实验性脑死亡神经组织病理研究

第三军医大学第三附属医院

神经内科 陈曼城 病理 科 高奉浔

[内容摘要]本文通过实验性脑死亡动物模型,首先借助箭毒使动物呼吸肌麻痹而导致心脏停搏,使脑血循环中断。用脑组织蒙受严重缺氧性损害的实验性病理资料对脑死亡的病理结构损害特点作进一步探讨。

鉴于国内目前对实验性脑死亡病理研究 尚缺乏专文论述,故本文拟通过实验病理资 料的分析,对脑死亡病理结构性损害特点作 进一步探讨。

资料来源和方法

实验性脑死亡动物模型制作方法^[4],首先我们借助箭毒(curare)使呼吸 肌 麻痹而导致心脏停搏,从而各重要器官血循环中断。虽然复苏后心搏恢复,但始终无自主呼吸,说明大脑已蒙受严重缺氧性损害。此造型方法切实可行。

本组实验动物用12只兔。除 1 号动物造型失败而采用快速新颅置死取材外,余11只动物从造型开始经多项指标及试验方法对照观察直至动物最终死亡解剖,全程均未超过24小时。动物死后大体解剖采取标本包括心、肝、脾、肾,重点采集中枢神经系统脑与脊髓。每只动物取双额极及枕极、双顶叶包括中央回、双颞叶包括海马。小脑系水平切面包括小脑蚓部。中脑、桥脑、延髓上下各一平面,高位低位脊髓各一平面。各组织按常规制片,先后应用。(1)苏木精一伊红染色法(HE染色),观察组织全貌。(2)尼氏体染色法(Niss 染色),重

点 观察神 经细胞缺氧后早期病理反应。髓

鞘染色法 (Weil 染色), 着重 观 察 神 经

纤维走行及脱髓鞘病理变化, 尤其是软化坏

死区与周边组织神经纤维之对照。磷乌酸— 苏木精染色法 (PTH 染色),以观察急慢 性脑缺氧神经胶质增生反应之差别。

实验结果

肉眼观:

除 1 号动物外,余11只动物脑表面血管充血,7 只充血呈暗红色,4 只脑表面缺血呈苍白色。11只脑沟浅,脑回扁平,脑表面湿润。5、11、12号动物脑充血水肿较其它显著,全部动物硬膜下与脑各个部位尚未发现积血或出血灶。

显微镜观:

苏木精一伊红染色: 11只动物软膜血管 显示不同程度扩张,管腔内见成堆红细胞, 血管周围间隙较宽,脑内小血管,有类似征 象。脑皮层部分神经细胞呈局部 缺血性改 变。其特点是胞体缩小, 胞膜与周围分界尚 清楚, 胞核固缩常为三角形或条形, 显示神 经细胞早期坏死性改变。突出的是皮层神经 细胞呈鲜明之对比,深层神经细胞局部缺血 性改变重于浅层。同时发现小脑蒲肯野氏细 胞及双颞叶脑室角附近, 海马区锥体层细胞 亦呈现局部缺血性改变, 提示神经细胞局部 缺血性改变且出现选择性分布。5、11、12 号动物脑冠状切面组织,镜下发现于脑室外 侧脑本质有小的局限性软化坏死灶,坏死区 神经组织陷于崩解状态, 残留组织疏松似网 眼状,神经纤维断裂杂乱,神经细胞大部分 消失, 见少数神经胶质细胞, 病灶外围无胶 质细胞增生反应,同时亦未发现炎性细胞浸 润。以上病理改变标志急性脑死亡严重脑缺 氧病理反应的特殊性, 值得追溯。此外心、

肝、脾、肺、肾等脏器组织常规病检皆无特 殊发现。

尼氏体染色: 11只动物脑皮层神经细胞尼氏小体普遍溶解消失。小脑蒲肯野氏细胞及海马区锥体层细胞尼氏小体同样消失。相反于脑于各个平面神经核的神经细胞以及脊髓各断面前角神经细胞尼氏小体 却清晰可见。提供皮层、小脑、脑干与脊髓各部位神经细胞对缺氧耐受性确有所差别。

髓鞘染色: 脑皮层、小脑、脑干及脊髓 某部位神经纤维经髓鞘染色,神经纤维走行 清楚可见。但5、11、12号动物于软化坏死 灶及其外周,相当脑皮层内放射冠纤维区, 神经纤维髓鞘染色浅淡,神经纤维断裂崩 解,与其它部位神经纤维髓鞘染色呈鲜明对 照。

磷乌酸一苏木精染色:无论在大脑、小脑、脑干以及脊髓神经胶质显兰色,但未发现神经胶质增生反应。特别注视软化坏死灶周边,同样未见神经胶质增生,仍为急性脑死亡严重脑缺氧病理反应特征之一。

讨论

根据本组实验造型基础, 归结于血运完 全丧失, 应列为急性脑缺氧范畴。一般多种 原因引起脑缺血与缺氧,例如感染、外伤、 中毒等因素(5)均可造成脑缺氧损害,严重 者亦可发展为脑死亡。对照黄氏(6) 有关中 枢神经系统缺氧之分类,本文"脑死亡"属 循环性 (缺血性) 及呼吸性 (缺氧性) 双重 因素所致脑严重缺氧性损害。观察其病理变 化结果,突出的是镜下变化主要表现在神经 细胞,而神经细胞显示典型的局部缺血性改 变,这只能代表神经细胞早期坏死现象。每 只动物除皮层神经细胞具有较广泛局部缺血 性改变外,其分布确有一定规律性。例如皮 层神经细胞局部缺血性改变深层明显重于浅。 层(与血源分布供应有关)。同时发现小脑 蒲肯野氏细胞及海马锥体层细胞具有局部缺 血性改变。此外少数动物(5、11、12), 脑本质有小的软化坏死灶, 除少数神经细胞

局部缺血性改变外, 部分神经细胞已崩解消 失。相反脑干与脊髓各平面神经细胞完整无 损。上述变化系在同一缺血缺氧 因 素 作 川 下,为什么却引起选择性分布,从实验申启 示,进一步论证了有关脑缺氧病理变化的特 征。基于神经系统某些细胞群,对某致病因 素反应则特别敏感,因而引起选择性损害。 李氏(7)引证大脑皮层的小锥体细胞经3一 5分钟缺氧就都坏死。小脑蒲肯野氏细胞缺氧 13分钟,延髓中枢缺氧15-30分钟,脊髓缺 氧45-60分钟均可发生不可逆性损害。本实 验结果的病理反应特征亦同样阐明了大脑不 同部位对急性缺血、缺氧耐受时限显然是不 同的。不难说明,进化越高级的组织其耐氧性 越低,缺氧性脑损害也就越严重。这充分提 示神经细胞局部缺血性改变、各部位呈选择 性的分布, 非单一循环障碍因素所能概括, 仍然取决于各部位神经元细胞之耐氧性。

脑组织为机体重要器官,每当循环或呼 吸停止, 若脑血循环停止3-7分钟即可陷 入昏迷 (8,8)。本组动物造型后存活时间长 短不等, 最长者13小时38分钟, 最短者仅45 分钟30秒,全组动物存活均未能超过24小 时。Walker等(1)指出,脑死亡中最初 病理变化直到最终需12小时以上,似病变形 成及发生与时间有一定关系。但部分学者仍 然强调脑死亡状态的不可逆性,并不一定具 有病理学方面广泛性坏死,而着眼于早期脑 病理变化。本组实验结果突出的是,各部位 神经细胞选择性的,呈现局部缺血性改变的 早期病理变化,仅有少数动物于脑本质同时 发现了小的软化坏死灶, 且无胶质细胞增生 与炎细胞浸润。以11号兔典型脑软化坏死灶 为例,但该动物存活时限相反短于其它动物 (1小时50分钟), 反映出实验性脑死亡软 化灶发生与动物存活维持时间亦不 完全 相 等。同样提供中枢神经系统不同部位神经元 细胞耐氧敏感度的显著差异。为临床积极防 治严重脑缺氧,免于脑死亡威胁,奠定理论 基础。故实验性脑死亡研究有实际意义。

环状免疫单向扩散测定脑脊液补体C3

(附106例CSF-C3正常值)

哈尔滨医科大学附属第二医院神经科 王维治 周延闿 *王文余

[内容摘要]应用环状免疫单向扩散法测定CSF—C₃,并以此测定国人106例CSF—C₃值的结果。

补体是人和动物体内的一组正常血清蛋白成份,它可与任何一种抗原一抗体系统结合,并被激活,产生多种生物活性物质,导致一系列生物活性反应。补体在抗感染免疫中可增强机体的防御功能,当机体的免疫自稳机制失调时,又可促成免疫性病理损害。补体约占血清蛋白总量的10%,其含量较为恒定,且不随机体的免疫反应而消长,只是在疾病条件下才出现波动,故检测血清补体含量,常作为某些疾病的辅助诊断方法之一。

补体系统由11种蛋白成份组成,其中大多数成份可以通过血脑屏障,少数成份较难通过。其中C₃约占总补体量的70%,它既可透过血脑屏障,又可用免疫化学方法检测。因此,可以 C₃ 为代表来反映 脑 脊液(CSF)中补体水平的消长变化。关于CSF一C₃测定及其临床应用见之于国外文 献 报告较少(1~3),国内文献中也极少报道。为了进一步探讨各种中枢神经系统(CNS)

哈尔滨医科大学微生物学教研室

疾病时 CSF—C。含量变化的规律及其临床 意义,我们应用环状免疫单向扩散(SRID) 法测定 CSF—C。,现将实验方法 及 106 例 CSF—C。正常值测定结果报告如下:

材料和方法

- 1. 材料:
- (1) 兔抗人 C₃ 抗体: 系哈尔滨医科 大学微生物学教研室制备。
- (2) C_3 抗原参考标准。采用上海生物制品研究所批号 77—12Ig 工作标准作为 C_3 代用标准品,含量为 1 mg/m1。
 - 2. 标本来源:

本组正常 CSF 系采自76例非 CNS 疾病、非炎症性疾病的外科腰麻患者及30例经临床和实验检查排除 CNS 器质性病变的功能性神经疾病患者。CSF 细胞数<10个/mm³, TP (总蛋白) <45mg% (50岁以下) 或<55mg% (50岁以上)。男性60例,女性64例。年龄自13~76岁。

3. 方法:

本实验的基本实验步骤与测定血清及 CSF—Ig 的 SRID 法相同(4)。

(1) 较佳抗体稀释度的选择,正式实

参考文献

- [1] Peter MB, Brain death (Second of two Parts), N Engl J Med. 299 (8); 393,1978
- (2) Peter MB, Brain dearh (First of two Parts) .N Engl J Med, 299 (7): 336, 1978
- [3] Jams RH, Criterta for the determination of death, Anesthe Siology 40 (40); 391,1974
- [4] 陈曼娥 等:实验性脑死亡动物模型制作法探讨,中国神经精神疾病杂志,9(5);295*1983

- [5]陈曼娥 等,实验性脑震荡的病理观察,新医学神经系统疾病副刊,5~6;255,1978
- [6] 黄克维: 神经病理学, 第1版,北京,人民卫生出版社1965年, 43~50页。
- [7]李顺业 等: 缺氧性脑损害及脑死亡, 佳木 斯 医学院附属医院(内部资料), 1978年, 1~4页
 - (8) Mohands A et al. Brain death clinical studay, J Neurosurg 35 (2): 215, 1971