

## 药物研究

### 伊马替尼停药后复发胃肠道间质瘤的临床特征与KIT/PDGFR基因突变分析

来森艳<sup>1</sup>, 王桂华<sup>1</sup>, 李川<sup>1</sup>, 李兆明<sup>1</sup>, 金源<sup>1</sup>, 曹小年<sup>1</sup>, 童宜欣<sup>1</sup>, 胡俊波<sup>1</sup>, 王晶<sup>2</sup>

(华中科技大学同济医学院1.附属同济医院胃肠外科; 2.免疫教研室, 武汉430030)

收稿日期 2011-8-29 修回日期 网络版发布日期 接受日期

**摘要** 目的 探讨转移性胃肠道间质瘤(GIST)患者术后伊马替尼辅助治疗过程中, 停药与复发的关系, 以及KIT第11外显子突变的患者复发后, 对伊马替尼的敏感性研究和预后监测. 方法 对GIST患者复发前后临床特征进行分析比较; 利用免疫组织化学的方法 辅助诊断和分析复发前后CD117, CD34等GIST细胞标志物的表达情况; 采用基因测序的方法 进行KIT/PDGFR基因突变检测. 结果GIST患者术后, 规范伊马替尼治疗3年, 停药后1年余腹部包块证实为GIST复发; 患者KIT 基因第11外显子检测出有缺失突变: c.1667\_1672delAGTGGA, 提示该患者仍然对伊马替尼敏感; 对于诊断GIST, DOG1比CD34更敏感. 结论 伊马替尼的连续用药延长无进展生存时间及延缓GIST复发, DOG1具有比CD34更好的敏感性, 更加适合作为GIST的诊断标记物.

**关键词** [伊马替尼](#) [胃肠道间质瘤](#) [KIT基因突变](#) [外显子11](#) [功能未知蛋白](#)

**分类号** [R979.1](#)

**DOI:** 10.3870/yydb.2012.04.003

对应的英文版文章: [1004-0781\(2012\)04-0417-04](#)

通讯作者:

## 扩展功能

### 本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(2073KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(OKB\)](#)
- ▶ [参考文献\[PDF\]](#)
- ▶ [参考文献](#)

### 服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [引用本文](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

### 相关信息

- ▶ [本刊中 包含“伊马替尼”的 相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [来森艳](#)
- [王桂华](#)
- [李川](#)
- [李兆明](#)
- [金源](#)
- [曹小年](#)
- [童宜欣](#)