

2000 全国肿瘤学术大会 论文集



Conference on Oncology, 2000 Abstracts

October 9-12, 2000
Beijing, China

二〇〇〇年十月九日至十二日
中国·北京

本论文集由安徽金蟾生化股份有限公司协办

2000 全国肿瘤学术大会

Conference on Oncology, 2000

论

文

集

编者按

以“我国肿瘤防治研究现状及对新世纪展望”为主题的2000'全国肿瘤学术大会征文通知发出后,得到肿瘤界同仁热烈响应,大力支持,排版前共收到报名表2763份,论文2012篇。我们以此为基础编辑了论文集(教育册、文摘册),通讯录,会刊,光盘等,下一一分述。

教育册内容包括:(1)大会特邀报告;(2)分会特邀发言;(3)来稿中选出文章。以上文章分二大部分,第一部分为大会报告;第二部分分别为肿瘤病因、流行病学、肿瘤病理、肿瘤生物学标志与肿瘤诊断、癌基因与抑癌基因、细胞生物、肿瘤转移、介入诊疗、传统医学、抗癌药物药理与临床、临床化学治疗、细胞免疫与生物治疗、癌症康复与姑息治疗、鼻咽癌、肺癌、食管癌、胃癌、大肠癌、肝癌、乳腺癌、血液肿瘤、小儿肿瘤、妇科肿瘤、恶性淋巴瘤、头颈部肿瘤、骨、肉瘤、泌尿生殖系统 神经系统肿瘤、交叉学科等27个章节,章节间,章节内名次无先后,是随机顺序。以上两部分皆全文登载。

文摘册内容包括:(1)分会发言(2)壁报及摘要(3)列题。因稿源多,前二部分以文摘形式出现,文摘排名无先后,以报名顺序号为准。为了方便查阅,本册最后设三种索引,第一种按学科分类检索(前述二十七类,这里略),第二种按第一作者检索,第三种按编号检索。

通讯录以报名表为基准,按省(市)分类,省(市)先后以国家规范顺序为准,省(市)内以报名顺序号为准。由于某些报名表内容未填,故出现空白现象。

原订2000年9月1日前注册者的名单进通讯录,论文进教育册、文摘册,现考虑到有的参会人员未能及时注册,故最终按审稿会定的形式还是全部录入。因2000年8月18日,大会聘请国内30余名专家,对来稿进行审定,故8月18日以后来稿,只能进入文摘册。由于印刷原因再后来文稿就无法进入文摘册、通讯录。

来稿方式有4种:1. 电子邮件 2. 光盘 3. 打印稿 4. 手写稿。其中打印、手写的占17%左右,这部分来稿经专业录入、印刷厂按程序一校二校,再请北京大学临床肿瘤学院,中国医学科学院肿瘤医院,中国军事医学科学院等十余位同志三校,但也不免有错,望谅解。来稿要求摘要限500字以内,有的来稿未能按要求进行,经印刷厂努力,仍有2%来稿摘要太长未能全部录入,只能忍痛割爱,随机去掉一部分内容。

本大会开幕式由史克必成(天津)有限公司,闭幕式由北大未名生物工程集团,论文集教育册、文摘册由安徽金蟾药业总公司,会刊、通讯录、胸牌由中国抗癌协会太极抗癌科学基金及太极集团有限公司,会议日程由浙江海正药业有限公司,日程卡由黄石飞云制药有限公司,大会纪念章由大连金港药业有限公司协办。另外,黄石飞云制药有限公司、重庆海扶技术有限公司等三十余家厂商也对大会提供了资助,对以上各厂商一一感谢,祝厂商大鹏展翅,前途无限,我们之间合作永存。谢谢。

2000'全国肿瘤学术大会组委会

二〇〇〇年九月

目 录

摘要.....	(1)
列题.....	(431)
中日双边会议.....	(439)
索引.....	(454)

NO.0023

MCP-841 方案治疗 127 例 急性淋巴细胞白血病患者疗效观察

王耀平 步嵘 汤静燕
上海第二医科大学附属上海儿童医学中心
王耀莉 杜玲珍
上海第二医科大学附属瑞金医院儿科
谢晓恬
上海铁道大学医学院附属甘泉医院儿科

摘要 目的:了解 MCP-841 方案治疗儿童急性淋巴细胞白血病患者
者的疗效。**方法:**应用此方案治疗 127 例进入我协作组的急淋患儿。
结果:30 天内 CR 率为 74.08%,60 天内 CR 率为 92.12%;3 年 EFS 为
62.26% (78/127 例,27 例死亡,其中 8 例死于诱导失败,19 例死于复
发),治疗中 WBC 最低值达 $0.2 \times 10^9/L$ (范围: $0.2-2.0 \times 10^9/L$),白细
胞下降中位持续期 10.25 天。**结论:**MCP-841 方案是一个安全有效
的,可用于多中心协作的方案。

NO.0024-3

1.6 非小细胞肺癌组织中的 EB 病毒 DNA

吴一龙 李扬秋① 王思愚 杨学宁 区伟 余辉
中山医科大学肺癌研究中心
① 暨南大学血液病研究室

摘要 目的:了解非小细胞肺癌组织中 Epstein-Barr 病毒(EBV)的
感染情况。**方法:**利用 PCR 分析 49 例非小细胞肺癌组织和 27 例癌
旁正常肺组织石蜡切片中的 EB 病毒 DNA。**结果:**PCR 检测出 3 例肺
腺癌和 2 例肺泡癌组织、5 例癌旁组织(肺鳞癌 2 例、肺鳞腺癌 1 例、
肺腺癌 1 例、肺泡癌 1 例)的 EBV DNA 阳性带,总阳性率 10%。**结论:**
肺腺癌组织中存在 EBV 的 DNA,提示这一类型肺癌的发生可能和
EBV 有关。

关键词 肺肿瘤/癌 EB 病毒 多聚酶链反应

NO.0024

局部晚期非小细胞肺癌的新辅助治疗——新的证据

吴一龙
中山医科大学肺癌研究中心、附属三院

摘要 新辅助化疗又称诱导化疗或术前化疗(Induction or preoperative
chemotherapy)。在治疗可手术的 IIIA 期非小细胞肺癌上,新辅助化疗
具有一些理论基础,首先是局部肿瘤和转移淋巴结的细胞减灭(Cy-
toreduction)可以增加完全性手术切除的机会,也有可能减少术中肿瘤
播散的几率;第二,术前化疗由于肿瘤血供保持完整,因而允许更有
效的输送化疗药物;第三,手术切除前的化疗允许更为客观的评价肿
瘤反应情况,从而确定有效的化疗药物。第四也是最重要的一点是,
早期的全身治疗可以消灭微小转移病灶。近年已有越来越多的资料
提示 IIIA 期非小细胞肺癌是一种全身性的疾病,按此观点,作为局部
治疗手段的外科手术或放射治疗的单独应用或联合应用,显然不能
有效地提高这类病人的长期生存率。实际上至少有 80% 的病人在原
发肿瘤切除后的几个月内出现转移或复发,这已在 Lewis 肺癌的动物
模型中得到证实,而早期的全身化疗对微小转移病灶的根除,有助于
减少术后的复发与转移。

从 20 世纪 80 年代中后期开始,便有了一些 II 期临床试验证实了 IIIA
期非小细胞肺癌术前化疗的可行性。比较著名的有斯隆凯特林癌症
中心(Memorial Sloan-Kettering Cancer Center)报道的一组 7 年 136 例经
组织学确诊的 IIIA 期非小细胞肺癌新辅助化疗的经验。所有的病人
均接受两个疗程的 MVP(Mitomycin, Vinblastine, Cisplatin)方案化疗,化
疗有反应的手术,术中如果见到严重的淋巴结转移,术后再补充放射
治疗。结果显示,136 名病人中,主要的反应率为 77%,完全性切除率
65%,病理学达到完全缓解的 21%,治疗相关死亡率 5%,总的 5 年
生存率 17%,中位生存时间 19 个月。

1994 年报道的两个前瞻性随机研究,是可手术的 IIIA 期非小细胞肺
癌新辅助化疗的经典之作。

NO.0024-4

1-7 非小细胞肺癌组织中的人类疱疹病毒 7 型 DNA

吴一龙 李扬秋① 杨学宁 王思愚
中山医科大学肺癌研究中心
① 暨南大学血液病研究室

摘要 目的:了解肺癌组织中人类疱疹病毒 7 型(HHV-7)的感染情
况。**方法:**利用巢式 PCR 分析 50 例肺癌和 26 例癌旁正常组织石蜡
切片中的 HHV-7 的 DNA。**结果:**巢式 PCR 检出 1 例肺腺癌及其癌
旁组织和 1 例肺鳞癌组织的 HHV-7 的 DNA 阳性带。**结论:**利用
PCR 技术可检测出肺癌组织石蜡切片中的 HHV-7 的 DNA,其阳性
率为 4%。

关键词 肺肿瘤/癌 人类疱疹病毒 7 型 巢式多聚酶链反应

NO.0027

腔静脉恶性梗阻的内支架姑息治疗

杨仁杰 陈辉 朱旭 张大忠
北京大学临床肿瘤学院
北京肿瘤医院
北京市肿瘤防治研究所

摘要 目的:通过临床病例探讨自膨式支架在腔静脉恶性梗阻中的有用性和安全性。材料和方法:共 30 例患者,年龄 29 岁至 87 岁,原因为肺癌、食管癌、纵隔肿瘤、乳腺癌等引起的上腔静脉综合征和由于肝癌、后腹膜肿物导致的下腔静脉梗阻(柏查氏综合征)。闭塞或狭窄的长度 40 至 130 毫米。上腔静脉综合征的主要临床表现为颈静脉怒张、颜面浮肿。下腔静脉闭塞的主要临床表现为腹壁静脉曲张及下肢浮肿。根据 CT 或血管造影检查结果选择支架长度。采用 Seldinger 穿刺法经颈内静脉或股静脉入路。将释放鞘送至病变段远端或近端,视情况行球囊扩张术,然后留置支架。结果:支架全部留置成功,没有技术上的失败。支架留置后,梗阻远端的压力降至正常水平。患者临床症状明显好转,未见副作用。未见支架的移位。结论:腔静脉恶性梗阻内支架留置术安全、简单、有效。明显提高患者的生活质量,提高和加强了肿瘤患者的晚期管理。

NO.0032-1

拓朴酶 I 抑制剂羟基喜树碱类药物的研究进展

胥 彬
中国科学院上海经物研究所

摘要 喜树碱(CPT)的抗癌作用在六十年代已引起人们的兴趣,但由于发现有出血性膀胱炎等毒副作用,以致在美国未能获得推广,而很快中断了研究。我们自 1969 年对喜树中成分进行较全面的研究后,发现 10-羟基喜树碱(HCPT)有优点,其抗癌活性高而毒性低。经过系统的药理、毒性及代谢研究后推荐临床应用,证明此药确是一种较好的抗癌药,对多种恶性肿瘤有效。HCPT 自七十年代开始生产,作为常用抗癌药一直持续至今,目前已有 5~6 家药厂生产,在实际应用中发挥较大作用。

1995~1997 年美国 FDA 批准了 Irinotecan(CPT-11)和 Topotecan(TPT)二种抗癌新药,它们都是 HCPT 的同型物,在临床上已证明是有效抗癌新药。CPT, HCPT, CPT-11, TPT 均属于拓朴酶 I 的抑制剂,其作用具有明显的选择性,从作用机制及临床的抗癌谱来看,它们都有较大的特点,国际上对此类药的研究十分重视,新的衍生物仍在研究开发之中,9-氨基喜树碱(9-NC)已进入临床试用。本文拟对 HCPT 类药物进行综合介绍,并侧重对一些新的研究结果加以讨论,主要内容如下:

药理及机制研究,体外和体内试验均表明,HCPT、CPT-11 及 TPT 具有很强的抗肿瘤作用,抗癌谱广,对多种实体瘤有效,其作用机制主要是能抑制拓朴酶 I 的活性,使 DNA 单链断裂,最后导致癌细胞死亡,此类药在体内代谢后均具有内酯环的开环和闭环产物,二者均具有抗癌活性。

HCPT、CPT-11 及 TPT 在体内的药代动力学有相似的分布和排泄特点,但亦有区别,值得临床用药时继续研究和参考。

NO.0031

RECENT ADVANCES IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF HEPATOCELLULAR CARCTNOMA

Philip J Johnson, Department of Clinical Oncology,
Chinese University of Hong Kong, Hong Kong.

The policy of universal vaccination at birth against the hepatitis B virus is starting to decrease the incidence of hepatocellular carcinoma(HCC). However, it will be many decades before this approach has a major impact on the adult incidence rate. Furthermore, increasing rates of hepatitis C virus infection and alcohol related HCC will ensure that the development of techniques for early diagnosis and effective treatment will remain challenges for many years to come.

Ultrasound scanning is the method of choice for establishing the diagnosis in patients with chronic liver disease but the sensitivity, particularly for multifocal disease, may be significantly lower than the 85% initially suggested. When there is a strong suspicion of the disease, triple phase CT and arteriography are the most accurate techniques. Despite the apparent strong case for screening, firm evidence that it is effective from either a cost, or clinical standpoint, remains elusive. Apart from a single study in the Chinese literature, there have been no prospective randomized trials of screening and indeed such would be difficult to design and carry out in practice. Reasons include changes in treatment of the target population during the time of the trial, improvement in diagnostic and treatment methods and the high frequency of ad hoc screening that would inevitably occur in the control population. Attempts at early diagnosis by serological methods have led to the demonstration of the feasibility of detecting HCC-associated aberrant p-16 methylation in plasma, and a 'hepatomaspecific' variant of alphafetoprotein(AFP) has been detected and its structure delineated.

NO.0033-2

家族性大肠腺瘤病伴纤维源性肿瘤的诊治

师英强 莫善兢 傅红 吴江宏
复旦大学医学院附属肿瘤医院 腹外科

摘要 本文报道本院 1979~1999 年 20 年间收治的 5 例家族性大肠腺瘤病(Gardner's 综合征)患者,女性 4 例,男性 1 例,年龄 33~47 岁,5 例中有 2 例有癌变,3 例为单发,2 例为多发,治疗采用肿瘤全切除 3 例,减量手术 2 例。有 3 例行术前放疗。经随访,2 例存活,3 例死亡。其中 1 例减量手术及放疗后存活 10 年。作者提出对该肿瘤的诊断,以及防止癌变的处理,对巨大纤维瘤病可行减量手术后予以放疗,如无手术及放疗条件,可采用三苯氧胺及舒林酸等药物治疗。

NO.0040-1

原发性肝癌研究的回顾

任正刚 杨秉辉 汤钊猷

复旦大学医学院附属中山医院 复旦大学肝癌研究所

摘要 原发性肝癌是目前我国第二位的癌症杀手,经过数十年来的努力,特别是建国后 50 年的我国科研和临床工作者的艰苦努力,肝癌已由过去的不可治疗的“癌中之王”成为目前能够部分可治疗、甚至可以完全治愈的恶性肿瘤,我国科研和临床工作者为此作出了不可忽视的贡献,本文就我国肝癌研究的某些方面做一回顾。

一、流行病学和病因学研究

我国肝癌流行病学研究开始于 60 年代,1964 年在卫生部肿瘤防治办公室的领导下,进行了全国范围的死亡原因回顾性调查,有史以来第一次弄清了我国恶性肿瘤发病率的分布图,就肝癌而言,明确了我国肝癌的高发地区位于东南沿海一带,如江苏的启东;广西的扶绥;福建的同安,这些地区的肝癌死亡都在 30/10 万以上,使通过流行病学调查而研究肝癌的病因成为可能。

70 年代,在上述肝癌的高发区开展了肝癌病因学研究。调查发现,饮用不同的水源和肝癌的死亡率的高低密切相关,例如,在江苏启东、海门,饮用宅沟水、河水、和井水的肝癌死亡率分别为 62.60/10 万、39.35/10 万和 11.0/10 万;在广西的扶绥,肝癌高发区有 37.5% 大队饮用塘水,平均肝癌死亡率为 53.12/10 万,肝癌相对低发区大队仅 5% 饮用塘水,平均肝癌死亡率为 8.38%。这些调查数据充分证明了饮用水污染是肝癌的重要发病因素,但当时不能明确其致癌机制,直到近年来发现塘水中的蓝绿藻毒素可引起动物肝脏损害,可作为促癌诱发动物发生肝癌,才为饮用水污染的病因学意义提供了依据。

NO.0047

优势化 II 型 T 细胞表达 Ly49C 和 Ly49A 及其功能研究

郭坤元 段连宁 李江琪 宋朝阳 吴秉毅 闫定安

第一军医大学珠江医院血液科

摘要 目的:探讨 KIR 分子参与优势化的 Th2、Tc2 细胞活化抑制和免疫耐受的可能机制。为进一步体内应用优势化 II 型 T 细胞建立移植免疫耐受提供理论基础和依据。方法:1. IL-4 优势化 T 细胞制备:在培养板中设优势化 T 细胞组 (IL-4 1000ul/ml + ConA 5ug/ml + Ionomycin 5ug/ml)、细胞浓度为 1×10^6 /ml,培养 96h。2. ABC 法检测 Ly49A 表达了:0.01M PBS (pH 7.2) 漂洗 3×10 min,加入 A1 (抗体稀释度为 1:5000) 置湿盒中于 40℃,48 hr;0.01M PBS 漂 9 洗 3×10 Min,加 Bio-IgG (羊抗鼠二抗稀释度为 1:200) 置湿盒中于室温 3hr,0.01M PBS 漂 7 洗 3×10 min,滴加 ABC 复合物 (1:100) 置湿盒中于室温反应 2hr,CDN 法 (葡萄糖氧化酶-DAB-硫酸镍胶) 显色,室温 30 min。干燥、脱水、透明,DPX 封片后显微镜下观察,呈蓝紫色者为阳性。3. 优势化 II 型 T 淋巴细胞的 Ly49C 的原位分子杂交: (1) 杂交前处理 用 4% 多聚甲醛 3 固定细胞片 2h;0.01% 的多聚赖氨酸粘附细胞 1h;0.01MPBS 漂洗 4 次,每次 5min,PTW (含 0.83% TritonX-100 的 0.01MPBS) 洗 4 次,每次 15min,加入不含探针的杂交液 (内含 50% Formamide, 5% SSC, 100 (g/l) Porula - Yeast RNA, 100 (g/l) wheat germ tRNA, 50 (g/l) Heparin, 0.1% Tween-20) 预杂交 1.5hr (39℃ 水浴); (2) 杂交及后处理 ① 细胞片膜上滴加 20ul 探 3 针杂交液 (含杂交探针 1 (g/ml)), 置 41℃ 水浴箱中孵育 16hr; ② PBT, SMT 各洗四次,每次 5min,用显色剂显色,呈黑紫色者为阳性细胞。4. 3H-TdR 掺入法测定单向 MLR 中 B6(H-2b) 小鼠优势化 II 型 T 淋巴细胞增殖。5. 3H-TdR 掺入法测定双向 MLR 中 B6(H-2b) 小鼠优势化 II 型 T 淋巴细胞增殖。6. Ly49C 阻断后优势化 II 型 T 细胞对 EL9611 细胞的杀伤活性。结果:1. 在 mIL-4, ConA 和 Ionomycin 环境下体外培养 4 天即可使静息淋巴细胞 mIL-4 的分泌水平由低于 20ug/7ml 提高到 833.33 ± 28.73ug/ml。

NO.0040-2

肝癌组织和癌周肝硬化组织维甲酸和维甲类 X 受体 mRNA 的表达

任正刚 汤钊猷 刘银坤 沈月芳

复旦大学肝癌研究所 复旦大学医学院附属中山医院

摘要 目的:维甲酸受体和维甲类 X 受体属核内受体超家族成员,分别结合全反式维甲酸和 9-顺式维甲酸后其转录活性被活化。维甲类药物的分化诱导作用受特定组织表达的受体的影响,了解肝癌组织维甲酸受体和维甲类 X 受体的表达对选择特异的维甲类药物治疗肝癌有重要意义。方法:根据 GeneBank 的序列设计针对 RAR α , RAR β , RAR γ , RXR α , RXR β , RXR γ mRNA 的 6 对引物,用 RT-PCR 的方法检测 18 对肝癌组织和相应的癌周肝硬化组织的 mRNA 的表达。RAR α , RAR β , RAR γ , RXR α , RXR β , RXR γ 在肝癌组织和癌周肝硬化组织 mRNA 的表达率分别为 44.4% (8/18), 16.7% (3/18), 77.8% (14/18), 88.9% (16/18), 77.8% (14/18), 16.7% (3/18); 癌周肝硬化组织分别为 27.8% (5/18), 0% (0/18), 61.1% (11/18), 77.8% (14/18), 55.6% (10/18), 0% (0/18)。各种受体亚型的表达在肝癌组织似高于癌周肝硬化组织,但统计学无显著意义 (卡方检验, $P > 0.05$)。结论:用 RT-PCR 的方法可在肝癌组织内检出各种受体亚型,但主要表达 RAR γ , RXR α , RXR β 。为了利用高选择的维甲类药物治疗肝癌,尚需进一步了解肝癌组织内各种维甲类受体亚型的确切作用。

NO.0047-2

c-kit 基因启动子在构建人造血干/祖细胞特异性基因表达载体中的作用

李江琪 郭坤元 王随照 杜江 段连宁 周凌

广州第一军医大学珠江医院血液科

摘要 造血干细胞具有自我更新和增殖分化成各种类型的成熟血细胞能力,是理想的基因治疗的靶细胞。逆转录病毒能低拷贝高效地整合于宿主染色体,在临床试验研究中证实该载体安全有效。但是,其缺点之一是转染缺乏表达特异性。解决这一问题的最新方向是利用靶细胞结构基因的转录调控序列制备特异性基因表达的载体。目的:用 c-kit 结构基因的组织特异性启动子构建适合于人造血干/祖细胞中特异性表达的载体,为开展造血干细胞转基因研究打下基础。方法: (1) 从 pUCckitHindIII/CAT 质粒中切下 XhoI/BamHI (-480 ~ -20) c-kit 启动子片段,与克隆的 CD34 启动子片段分别置换逆转录病毒 pLNCX 载体中的 CMV 病毒启动子,构建新型逆转录病毒载体; (2) 从质粒 pEGFP-1 中得到绿色荧光蛋白基因 EGFP,插入 pLNckitX 及 pLNCX 载体,构建重组载体 pLNckitEGFP 和阳性对照 pLNCEGFP,分别转染造血细胞细胞株 KG-1, K562, raji, HL-60, Juakat 和肝癌细胞株 HepG-2, 观察新型载体的组织特异性表达作用; (3) 用上述重组载体转染体外长期培养的脐血 CD34+ 干细胞,观察新型载体在发育阶段不同的造血细胞中的表达。结果: (1) pLNckitEGFP 在 KG-1 细胞中对数荧光强度为 364, 在其它细胞中对数荧光强度均低于 1; (2) 重组新型载体与阳性对照载体转染新鲜分离的脐血 CD34+ 细胞,转染效率在 2% 左右,使用细胞因子 IL-3, IL-6, SCF 联合培养一周后, pLNckitEGFP 和 pLNCEGFP 转染效率分别为 19% 和 25%, 二者无显著差别 ($P > 0.05$)。转染后第 2 周对数荧光强度达到最大,分别为 285 和 425.6。与阳性对照 pLNCEGFP 相比, pLNckitEGFP 表达强度为后者的 67%。随着细胞的分化成熟, CD15+ 细胞在培养第 4 周时达到 60%。pLNckitEGFP 表达量降至 57, 与第 2 周相比下降 5 倍, pLNCEGFP 对数荧光强度仍为 390;

NO.0047-3

优势化 II 型 T 细胞移植减低 GVHD 的研究

郭坤元 段连宁 宋朝阳 吴秉毅 闫定安 李江琪
第一军医大学珠江医院血液科

摘要 目的:利用 Th2、Tc2 细胞移植的方法建立一种低 GVHD 的异基因移植模式,并从杀伤细胞抑制性受体(KIR)/MHC I 识别角度探讨其分子机制,为 GVHD 的研究提供理论和实验依据。方法:1. 动物准备及移植:取 5 天前开始饮用含庆大霉素($32 \times 104 \text{U/L}$) + 红霉素(250U/L)的清洁级 CB6F1 鼠(F1, BALB/c $\times$ C57BL/6, H-2d/b, 8-10w, 体重 19g 左右)为受者,经 60Co 照射 9Gy 、剂量率为 0.5Gy/min 照射全身(TBI)。以 C57BL/6(H-2b, 8w, ♀ 体重 18g 左右)为供者。2. 细胞移植及分组:将收集的 Th2 细胞/骨髓细胞和脾 T 细胞经尾静脉输给受者小鼠,接受的细胞数及分组如下: A 组. 单纯异基因脾 T 淋巴细胞(5×10^7)移植; B 组. 异基因骨髓细胞(5×10^6)和脾 T 淋巴细胞(5×10^7)移植组(GVHD 阳性对照组); C 组. 异基因骨髓(5×10^6)和脾 T 淋巴细胞(5×10^7)移植后 10 天行 Th2 细胞(5×10^7)输注组; D 组. 异基因骨髓细胞(5×10^6)和异基因 Th2 细胞(5×10^7)移植组。3. KIR 分子表达检测:分别采用 ABC 法和原位分子杂交方法检测正常 T 细胞、PHA 活化后 T 细胞、半相合移植后有和无 GVHD 发生受鼠的脾 T 细胞。结果: A 组小鼠 10/10 只在 20 天内死于造血衰竭和 GVHD (与 B 组比较 $p > 0.05$); B 组(GVHD 阳性对照组)小鼠 10/10 只在 25 天内死于重度 GVHD; C 组小鼠 2/10 只在 25 天内死于 GVHD, 8/10 只在第 30 天后发生 GVHD, 其时间比 B 组(GVHD 阳性对照组)推迟 10 天($p < 0.01$); D 组小鼠 1/10 只在 25 天内死于 GVHD, 9/10 只存活 30 天以上(与 B 组、C 组比较, $p < 0.01$, $p < 0.01$)。GVHD 发生鼠的脾 T 细胞中 Ly49A 阳性表达细胞占 $3.4 \pm 1.1\%$ 、Ly49CmRNA 阳性表达细胞占 $9.6 \pm 1.6\%$ 。无 GVHD 发生鼠的脾 T 细胞中 Ly49A 阳性表达细胞为 $22.5 \pm 3.8\%$ ($p < 0.01$)、Ly49CmRNA + 细胞为 $32.8 \pm 6.3\%$ ($p < 0.01$)。

NO.0047-4

优势化 II 型 T 细胞表达 Ly49C 和 Ly49A 及其功能研究

郭坤元 段连宁 李江琪 宋朝阳 吴秉毅 闫定安
第一军医大学珠江医院血液科

摘要 目的:探讨 KIR 分子参与优势化的 Th2、Tc2 细胞活化抑制和免疫耐受的可能机制。为进一步体内应用优势化 II 型 T 细胞建立移植免疫耐受提供理论基础和依据。方法:1. IL-4 优势化 T 细胞制备:在培养板中设优势化 T 细胞组(IL-4 1000U/ml + ConA 5ug/ml + Ionomycin 5ug/ml)、细胞浓度为 $1 \times 10^6/\text{ml}$, 培养 96h。2. ABC 法检测 Ly49A 表达了: 0.01M PBS(PH7.2)漂洗 $3 \times 10 \text{ min}$, 加入 A1(抗体稀释度为 1:5000)置湿盒中于 4°C 48 hr; 0.01M PBS 漂洗 $3 \times 10 \text{ min}$, 加 Bio-IgG(羊抗鼠二抗稀释度为 1:200)置湿盒中于室温 3hr, 0.01M PBS 漂洗 $3 \times 10 \text{ min}$, 滴加 ABC 复合物(1:100)置湿盒中于室温反应 2hr, GDN 法(葡萄糖氧化酶-DAB-硫酸镍胺)显色, 室温 30 min。干燥、脱水、透明, DPX 封片后显微镜下观察, 呈蓝紫色者为阳性。3. 优势化 II 型 T 淋巴细胞的 Ly49C 的原位分子杂交: (1)杂交前处理 用 4% 多聚甲醛固定细胞甩片 2h; 0.01% 的多聚赖氨酸粘附细胞 1h; 0.01MPBS 漂洗 4 次, 每次 5min, PTW(含 0.3% TritonX-100 的 0.01MPBS)洗 4 次, 每次 15min, 加入不含探针的杂交液(内含 50% Formamide, $5 \times \text{SSC}$, $100(\text{g/l Porula} - \text{Yeast RNA}$, $100(\text{g/l wheat germ tRNA}$, $50(\text{g/l Heparin}$, 0.1% Tween-20)预杂交 1.5hr (39°C 水浴); (2)杂交及后处理 ①细胞片膜上滴加 20ul 探针杂交液(含杂交探针 $1(\text{g/ml}$), 置 41°C 水浴箱中孵育 16hr; ②PBT、SMT 各洗四次, 每次 5min, 用显色剂显色, 呈黑紫色者为阳性细胞。4. 3H-TdR 掺入法测定单向 MLR 中 B6(H-2b)小鼠优势化 II 型 T 淋巴细胞增殖。5. 3H-TdR 掺入法测定双向 MLR 中 B6(H-2b)小鼠优势化 II 型 T 淋巴细胞增殖。6. Ly49C 阻断后优势化 II 型 T 细胞对 EL611 细胞的杀伤活性。

NO.0053

多药耐药(MDR)基因产物表达及细胞凋亡指数(AI)对胃癌预后影响的研究

陈晓耕 施作霖 王清水
福建省立医院肿瘤科 病理科

摘要 目的:探讨多药耐药(MDR)基因产物表达与细胞凋亡指数(AI)与胃癌的分型、分期、预后,及 MDR 与 AI 表达之间的关系。方法:应用免疫组化及原位末端标记法(TUNEL),对 80 例胃癌 MDR 指标 P-糖蛋白(P-gp),谷胱甘肽 S 转移酶($\text{GST}-\pi$),DNA 拓扑异构酶 II (TOPO II)及细胞凋亡指数(AI)进行检测。结果:P-gp 表达与临床分期有关($P < 0.05$),正常组织 P-gp 的表达高者生存期长($P < 0.05$)。GST- π 表达强度与预后有关,高表达者,生存期短($P < 0.05$)。TOPO II 表达与分型有关($P < 0.05$),低分化癌表达高于高中分化癌。AI 表达与临床分期有关($P < 0.05$),高表达者越晚期。同时表达一种至三种以上耐药指标分别占 92.5%, 61.25%, 30%, 三组间生存期无明显差异。MDR 表达之间相关($P < 0.05$)。但 MDR 表达与 AI 无关($P > 0.05$)。结论:MDR/AI 均属细胞正常基因组表达的一部分。研究首次发现正常组织表达 P-gp、GST- π 与预后有关,不同生存阶段其 MDR/AI 表达未见有明显统计差异($P > 0.05$),MDR/AI 不同的表达取决胃癌的生物学特性。

主题词 胃肿瘤、癌、多药耐药、P-糖蛋白、谷胱甘肽-S-转移酶- π 、DNA 拓扑异构物酶、细胞凋亡、生存 预后

NO.0054

华蟾素配合介入化疗治疗晚期原发性肝癌(附 32 例报告)

李明仁
福建医大附一院肿瘤外科主任医师

摘要 应用华蟾素配合介入化疗治疗晚期原发性肝癌 32 例。观察治疗后的临床征象,瘤体变化,二期手术的可能性等。结果提示:治疗组(华蟾素 + 介入化疗)比对照组(单纯介入化疗)有较明显的疗效。

关键词 华蟾素 介入化疗 原发性肝癌

NO.0055

一种新的乳腺癌相关抗原的分离纯化与鉴定

林丛尧 袁宏银 王坤 陈家宽 吴洲清
湖北医科大学附属第二医院肿瘤科

摘要 目的:分离纯化及鉴定一种新的乳腺癌相关抗原。方法:将乳腺癌组织粗提取物进行 DEAE-纤维素阶段洗脱,经 ELISA 法检测其特异性蛋白峰,通过 SDS-PAGE 电泳和 ELISA 方法进一步纯化及鉴定该抗原,并用酶法、热稳定性检测其理化特性。结果:洗脱的 3 个蛋白峰中,峰₁与乳腺癌患者血清中抗体反应,不与健康妇女、良性乳腺疾病和其它肿瘤患者的血清反应。乳腺癌相关抗原存在于峰₁中,分子量为 85kDa,为糖蛋白。结论:该抗原在乳腺癌的诊断及判断预后方面具有一定的价值。

NO.0056

小鼠黑色素瘤生物学特性与其侵袭潜能的相关性研究

赵万洲 刘红岩 徐少峰 Frank Entschladen
Bernd Niggemann Kurt S. Zanker 韩锐*
中国协和医科大学中国医学科学院药物研究所
德国 Witten/Herdecke 大学免疫研究所

摘要 目的:研究同一起源而转移潜力不同的小鼠黑色素瘤细胞系(B16, B16F10, B16BL6)的生物学特性与其侵袭潜能的相关性。方法:用重组基质膜实验考察细胞的侵袭能力;用分光光度法测定黑色素瘤细胞的黑色素含量;利用细胞运动记录分析系统研究细胞在三维胶原基质中的运动状态;用明胶底物酶谱法分析黑色素瘤分泌 IV 型胶原酶的能力;用 TRAP-PCR 法测定黑色素瘤细胞的端粒酶活性。结果:B16BL6 和 B16F10 具有较高的侵袭能力,其运动能力及分泌 IV 型胶原酶的能力较高,但 B16F10 的黑色素含量却较低,端粒酶活性三者之间无明显差异。结论:小鼠黑色素瘤不同亚系的侵袭能力与细胞运动能力及分泌 IV 型胶原酶的能力之间有较好的相关性,而与黑色素含量及端粒酶活性无直接相关性。

关键词 黑色素瘤 侵袭 黑色素 细胞运动 IV 型胶原酶 端粒酶

NO.0057

淋巴细胞内钙调素 mRNA 的表达水平

司峻岭 李晓军 武建国
南京军区南京总医院 全军医学检验中心

摘要 目的:检测静息淋巴细胞、活化的淋巴细胞和人白血病 K562 细胞 CaM mRNA 的表达水平及 CaM 拮抗剂 TFP 对它的影响,探索钙调素与细胞增殖及肿瘤发生发展的关系。方法:从全血分离的淋巴细胞以 $5 \times 10^5/\text{ml}$ 接种于含 10% 小牛血清的 RPMI 1640 中,加入 PHA $20\mu\text{g}/\text{ml}$ 使其活化,以不加 PHA 者为对照;人白血病 K562 细胞以 $2 \times 10^5/\text{ml}$ 接种,加入 CaM 拮抗剂 TFP $20\mu\text{M}/\text{L}$ 或 $80\mu\text{M}/\text{L}$,以不加 TFP 组为对照。37℃、5% CO₂ 培养箱中培养,离心收集细胞,提取总 RNA,以持家基因 β -肌动蛋白(β -actin)为内参照,用 RT-PCR 方法检测细胞内 CaM mRNA 的表达水平。结果:PHA 活化的淋巴细胞和 K562 细胞 CaM mRNA 的表达水平分别为 1.184 ± 0.023 和 2.740 ± 0.132 ,显著高于静息淋巴细胞(0.575 ± 0.153) ($P < 0.01$),与 TFP 共育不影响 K562 细胞 CaM mRNA 的表达水平。结论:CaM 与细胞增殖有关并可能参与肿瘤的发生发展。

关键词 钙调素 mRNA 细胞增殖 肿瘤 RT-PCR

NO.0058

胃癌卵巢转移的诊断与治疗八例分析

尹方 1 李光仪 1 胡维维 2
1、广东省佛山市第一人民医院妇产科
2、广东省佛山市第一人民医院病理科

摘要 我院 1989 年至 1999 年十年间,共收治女性胃癌患者 138 例,经病理证实卵巢转移 8 例,占 5.8%,卵巢双侧转移占 50%。本组病例中,1 例为胃癌术后 3 年发现卵巢转移,1 例为发现卵巢转移瘤半年后才发现胃癌,6 例原发癌和转移瘤同时发现,本组 4 例原发灶与转移灶同时根治切除,生存期为 5~44 月,3 例超过 23 个月。8 例中 3 例行双卵巢切除术,术后生存 3~6 个月,提示本病预后欠佳,应及时行根治手术。

关键词 胃癌卵巢转移

NO.0059

温热联合化疗对入颊癌细胞的体外效应

王艳萍 陈晓禾 袁淑兰
华西医科大学附属第一医院肿瘤中心

摘要 目的:观察温热协同化疗对体外培养的人类鳞癌 BCaCD885 细胞的杀伤作用。方法:采用 MTT 法研究了 BCaCD885 细胞对 43℃ 温热、几种临床常用化疗药单独应用及联合 43℃ 温热与化疗药时的敏感性。结果:实验表明 BCaCD885 细胞对温热不敏感,43℃ 的细胞死亡率仅 7.6%;单独用药时,细胞对 ADM 最敏感,其次为 DDP、VP-16、VCR,再次为 MMC,对 5-Fu、MTX 不敏感;43℃ 温热能显著增强瘤细胞对各浓度 5-Fu、MTX、BLM 的敏感性;增强低浓度 ADM、DDP、VP-16、MMC 的敏感性;对 VCR 无增敏作用。结论:对人类鳞癌 BCaCD885 细胞直接杀伤作用很弱的 43℃ 温热对某些化疗药物具有增敏作用,增敏作用的差异与 BCaCD885 细胞对药物的敏感性、药物浓度、药物作用机制等有关。本实验结果为临床口腔肿瘤的热化疗应用及方案设计提供了理论依据。

关键词 温热 化疗 热化疗 口腔肿瘤

NO.0060

MTT 法在神经胶质瘤体外药敏试验中的临床应用

王艳萍 姜曙 陈晓禾 胡文 扬燕 宋毅 袁淑兰
华西医科大学附一院肿瘤中心、肿瘤研究所

摘要 目的:探讨 MTT 法体外药敏试验在神经胶质瘤患者中应用的可能性。方法:采用 MTT 法对 50 例人神经胶质瘤新鲜标本,进行了临床 12 种常用化疗药物的体外敏感性测定。结果:采用简单机械法分离单细胞悬液,以每孔 5×10^4 细胞量接种、 $1 \times \text{PPC}$ (血浆峰浓度)作用 72 小时为适宜的实验条件,试验的可评价率为 98%;以抑制率 $> 50\%$ 为敏感的判断标准,神经胶质瘤对 VM26、DDP、MMC、ACR、和 VP-16 较为敏感,敏感率在 51.4% - 26.7% 之间,而不同患者对不同的化疗药物及同一化疗药物的敏感性存在明显的个体差异。结论:MTT 法具有简便、快速、客观、成功率高等特点,在神经胶质瘤临床个体化治疗上具有实用价值。

关键词 神经胶质瘤 药物敏感性 MTT 比色法

NO.0061

西咪替丁促进胃肠癌患者局部 T 淋巴细胞聚集的临床研究

王坤 杨国 袁宏银 李雁 白德骄

摘要 目的:本实验旨在研究胃肠癌患者围手术期应用西咪替丁(Cimetidine, CIM)对肿瘤局部免疫反应的影响。方法:49 例胃肠癌患者随机分成治疗组 25 例和对照组 24 例,前者围手术期服用 CIM,后者不用此药。两组患者均行根治术。常规 HE 染色, S-P 免疫组化染色。在肿瘤边缘组织,每高倍视野下多于 100 个淋巴细胞称为反应明显,少于 100 个淋巴细胞称为反应不明显。结果:镜下观察发现 25 例治疗组中 17 例出现明显淋巴细胞浸润反应(68%), 24 例对照组中有 6 例出现明显淋巴细胞浸润反应(25%)($P < 0.01$)。浸润的淋巴细胞主要是 T 细胞,聚集呈团或围绕在肿瘤组织周围。结论:西咪替丁拮抗肿瘤局部组胺的免疫抑制作用,促进 T 淋巴细胞聚集,这可能是 CIM 提高肿瘤患者生存期的原因。同时建议晚期胃肠癌患者围手术期常规应用 CIM。

关键词 西咪替丁 胃肠癌 淋巴细胞反应

NO.0062

肿瘤坏死因子联合白介素 2 抗鼻咽癌细胞实验研究 *

焦伟① 莫祥兰②
广西壮族自治区人民医院

摘要 目的:探讨重组人肿瘤坏死因子(rhTNF α)联合重组人白介素-2(IL-2)的协同抗肿瘤效应及抗癌机理。方法:应用 MTT 比色法及鼻咽癌细胞 CNE3 复制成功的裸鼠移植瘤为模型,同时观察 rhTNF α 单用或合用 IL-2 在细胞及整体动物水平对鼻咽癌细胞的杀伤作用及协同抑制作用。结果:单独应用 rhTNF α 对 CNE3 细胞均有直接抑制作用,其抑制效应与用药时间延长及浓度呈正相关($r = 0.9637$, $P < 0.05$); rhIL-2 能增强 rhTNF α 的抑瘤作用,其机理可能与 IL-2 诱导肿瘤细胞表达 TNF 受体的作用有关。光镜及电镜观察可见肿瘤组织呈片状凝固性坏死,核膜不光滑但完整,未坏死癌细胞粗面内质网扩张。结论:rhTNF α 对鼻咽癌细胞的抑制作用有时相及剂量的依赖关系,联合应用明显优于单独应用,该研究为治疗鼻咽癌开辟了一条新途径。

关键词 鼻咽癌细胞株 肿瘤坏死因子 白介素-2 抑瘤效应 MTT 比色法

NO.0063

局部晚期乳腺癌的区域性动脉灌注化疗

杨碎胜 杜延泽 张斌明 李玉田
甘肃省肿瘤医院乳腺科

摘要 目的:研究区域性动脉灌注化疗对局部晚期乳腺癌的疗效。方法:对 21 例未手术局部晚期患者和 11 例术后局部复发转移晚期患者施行治疗。其中 28 例施行患侧前臂尺动脉灌注化疗,4 例施行患侧腹壁上动脉灌注化疗。22 例患者采用 CAF 方案,10 例患者采用威力顺铂 I·A + 阿霉素方案。结果:32 例患者完全缓解(CR)1 例,部分缓解(PR)13 例,有效率(CR + PR)为 43.8% (14/32),好转率(MR)为 34.4%,其中 21 例未手术患者有效率为 66.6% (14/21),11 例术后复发转移患者有效率为 0。结论:乳腺癌术前区域动脉灌注化疗对缩小病灶,降低肿瘤分期,提高手术切除率有肯定疗效。其中以含 DDP 的化疗方案为好。

NO.0064

CD44v6, E - Cadherin 表达
与鼻咽癌裸鼠移植瘤转移的关系陆元志 唐慰萍 陈小毅 张钦明 莫梅英 蔡琼珍 李飞虹
广东医学院病理教研室

摘要 目的:探讨 CD44v6, E - Cadherin 表达与人鼻咽癌裸鼠移植瘤转移的关系。方法:分别将人鼻咽癌细胞克隆株 F1 在体外与鼠肺块共同孵育及胸内移植,然后将带瘤细胞肺块(I组)和胸内瘤组织(II组)块各行裸鼠皮下移植,并与瘤细胞悬液皮下移植瘤(III组)比较,观察各组移植瘤转移特点。采用免疫组织化学技术检测各组移植瘤回复培养细胞 CD44V6 和 E - cadherin 表达。结果:I 组和 II 组皮下移植瘤的总转移率、淋巴结转移率明显高于 III 组($P < 0.05$, 或 $P < 0.01$),同时 CD44v6 表达水平明显增高,其阳性细胞分别为 $(79.71 \pm 5.73)\%$, $(74.14 \pm 3.13)\%$ 和 $(65.57 \pm 4.25)\%$, 移植瘤转移率与 CD44v6 高表达密切相关;E - Cadherin 阳性细胞分别为 $(41.71 \pm 4.99)\%$, $(43.81 \pm 6.46)\%$ 和 $(27.43 \pm 4.96)\%$, I 组, II 组与 III 组之间比较有显著差异($P < 0.01$)。结论:CD44v6 的过表达和 E - Cadherin 功能障碍,可能在鼻咽癌侵袭转移中起一定作用。

关键词 CD44v6 E - Cadherin 鼻咽癌 肿瘤移植 肿瘤转移 小鼠 裸

NO.0065 - 1

恶性梗阻性黄疸内支架植入后
近距离治疗的临床研究张福君 吴沛宏 黄金华 范卫君 顾仰葵 陈洪盛*
中山医科大学肿瘤防治中心影像介入科
* 广东省湛江市人民医院普外科

摘要 目的:探讨恶性梗阻性黄疸内支架植入术后,经外引流管胆管内后装放疗及动脉药盒局部化疗栓塞的价值。材料和方法:39 例均已不能或不宜行外科手术治疗的恶性梗阻性黄疸病人,其中肝门区肿瘤 20 例(肝门原发性肝癌 12 例,肝门转移性肝癌 8 例),胆管癌 11 例,胰头癌 8 例,随机分三组,一组为单纯内支架治疗(EMBE);一组为 EMBE 加 PCS 治疗组;一组为 EMBE 加后装放疗。所有病例先行经皮胆管引流内支架植入术,然后第二组行动脉药盒(PCS)植入术,按肿瘤生物学特性及药代动力学特点,经药盒泵入化疗药物;第三组经外引流管后装放疗。结果:39 例中 34 例胆管引流内支架植入术成功,其中之 13 例行单纯胆道内支架植入术,16 例在胆道内支架植入术后行 PCS 植入术,5 例在胆道内支架植入术后行胆管内后装放疗。随访 1~12 个月,EMBE 组:1~3 个月内 6 例(46.1)出现再闭塞。2~6 个月内死亡 8 例,占 61.5,12 个月内死亡 11 例,占 84.6。EMBE + PCS 组 4 例(25.0)1~3 个月内出现再闭塞,2~6 个月内死亡 6 例,占 37.5,12 个月内死亡 9 例,占 50.0。胆管内后装放疗组 1 例(20.0)1~3 个月内出现再闭塞,2~6 个月内死亡 2 例,占 40.0,12 个月内死亡 4 例,占 80.0。EMBE 组分别与近距离治疗两组的死亡率及再闭塞率相比,经 t 检验, P 值 0.01,有显著差异性。结论:恶性梗阻性黄疸 EMBE 加 PCS 治疗或加胆管内后装放疗优于单纯 EMBE 治疗。

关键词 梗阻性黄疸 内支架 动脉药盒 后装放疗

NO.0065 - 2

经 PCS 联合灌注羟基喜树碱
在中晚期肝脏肿瘤治疗中的应用研究张福君 吴沛宏 黄金华 梁贵文
中山医科大学肿瘤防治中心影像介入科

摘要 目的:探讨应用经皮股动脉穿刺导管药盒植入系统(PCS)对晚期恶性肿瘤进行介入治疗的可行性、临床疗效、并发症及处理。方法:经股动脉穿刺植入 PCS 至肝靶血管,经 PCS 化疗灌注和/或化疗栓塞治疗,其中原发性肝癌 25 例,转移性肝癌 17 例,每 4~6 周为一疗程。结果:45 例病人经 PCS 治疗后生存期 6~20 个月,中位生存期 13 个月,有效率(CR + PR)66.6(30/45)。并发症有留置管滑脱 2 例,留置管移位 2 例,切口裂开 1 例,药盒植入部位组织坏死 1 例。全组病例未发生感染、出血等并发症及导管堵塞现象。结论:经皮股动脉导管药盒植入术安全、有效,植入简便、安全,适宜于晚期肿瘤的治疗。

关键词 肝脏肿瘤化疗栓塞 药盒导管植入系统

NO.0066-1

介入导向下 Ad-p53 基因治疗恶性肿瘤的临床安全性观察

吴沛宏 罗慧玲 刘然义 黄金华
蔡体育 张福君 张彦娜 曾益新▲
中山医科大学肿瘤医院

摘要 目的:介入治疗是实现局部定向治疗的一种有效手段,本研究观察介入导向下经动脉灌注 p53 重组腺病毒(Ad-p53)进行恶性肿瘤基因治疗的安全性。方法:选择经放化疗无效或复发及因故不能进行常规治疗的中晚期肿瘤患者 15 例,其中肝癌 6 例,宫颈癌 5 例,盆腔胚胎性横纹肌肉瘤、胰腺癌、胃癌和直肠癌各 1 例,采用介入导向技术进行药盒导管置入术,导管头置于肿瘤供血动脉。Ad-p53 经药盒导管系统注入。四周为一疗程,每疗程共灌注三次,隔日灌注,剂量由低向高过渡(每次注入 Ad-p53 剂量为 1.5(1010~2.8(1011pfu,每疗程 9.5(1010~7.5(1011pfu)。宫颈癌患者于 Ad-p53 治疗后第二天(该疗程的第 7 天)开始用 CBP 方案进行化疗一周(经药盒导管系统注入),其他患者不做。在 Ad-p53 基因治疗期间,禁止抗病毒药物及中草药的使用。观察出现的副作用。结果:观察体温、呼吸、脉搏、血压等变化以及是否出现鼻塞、喷嚏、咳嗽等呼吸系统不良反应、流感样症状和恶心呕吐、食欲下降、腹痛腹泻等消化系统不良反应。实际观察到发热、流感样症状、胃不适、腹泻及心动过速五种不良反应(以 I 级为主,占 77%),其中发热 8 人次(I 级 5 例,II 级 3 例)(43.3%),流感样症状 2 人次(I 级)(13.3%),胃不适、腹泻和心动过速各 1 人次(均为 I 级)(6.7%)。以上不良反应一般出现在用药后数小时至一天,反应较弱、不须治疗和而很快自行消退(最长不超过 48 小时)。只有一例宫颈癌患者在该疗程的第 7 天出现 39℃ 左右的高热和心动过速,实施物理降温,体温脉搏在第二天恢复正常。在血常规检查中发现 1 例白血球、血小板轻度减少,2 例血红蛋白轻度下降;肝肾功能检查发现 2 例肝癌患者 GGT 轻度升高,其中 1 例还存在 AST 升高(轻度)。

NO.0067-1

内支架联合导管定向溶栓治疗上腔静脉综合征

吴沛宏 张福君 黄金华
中山医科大学肿瘤防治中心影像介入科

摘要 目的:探讨肿瘤性上腔静脉阻塞综合征内支架联合导管定向溶栓治疗的方法及意义。材料和方法:本组肿瘤性上腔静脉阻塞综合征 26 例病人,肺癌伴纵膈淋巴结转移 17 例,纵膈恶性肿瘤 5 例,食道癌纵膈淋巴结转移 2 例,非何杰金氏淋巴瘤 2 例。采取股静脉入路,将多侧孔导管送至上腔静脉阻塞段血栓内,经导管滴注尿激酶,时间为 20 分至 40 分。然后球囊扩张,植入自张式支架。结果:26 例中 24 例开通成功,2 例因闭塞导丝无法通过,而失败。有 3 病人狭窄段长 10cm,导入 2 个支架,余 10 例均行一个支架导入,24 例于扩张前行溶栓治疗。开通前后梗阻远侧侧静脉压,从术前的 2.84 ± 0.23 Kpa 降到术后的 0.67 ± 0.12 Kpa(患者均为卧位测压),经统计学处理,结果为开通前后梗阻远侧侧静脉压力变化差异有显著意义($P < 0.01$)。开通后造影显示侧枝静脉均不再显影,上腔静脉管径接近正常,轮廓光整。上腔静脉阻塞症状 2.3 日内消退。结论:经股静脉入路,上腔静脉支架置入术及导管定向溶栓是肿瘤性上腔静脉阻塞综合征微创有效的治疗方法。

关键词 上腔静脉综合征 内支架定向溶栓

NO.0066-2

经双侧化疗药盒导管系统治疗妇科晚期恶性肿瘤的初步研究

吴沛宏 黄金华 范卫君 张福君
中山医科大学肿瘤医院影像介入科

摘要 目的:采用经皮股动脉穿刺植入双侧髂内动脉药盒导管系统对妇科晚期恶性肿瘤进行化疗灌注,探讨其技术方法、临床疗效以及并发症的防治措施。方法:36 例妇科晚期恶性肿瘤,其中宫颈癌放疗后未控 9 例,宫颈癌根治术后复发 5 例,子宫肉瘤术后放疗后复发 2 例,子宫肉瘤术后化疗后复发 5 例,子宫内膜癌术后放疗后复发 4 例,卵巢癌术后化疗后复发 11 例。经股动脉穿刺插管进行双侧髂内动脉栓塞后将药盒连接导管头端置于髂内动脉主干或肿瘤供血靶动脉并植入药盒导管系统(port-catheter system, pcs),术后经 pcs 进行化疗灌注。36 例中,有 8 例经 pcs 化疗 5 疗程,19 例化疗 4 疗程,6 例化疗 3 疗程,3 例化疗 2 疗程。根据肿瘤的类型来选择化疗方案。

NO.0067-2

应用药盒导管植入系统治疗多发性肝转移瘤的临床研究

黄金华 范卫君 张福君 吴沛宏
中山医科大学肿瘤医院影像介入科

摘要 目的:采用经皮股动脉穿刺植入肝动脉药盒导管系统(pcs)对多发性肝转移瘤进行介入治疗,讨论其技术方法、临床疗效以及并发症的防治措施。方法:63 例多发肝转移瘤,其中原发灶在鼻咽癌 12 例,肺癌 6 例,乳腺癌 5 例,食管癌 3 例,胃癌 4 例,小肠平滑肌肉瘤 2 例,结、直肠癌 22 例,肾癌 1 例,卵巢癌 4 例,宫颈癌 3 例,子宫肉瘤 2 例。全部病例原发灶均经手术病理证实,转移灶经 CT、MR 检查证实。肝脏转移瘤病灶数目在 3 个上。植入药盒前先用弹簧栓子栓塞胃十二指肠动脉,再将药盒连接导管头端置于肝固有动脉,为防止导管滑脱移位到腹主动脉可采用一种多侧孔导管将导管头端超选择置于肝左或肝右动脉,将连接管经穿刺点引至皮下囊腔并与药盒相连接,药盒置入皮下囊腔,缝合伤口。根据肿瘤组织不同类型及肿瘤的血供特点选择化疗方案。结果:所有患者均按要求置管到位每疗程化疗前经 pcs 造影,每次造影均未发现堵管现象,但有 3 例导管滑脱移位至腹主动脉。经肝动脉造影检查,63 例患者中属乏血管转移瘤 23 例,少血管转移瘤 32 例,富血管转移瘤 8 例。3 例经 pcs 化疗 6 疗程,19 例化疗 5 疗程,25 例化疗 4 疗程,14 例化疗 3 疗程,3 例化疗 2 疗程,1 例化疗 1 疗程。结果 CR 2 例,PR 37 例,MR12 例,SD 8 例,PD 4 例,总缓解率(CR+PR)61%,有效率(CR+PR+MR)80.9%。介入术后一年生存率 74.6%,中位生存期 18.5 个月,平均 19.2 个月。并发症主要有胃部不适、肝区胀闷、胆囊区疼痛、盒部位皮肤红肿(1 例)。结论:肝转移瘤血管造影可以分成乏血管、少血管、富血管 3 类。富血管类单发及多发性肝转移瘤既可选择常规的经导管肝动脉栓塞化疗,也可选择经 pcs 肝动脉栓塞化疗。而少血管、乏血管类多发性肝转移瘤应首选经 pcs 肝动脉化疗灌注。

NO.0068

p53、ras 基因在肺腺癌组织中的表达及意义

杨鲲鹏 寿化山 袁天柱
河南医科大学第二附属医院胸外科

摘要 目的:了解 P53 基因及 ras 基因在肺腺癌中的表达特点及与预后的关系。方法:采用免疫组化法对 53 例肺腺癌组织中 P53 及 ras 蛋白进行检测,分组随访。结果:肺腺癌组织中 P53、ras 蛋白阳性表达率分别为 54.72%、66.38%,淋巴结转移组阳性表达率(78.13%、84.38%)高于无淋巴结转移组(38.10%、47.62%);低分化者阳性表达率(81.82%、86.38%)高于高分化组(28.57%、42.86%);阴性组 1 年存活率高于阳性组。结论:P53、ras 表达和肺腺癌生物学行为有关,可作为判断预后的参考指标。

NO.0069

肝癌的冷冻外科治疗

刘剑仑 李挺 杨南武 韦长元 陈建思 李航
广西医科大学附属肿瘤医院

摘要 目的:探讨冷冻治疗肝癌的方法、疗效及安全性。方法:应用 LSC-2000 型冷冻机对 72 例肝癌分别采取开腹冷冻、经皮穿刺冷冻及腹腔镜下冷冻治疗。结果:全组无手术死亡,无出血、肝破裂、胆漏及穿刺道种植转移等并发症;65 例冷冻前 AFP 增高,50 例冷冻后不同程度下降,11 例降至 25ng/L 以下;冷冻后 1、2、3 年生存率分别为 69.2%、53.8%、43.1%,其中 17 例 ≤ 5 mm 的小肝癌则分别为 88.2%、76.5%、64.7%。结论:冷冻为不能手术切除的肝癌提供了一有效的治疗途径;经皮穿刺或腹腔镜下冷冻治疗肝癌是一种安全、有效、微创的治疗新方法。

关键词 肝癌 冷冻外科

NO.0070

直肠癌 Miles 术后局部复发的彩色多普勒血流显像的研究

郑秀兰 于丽娟* 李凤华 张艳华
哈尔滨医科大学第三附属医院超声科

摘要 目的:探讨彩色多普勒血流显像对直肠癌 Miles 术后局部复发的诊断价值。方法:应用彩色多普勒血流显像仪检查 51 例直肠癌 Miles 术后骶前软组织肿块(经 CT 发现)病人,分析肿块内血流丰富程度及血流动力学指标:PSV、EDV、RI、PI。结果:术后复发肿块血流丰富,血流信号以 II? III 级为主,占 81.82% (27/33);良性病变以 0? I 级为主,II? III 级血流信号占 27.78% (5/18), $P(0.01)$ 。术后复发肿块血流动力学特征为:低收缩期速度峰值、低搏动指数、低阻力指数、高舒张期末速度。良恶性病变四项指标间有显著性差异。结论:对 CT 发现直肠癌 Miles 术后骶前肿块病人可行会阴部彩色多普勒检查,分析肿块血流情况以鉴别良恶性,从而有助于提高直肠癌 Miles 术后复发的诊断率。

关键词 直肠癌 Miles 术后 局部复发 彩色多普勒血流显像

NO.0073

大剂量碘油肝动脉栓塞化疗治疗巨块型肝癌

陈敏山 李锦清 张亚奇
卢丽霞 张伟章 元云飞 郭荣平 林小军
广州市中山医科大学肿瘤防治中心

摘要 目的:探讨大剂量碘油肝动脉栓塞化疗治疗巨块型原发性肝癌的方法和疗效。方法:使用 Seldinger's 方法,经股动脉作肝动脉栓塞化疗治疗肝癌,超化碘油(Lipiodol)的单次剂量为 20-53ml。结果:共有 163 例接受大剂量碘油栓塞化疗,对 Child A 级或 ICGR15 < 20% 者,肝功能损害不大。术后 CT 碘油在瘤内的分布以完全型(I 型)和缺损型(II 型)多见。肝功能为 Child's A 级者,其 1、2、3 年生存率为 79.8%、50.3%、38.5%,较常规剂量组高($P=0.0136$)。结论:大剂量碘油肝动脉栓塞化疗治疗肝癌切实可行,疗效优于常规剂量的介入治疗。建议对肝功能分级为 Child's A 级或 ICGR15 < 20%、肝右叶血管丰富的巨块型肝癌,采用 20-40ml 的大剂量碘油栓塞治疗,使瘤床血管完全地堵塞,可得到最佳的栓塞效果。

关键词 原发性肝癌 经皮肝动脉栓塞化疗 碘油 CT

NO.0074

BAX 基因在遗传不稳定的大肠癌、胃癌突变的研究

赵荫农¹ 杨尔滨²

¹ 广西医科大学附属肿瘤医院普瘤外科

² 新加坡中央医院实验外科

摘要 目的:了解 Bax 基因在大肠癌、胃癌的突变情况。方法:用 QIAamp 方法提取肿瘤和正常组织的 DNA,选择 5 对引物,经 PCR 扩增,走 DNA 序列胶电泳,检测其 MI 及 Bax 基因编码区序列。结果:胃癌有 8 例 MI 阳性,其中 3 例 Bax 基因有突变,大肠癌有 14 例 MI 阳性,其中 6 例 Bax 基因有突变。结论:Bax 基因突变在胃癌和大肠癌的发生过程中起重要作用,Bax 基因是胃癌、大肠癌 MI+ 的遗传改变受累的一个靶基因。

关键词 胃癌、大肠癌, Bax 基因, 基因突变。

NO.0076

甲状腺癌二次手术的探讨

许坚 张哲 杨剑波 曾先捷 莫立根 李伟

摘要 目的:探讨甲状腺癌二次手术的意义、方式及对患者的影响。方法:回顾 87 例甲状腺癌二次手术的资料,对多项指标进行统计分析。结果:二次手术占同期甲状腺癌手术的 44.4%。二次手术以联合根治术最多(59.8%),其次为甲状腺扩大切除术(26.4%)及单纯颈清扫术(13.8%)。二次手术中甲状腺及周围组织中残癌率为 57.5%;颈部淋巴结残癌率为 49.4%。二次手术后的五年生存率为 98.0%,10 年生存率为 88.9%。结论:由于甲状腺癌的术前误诊,造成首次手术后的残癌率较高,二次手术是必要的,而且两次手术时间不要超过 3 个月。人们认为,二次手术只要及时进行,不影响疗效,预后满意。

关键词 甲状腺癌 诊断 误诊 治疗方式

NO.0077

GSTM1 基因缺失多态与胃癌发病相关性研究

刘屹 徐荣天 孙贵范

中国医科大学第一临床学院放射科

摘要 目的:探讨 Mu 类谷胱甘肽转移酶基因(GSTM1 基因)缺失多态与胃癌发病的相关性。材料与方法:采用聚合酶链反应(PCR)方法,对 99 例经手术及活检病理证实的胃癌患者进行 GSTM1 基因检测,结合国人 GSTM1 基因缺失统计学分布的标准对照进行病例对照研究。结果:胃癌组 GSTM1 基因缺失率为 63.6%,明显高于对照组缺失率 51.1%($P < 0.05$)。按吸烟分层分析表明,胃癌组大量吸烟者的 GSTM1 基因缺失率增高趋势更明显,达 67.5%,但此差异缺乏统计学显著性($P > 0.05$)。结论:GSTM1 基因缺失多态与胃癌发病相关,该基因缺失可作为胃癌的宿主易感性标志之一。

NO.0078

介入性新辅助化疗在软组织肉瘤保肢治疗中的作用

李威 詹友庆

中山医科大学附属肿瘤医院 腹科

摘要 目的:探讨对发生于肢体的软组织肉瘤晚期病例提高疗效、降低截肢率。方法:我们对 11 例已累犯血管、神经干的患者进行了以介入性新辅助化疗为主的保肢治疗的尝试。即:采用术前介入性新辅助化疗+热疗-手术切除-术后内照射(辅加外照射)-化疗的综合治疗。结果:不但保存了肢体,近期疗效亦较满意。结论:为保存肢体而实施的介入性新辅助化疗有其合理性。其有效地改善了患者肿瘤的局部状况,提高了肿瘤切除率与保肢率,但远期疗效有待进一步观察。

主题词 肉瘤 保肢 / 新辅助化疗

NO.0079

骨肉瘤截肢术前经导管动脉内化疗药物灌注

欧阳忠南

中国人民解放军第 304 医院放射科

摘要 目的:本文对骨肉瘤患者截肢术前采用动脉内导管化疗药物灌注,并与以往单纯截肢术进行了比较,以观察其疗效。方法:本组患者共 16 例,其中男性 12 例,女性 4 例。年龄 8~23 岁。截肢术前 2 周将导管插入肿瘤主要供血动脉,经导管灌注顺铂 80~100mg,阿霉素、丝裂霉素各 20 mg。结果:本组病例随访观察最长者 5 年,最短者 1 年,其中 6 例于术后 3 年内死亡,其余 10 例至今仍存活。结论:本组观察结果表明:截肢术前较长时间的动脉内灌注化疗药物可以安全地施行,能使肿瘤局部灼热,疼痛及触痛等症状减轻,肿块缩小,有得于手术切除患肢,并可提高患者的长期存活率。

关键词 骨肉瘤 介入治疗

NO.0081

多支胆管梗阻的介入性引流技术

谢宗贵 1 易玉海 1 张绪萍 1 张立军 2

1 济南军区总医院放射科

2 山东淄博市第一医院放射科

摘要 目的:探讨多支胆管梗阻介入性引流的方法学及其疗效。方法:21 例多支胆管梗阻的患者(胆管癌 13 例,肝癌 5 例,肝门部转移癌 3 例)根据不同情况,分别采用左右肝管同时植入支架内引流(13 例);左右肝管间植入支架经右肝管外引流(3 例);右肝管支架内引流并左肝管外引流(3 例);右前叶肝管支架内引流并右后叶肝管外引流及左肝管内引流或外引流(2 例)等内外引流技术进行治疗。结果:21 例患者共植入胆道内支架 36 枚,其中 35 枚支架起到良好的内引流作用,1 枚因位置不良无内引流作用。19 例病人胆道引流充分,黄疸完全消退。2 例病人黄疸未完全消退。结论:多种方式的胆道内外引流技术对大部分多支胆管梗阻患者减黄效果显著,值得进一步推广应用。

关键词 胆管梗阻,多发性 介入性治疗 胆道支架 胆道引流

NO.0083

SF/HGF cDNA 转染对肝癌 SMMC7721 细胞恶性行为的影响

谢倩 刘康达 胡美玉 吴祥甫▲ 周康

上海医科大学中山医院实验研究中心

▲中国科学院上海生物化学研究所

摘要目的:以 SF/HGF cDNA 转染肝癌 SMMC7721 细胞株,对比转染前后细胞恶性行为的变化来探讨 SF/HGF 对肝癌生长和转移的影响。方法:脂质体法进行基因转染,ELISA 和 Western Blot 检测 SF/HGF 及其受体 c-met 的表达,通过绘制生长曲线比较转染前后细胞的增长状况,划痕实验反映细胞的运动能力。以转染前后细胞分别接种裸鼠,观察肿瘤的增长、转移情况。结果:ELISA 检测转染后细胞表达 SF/HGF 的量为 694pg/ml,其受体 c-met 量未见明显变化;转染后细胞增殖明显加快,运动能力增强,并伴明显的形态学变化。动物实验显示转染后细胞接种的肿瘤生长较快,瘤组织中有瘤栓形成,并在肺内发现转移灶。结论:SF/HGF 有促进肝癌增长,转移的作用。

关键词 SF/HGF 基因转染 肝癌转移

NO.0084

乳腺浸润性癌中 c-erbB-2, p53 和 PCNA 预后价值的 Cox 回归分析

施宗高 朱砚蕴* 药锦娟 许良中

上海医科大学肿瘤医院病理科

*苏州医学院病理学教研室

摘要 目的:探讨癌基因 c-erbB-2 产物、抑癌基因 p53 突变型蛋白的过度表达以及增殖细胞核抗原标记指数(PCNA-LI)与乳腺浸润性癌临床病理指标的联系及其预后价值。方法:随机收集 79 例临床随访资料齐备的病人,用免疫组化 ABC 法检测其 c-erbB-2、p53 和 PCNA 的表达情况,用 Kaplan-Meier 估计和 Cox 回归分析其预后意义。结果:c-erbB-2 和 p53 过度表达的阳性率分别为 31.7% (25/79) 和 48.1% (38/79)。PCNA-LI 最低为 0,最高为 70.6%,中位数为 17.64%。c-erbB-2 的阳性率在管内癌为主的浸润性导管癌为 75%,在浸润性导管癌为 28.6%,两者的差别有显著性($p=0.0265$)。但是,c-erbB-2 与 p53 过度表达之间以及它们与 PCNA-LI、肿瘤大小、组织学分级、腋淋巴结状态等指标间均无明确的相互关联。PCNA-LI 与组织学分级呈正相关,但高 PCNA-LI 与不良预后无明确关联。Cox 回归分析显示,腋淋巴结、c-erbB-2 和 p53 过度表达等三项指标反映不良预后,其危险度分别是 3.3067($p=0.0140$),1.4196($p=0.0319$),1.4984($p=0.0339$)。结论:c-erbB-2 和 p53 过度表达是两项危险度仅次于腋淋巴结状态的反映乳腺浸润性癌不良预后的指标,PCNA-LI 没有预后价值。

关键词 乳腺癌,预后,基因,Cox 回归模型

NO.0086-1

鼻咽癌常规放疗耳前野日剂量单侧或分侧照射的腮腺功能损

冼超贵 黄惠英 王汉渝 古模发
广州中山大学肿瘤医院放疗中心放疗科

摘要 目的:对接受不同放疗方式的鼻咽癌患者进行腮腺功能损伤分析,研究不同放疗方式对腮腺功能损伤影响有无差异。材料和方法:1998年12月至1999年11月,38例在我科行常规分割(2Gy/次,1次/天,5天/周)放疗治疗的鼻咽癌患者中,23例行两侧面颈联合野轮照,即2Gy/侧/次,1次/天,15例行双侧面颈联合野同照,即2侧/次,1次/天,1Gy/侧,均采用等中心对穿及低熔点挡铅技术,所有患者在放疗前和放疗40Gy时接受腮腺 SPECT(single photo emission computerize tomography)扫描,检测其吸收和排泌功能损伤情况。治疗过程中每周一次观察唾液 Ph 值和口干感。结果全部患者出现中度以上口干。腮腺 ECT 扫描显示同照组与轮照组腮腺摄取功能极度损伤率均为0,而排泌功能极度损伤率分别为60.6%(28/46)和63.3%(19/30),两组间无统计学差异($P>0.05$)。结论:鼻咽癌患者采取每天同照和轮照方式放疗对腮腺近期功能的损伤无明显差异。

关键词 鼻咽肿瘤 腮腺功能 放射损伤

NO.0086-2

黄芩中酚性甙类对小鼠颌下腺放射损伤防护的研究

冼超贵 1,王汉渝 3,利国威 1,刘甘泉 2,古模发 1,李晓君 2
1. 中山大学肿瘤医院放疗中心放疗科
2. 中山医科大学生理教研室

摘要 目的:探索黄芩中酚性甙类对小鼠颌下腺放射损伤的防护作用。方法:黄芩水提液酸化保温(80°)50分钟。滤去析出的黄芩酮类(FSBC),水溶液用经典分离得主要有效成分为酚性甙类沉淀物(I)。用⁶⁰Co 3.5Gy 一次全身照射 NIH 雌性小鼠,照前35~45分钟每鼠腹腔注射(I)1.2g/Kg,并设单纯放射组和空白对照组。分别于放射后13~17天解剖小鼠取其颌下腺称重并作电镜切片比较各组差异。实验重复三次。结果:每次实验结果均显示照射前给小鼠腹腔注射(I)对放射引起的颌下腺损伤有显著防护作用,表现为颌下腺重量和单放组有显著差异和电镜下超微结构的差异。结论:黄芩中酚性甙类对小鼠颌下腺的放射损伤有防护作用,并为黄芩在临床中应用于腮腺放射性损伤防护提供依据。

关键词 黄芩 酚性甙类 小鼠颌下腺 放射损伤防护

NO.0087

肿瘤疫苗对小鼠肝癌作用的研究

张有顺 姚黎 袁房均 代宗勤 黄玲
东风汽车公司中心医院肝脏外科研究所

摘要 目的:通过动物实验评价肿瘤疫苗对肝癌的防治作用,为临床应用提供实验依据。方法:用小鼠肝癌细胞系 MM45T.Li 经过化学方法制成肿瘤疫苗免疫小鼠,然后再用同一细胞系接种于小鼠腋下。分别观察免疫鼠及未免疫小鼠的肿瘤生长情况;进行病理学检查;并用 3H-TdR 释放法检测小鼠脾细胞对 MM45T.Li 细胞的杀伤能力差异。结果:1. 经肿瘤疫苗免疫的小鼠的肿瘤生长速度明显低于未免疫小鼠;2. 病理学检查发现免疫鼠肿瘤组织内大量淋巴细胞浸润,未免疫鼠内罕见淋巴细胞浸润。3. 3H-TdR 释放实验显示免疫鼠脾细胞对 MM45T.Li 细胞的杀伤能力明显高于未免疫鼠。结论:按我们现行方法制备的肿瘤疫苗能激活小鼠抗肝癌的免疫反应,抑制肝癌的生长,但完全保护作用尚不明确。

关键词 肿瘤疫苗 肝癌 淋巴细胞浸润 细胞杀伤

NO.0089

吻合器在食管外科中的临床应用

施民新 高俊 许广照 樊天友 王强 黄元络
张爱平 程克忠 李震云 沈颢 陆海敏 朱汉达
江苏省南通市肿瘤医院外科

摘要 目的:探索食管癌、贲门癌手术中手工吻合与吻合器吻合对食管胃吻合口的影响。方法:通过手工吻合 2223 例与吻合器吻合 3832 例的食管、贲门癌所发生的吻合口瘘、吻合口狭窄发生率进行比较。结果:手工组吻合口瘘 137 例(6.2%),吻合口狭窄 43 例(1.4%);吻合器组吻合口瘘 54 例(1.4%),吻合口狭窄 13 例(0.35%)。结论:两组资料的吻合口瘘、狭窄经 χ^2 检验, P 值均 <0.005 ,说明两种方法有显著差异。

关键词 吻合器 食管吻合口瘘 狭窄

NO.0090

舌癌颈淋巴结微转移灶的免疫组化检测

李伟忠,张进华,殷学民,赵彤,薛宏宇,王天舒
广州第一军医大学附属南方医院口腔颌面外科

摘要 目的:颈淋巴结转移是口腔癌复发及危及患者生命的主要因素,早期发现颈淋巴结转移,特别是淋巴结微小转移灶对于评价预后及治疗具有重要的意义,本研究采用免疫组织化学的方法,对舌癌颈淋巴结清扫术后的阴性淋巴结进行研究检测,探索该方法对阴性淋巴结微转移灶的检出率。方法:采用 S-P 微波法,对 30 例舌鳞状细胞癌患者的既往报告为阴性淋巴结的切片 152 例再作切片,并作免疫组织化学染色。取阳性淋巴结作为对照。结果:30 例患者 152 个阴性淋巴结,经 CK(AE1/AE3)单克隆抗体标记后,在 4 例(4.6%)患者中共 7 个(13.3%)淋巴结内 CK(AE1/AE3)单克隆抗体呈阳性反应。癌细胞呈单个或呈簇状散在于淋巴结内,淋巴结结构完好,检出的 4 例患者,高分化及低分化鳞状细胞癌各 2 例,其中 2 例术前已发现颈部有肿大淋巴结,7 例微转移之淋巴结中,颌下区 2 例,颈深上 4 例,颈深中 1 例。正常淋巴结呈阴性反应。结论:舌癌患者的阴性淋巴结中,仍有一定数量的微转移灶发生,采用免疫组化的方法,对发现与诊断微转移灶具有一定的可靠性和应用前景。

NO.0091

大肠癌中 CD44V6、P53、PCNA 的表达及意义

刘静贤 李吉友 张培荣 周立新
北京大学临床肿瘤医院病理室

摘要 目的:为探讨 CD44V6、P53、PCNA 在大肠癌中的表达与病理及生物学行为之间的关系,方法:采用免疫组化 S-P 法检测 CD44V6、P53、PCNA 在 51 例大肠癌中的表达。结果:51 例大肠癌 CD44V6 阳性表达率为 41.18% (21/51)。CD44V6 在低分化大肠癌的检出率为 53.85% (7/13)明显高于高分化大肠癌 36.84% (7/19) ($P < 0.05$),在浆膜(外膜)外的阳性表达率 53.34% (8/15)明显高于肌层 33.33% (2/6) ($P < 0.05$) 有淋巴结转移阳性表达率为 63.16% (12/19)明显高于无淋巴结转移 31.25% (10/32) ($p < 0.05$)。P53 在 51 例大肠癌中阳性检出率为 50.59% (26/51),其表达与大肠癌的组织类型、分化程度和淋巴结转移未见明显相关。而与浸润深度呈正相关,P53 在浆膜外层的阳性表达率为 53.33% (8/15)明显高于肌层 33.33% (2/6) ($P, 0.05$)。PCNA 的表达与病理分级、浸润深度和淋巴结转移未见显著相关性 ($P > 0.05$)。结论:CD44V6 和 P53 的表达与大肠癌的临床病理生物学行为密切相关,特别是与大肠癌转移和浸润深度关系密切。因此 CD44V6 和 P53 蛋白可作为一个准确预测大肠癌预后的生物学指标。而 PCNA 作为大肠癌预后的标记物不够理想。

关键词 大肠癌;免疫组织化学;肿瘤转移;CD44V6;P53;PCNA

NO.0092

双黄开方向调节骨髓粒 细胞分化抗原 Gr-1⁺ cell 的实验研究

徐振华¹ 鞠艳芳² 史桂英³

1 上海中医药大学龙华医院肿瘤科

2 河北省肿瘤医院

3 上海第二医科大学流式细胞室

摘要 目的:探讨双黄开白方防治化疗药物对骨髓抑制的作用机理。方法:采用双黄开白方治疗 CTX 诱发小鼠骨髓抑制。结果:实验第 6 天,双黄开白方组 Gr-1⁺ cell 率明显高于苯草双酯组、生理盐水组 ($P < 0.05$);实验第 8 天,双黄开白方组 Gr-1⁺ cell 率恢复正常,苯草双酯组、生理盐水组仍低于正常。结论:双黄开白方有调节骨髓粒细胞分化抗原 Gr-1⁺ cell 率的作用

关键词 双黄开白方 骨髓 Gr-1⁺ cell

NO.0094

腺病毒携带 p53 基因对人胃癌 细胞系放射增敏的作用

张珊文 肖绍文

北京大学临床肿瘤医院 放疗科

摘要 目的:评价腺病毒携带野生型 p53 基因对人胃癌细胞系放射增敏的作用。方法:带有野生型 p53(wild-type p53)的人胃癌细胞系(BGC823-wtp53)(简写 wtp53)和带有变异型 p53(mutant p53)的人胃癌细胞系(BGC823-mtp53)(简写 mtp53)始终用于本实验。以上两种细胞在 DMEM 培养基细胞培养下,直接加入腺病毒携带 p53(Adenovirus-mediated p53 gene,简写 Adp53)(以 1:100 MOI 的剂量,细胞感染率 80%以上)后 48 小时,行 X 线照射 4Gy,照射后在 37℃ 孵育箱放置 24 小时后行流式细胞光度术(FCM)分析细胞周期再分布和凋亡。用以上两种细胞种植于免疫缺陷的裸鼠后肢根部,待肿瘤长至 0.8~1.0cm 时,直接瘤内注射 1×10^8 pfu 剂量的 Adp53 悬液,48 小时后,在麻醉下对荷瘤下肢行 6Gy 剂量照射,自注射 Adp53 悬液开始,隔日用油卡尺量取肿瘤长短两个直径,以注射 Adp53 悬液当日肿瘤体积为 1,画出肿瘤相对体积生长曲线。结果:发现不管是 wtp53 细胞还是 mtp53 细胞感染 Adp53 48 小时后照射,都出现了强烈的 G2 期阻滞(分别占到 wtp53 细胞的 44.0% 和 mtp53 细胞的 30.0%)和明显的细胞凋亡峰(凋亡细胞比率分别达到 wtp53 细胞的 43.6% 和 mtp53 细胞的 53.2%),Adp53 对 wtp53 细胞的放射增敏作用提高了 2.3 倍,对 mtp53 细胞的放射增敏作用提高了 1.2 倍。这两种细胞的种植肿瘤注射 Adp53 悬液后照射与单纯照射相比,肿瘤的生长出现明显的抑制。结论:研究的结果证实了腺病毒携带 p53 对人胃癌细胞产生了明显的放射增敏作用,预示着腺病毒携带 p53 基因与放射线相结合可以应用于临床,以提高放疗的疗效。