

mellitus and 32 normal subjects. These results show that the plasma FA in diabetics ($2.23 \pm 0.38 \text{ mmol/L}$) were obviously higher than those in normal control subjects ($1.52 \pm 0.12 \text{ mmol/L}$), and significantly correlated with fasting plasma glucose and glycated hemoglobin A_{1c}.

Key words fructosamine; diabetes mellitus; standardization; nitroblue tetrazolium

女性苯酚胶浆绝育术可逆性的探讨

课题负责 邝健全

(中山医科大学孙逸仙纪念医院,广州,510120)

过去专家学者认为女性苯酚胶浆绝育术后输卵管全部被破坏,成为不可逆的绝育术。本研究通过对苯酚胶浆粘堵术后不同时期的输卵管超微结构作了细致的观察,发现邻近闭塞部位的输卵管粘膜结构正常,而堵塞部位仅局限于间质部及峡部,认为只有输卵管-宫角植入才是输卵管复通的唯一途径。研究者将国内外使用的输卵管-宫角植入方法作了关键性的改进:①选择壶腹部近端作为植入段,并将植入段的输卵管浆膜分离覆盖于宫角植入周围创口;②选用直径约2mm的硅胶管固定于金属单环,作为输卵管支架,管口不易粘连封闭;③宫角打洞前,采取了有效的止血措施如宫肌注射宫缩剂及用无创伤缝线缝合输卵管。研究者从1986年8月至1987年4月,无选择地连续为30例接受过苯酚胶浆绝育术,因各种原因要求复孕的育龄妇女施行了改良的输卵管宫角植入术,术后1个月行输卵管通液检查,并随访至1988年10月,通畅率达97%、宫内孕率83.3%,成功率超过国际水平,国内文献尚未见报道。该研究打破了认为苯酚胶浆类药物粘堵输卵管绝育术后不可逆的概念。改良的输卵管复通术还适用于腹式结扎术后要求复孕,因输卵管近端有病变或过短而不能做端端吻合的病例或输卵管近端炎症闭塞不孕症患者。该成果获1993年广东省科技进步二等奖,同获广东省医药卫生科技进步二等奖。

(冯世容)

(上接第317页)

参 考 文 献

- 1 陈仁标,赵桐茂,叶根耀,等. 中国大陆 HLA 多态性联合报告. 上海免疫学杂志, 1987, 7(6): 321
- 2 Helmuth R, Fildes N, Blake E, et al. HLA-DQA allele and genotype frequencies in various human populations determined by using enzymatic amplification and oligonucleotide probes. *Am J Hum Genet*, 1990, 47: 515
- 3 Oudshoorn M, Martell RW, Arendse B, et al. Unusual HLA-DR, DQ haplotypes found in South African families of black, Asian Indian, and mixed ancestral origin. *Immunology*, 1991, 31: 14

(1993-12-27 收稿 1994-10-26 修回)