿瘤联系的桥梁，藉此检测并摧毁肿瘤。(据生命在线)

医讯速览

新华社电——

新进展 改变饮食可降糖尿病发病率

近日的一项研究显示，如果某些婴儿容易患上1型糖尿病，那么改变他们的饮食营养成分可减少患糖尿病的概率。

研究人员对230名芬兰婴儿进行了长达10年的跟踪研究。这

些婴儿都被证实携带1型糖尿病品，另一组婴儿则开始进食主要含水解酪蛋白成分的母乳替代品，其所含的牛奶蛋白已被分解为极小的微粒。10年间，第一组婴儿中有9人患上1型糖尿病，第二组婴儿中患上糖尿病者为4人。

这些婴儿都在6~8个月大时结束母乳喂养。随后，其中一组婴儿开始食用牛奶等传统母乳替代品，

中国新闻网——

新发现 艾滋病病毒增殖机制

日本研究人员日前在美国《国家科学院学报》网络版上发表论文说，他们发现艾滋病病毒制造的蛋白质“Vif”能调整被感染细胞的分裂周期，建立适宜病毒增殖的环境。这一发现有可能促进开发新的艾滋病治疗药物。

京都大学医学系教授高折

晃史率领的研究小组，调查了“Vif”蛋白质与人体免疫细胞内各种物质的关系，发现“Vif”蛋白质会附着在免疫细胞内的特定物质上，使控制细胞分裂周期蛋白的量增加。一旦细胞的分裂周期进入了某种特定状态，艾滋病病毒就变得容易增殖。

此前的研究发现，“Vif”蛋白质可分解人体内妨碍艾滋病病毒增殖的物质，此次研究又显示这种蛋白质另一种促进艾滋病病毒增殖的机制。如果能够开发出分解“Vif”蛋白质的物质，就有可能开发出与原有艾滋病治疗药物作用机制不同的新药。

《科技日报》——

新发明 “人工授精”用纳米机器人

保加利亚科学家前不久发明一种用于试管“人工授精”的纳米机器人，可大大提高“人工授精”的效率。

这种名为HYDROMINA的纳米机器人是由保加利亚科学院机械研究院科学家开发

的，它实现了“人工授精”的全自动化，可以在避免细胞膜破裂的情况下精确地将精子注入卵子。纳米机器人的超薄吸液管可以对直径为三万分之一毫米的细胞进行注射。使用这种机器人可以避免许多以往的人

为操作失误。

据报道，这项发明可使“人工授精”的效率比过去提高100多倍。新型纳米机器人还可用于其他治疗和医学研究，例如对癌细胞进行精确药物注射等。

她，为何如此难以相处

河南省中医院 廉万营

店，为此一筹莫展。

河南省中医院精神心理科主任乔岩岩说，小丽现在跟谁都处不好关系只是表面现象，关键是要弄清楚造成小丽这种现状的原因是性格问题，还是精神疾病的病态思维，然后采取相应的治疗措施。

家庭环境和教育方式会对孩子人格的形成产生影响。如果从小受家庭的溺爱，孩子容易形成以自我为中心的性格，凡事只考虑自己的意愿和感受，特别任性、倔强。这种性格的孩子在中学可能整天忙于学习，很少出现什么问题。大学

里的日常生活比中学社会化，社会交往、社会活动逐渐增多，这时以自我为中心的性格弊端就暴露无遗，很容易在人际交往中产生人际冲突。如果家长教育孩子的方式简单粗暴，动不动就呵斥、打骂，孩子就会学习这种方式，长大后在社会交往中也可能表现出简单、粗暴

造成小丽现状的另外一种可能是精神疾病的病态思维。所谓的病态思维，就是思维的形式和(或)

内容出现了问题，其发病可能有一定诱因，也可能是隐袭起病。病态思维的形式包括思维过快、过慢、散漫、中断等，具体表现为“不照路数来”。病态思维的内容有妄想、敏感、猜疑等，患者常感觉有人在跟踪、监视、控制甚至企图害死自己在，跟周围的人在一起说话，会认为在说自己的坏话；跟别人交往时，常认为别人总找茬，故意跟自己过不去。在这种病态思维状态下，患者会为了保护自己而采取相应的措施。在思维状态正常的人看来，患者的言行难以理解，属无理取闹。

小丽在进入大学后处理不好同学关系，产生人际冲突后不但会对别人产生伤害，对自己也是一种压力和伤害。在一个压力和伤害的环境中，别人用异样的眼光看待她，她就会对这种环境感到厌倦，难以忍受，从而逃避不上学；在自己家里和奶奶家里过得都不顺心，去做生意也许是想再次为自己换个环境。强烈的以自我为中心的性格和病态思维都可以产生这样的后果。乔岩岩建议小丽的父母先带小丽到精神病院或者是综合医院的精神心理科就诊，弄清楚导致小丽目前状况的原因究竟是什么。如果只是性格的问题，可以找心理科医生做心理治疗；如果是精神疾病的病态思维，需要药物治疗，同时辅助心理治疗。

心理探讨