



无创诊断肝纤维化新方法 中山医院王吉耀教授领衔的相关研究成果发表于Hepatology杂志

作者：李锋来源：中山医院发布时间：2012-09-21 中字体

推荐 ★ 收藏 打印 × 关闭

本周新闻排行

相关链接

中山医院消化科王吉耀教授带领的肝纤维化研究小组经过十余年的基础和临床研究，近来取得新突破。研究发现靶向于整合素 $\alpha v \beta 3$ 受体的分子影像可识别不同程度的肝纤维化。相关研究成果已发表于国际肝病的顶尖杂志Hepatology，影响因子11.665分。

肝纤维化是各种慢性肝病如慢性乙型肝炎、酒精性肝病等进展至肝硬化的必经之路。因此，早期识别肝纤维化的存在慢性肝病的诊治中具有举足轻重的地位，例如在决定慢性乙型肝炎患者是否需要抗病毒治疗时除了参考肝脏炎症情况外，很大程度上还取决于是否存在纤维化以及纤维化的程度。

目前，临床上肝纤维化的诊断方法主要包括两大类：一类是无创伤性的诊断方法，包括检测血清中的某些生化指标以及联合这些指标而构建的综合评分系统如FibroTest，或影像学的方法如瞬时超声弹性波扫描（Fibroscan）、CT、MRI。这些方法能较好地识别中晚期的肝纤维化包括肝硬化，但是不能识别早期肝纤维化。另一类诊断肝纤维化的方法主要是肝穿刺活检，取出小部分肝组织通过病理学方法来识别并判定肝纤维化的程度，是目前诊断肝纤维化的“金标准”。然而由于它是有创检查，可引起出血等并发症甚至死亡，因此不适合用于进行慢性肝病患者的筛查、随访疾病的进展及治疗效果。此外，标本的取样误差、观察者之间诊断的不一致等都影响了肝纤维化的诊断。因此，目前临床上缺乏理想的可准确识别肝纤维化程度的诊断方法。

自2005年起，该研究小组开始开展“靶向分子影像学在肝纤维化诊断中的运用”研究，先后获得国家自然科学基金和上海市科委自然科学基金的多项资助。在该项研究中，利用代表不同发病机制的多种大鼠肝纤维化模型发现肝组织内整合素 $\alpha v \beta 3$ 受体的表达随着肝纤维化的进展或者缓解而增加或减少。同时，利用免疫荧光双染色的方法进一步识别了在纤维化的肝组织中表达整合素 $\alpha v \beta 3$ 受体的细胞主要是活化的肝星状细胞；随后，合成了针对整合素 $\alpha v \beta 3$ 受体的cRGD环肽，利用SPECT影像的方法显影同位素标记的cRGD环肽在大鼠肝脏内的结合情况，发现随着肝纤维化的发生发展，cRGD环肽在肝脏内的结合量逐渐上升。因此该方法可识别不同程度的肝纤维化。

该项研究用靶向分子影像学方法为慢性肝病的肝纤维化诊断提供了一种全新的无创伤性的诊断方法。目前该方法在做进一步的完善和延伸，今后将可能运用于临床上随访慢性肝病患者的预后、决定其治疗策略、评估治疗效果等多方面，从而造福患者。

相关文章

已有0位网友发表了看法

查看评论

验证码: [发表评论](#)

[网站导航](#) - [投稿须知](#) - [投稿系统](#) - [新闻热线](#) - [投稿排行](#) - [联系我们](#)

复旦大学党委宣传部（新闻中心）版权所有，复旦大学党委宣传部网络宣传办公室维护
Copyright@2010 news.fudan.edu.cn All rights reserved. [我要统计](#)