

骨转移癌患者血清P I CP、 I CTP检测的意义

王 波, 张军宁

215006 江苏苏州, 苏州大学附属第一医院放疗科

Application of Determination of Serum P I CP and I CTP Contents in Cancer Patients with Bone Metastases

WANG Bo, ZHANG Jun-ning

Department of Radiotherapy, The First Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou 215006, China

- 摘要
- 参考文献
- 相关文章

全文: PDF (392 KB) HTML (0 KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

摘要 目的: 探讨骨转移癌患者血清P I CP、 I CTP检测的临床意义。方法: 依据骨显像和其他影像手段将80例恶性肿瘤患者分为无骨转移组(对照组)39例和骨转移组41例, 采用 Soloway 分级标准, 将骨转移组患者再分为三个亚组: A组 骨转移灶<6个20例, B组 骨转移灶6~20个12例, C组 骨转移灶>20个或超级显像9例。所有患者空腹抽取静脉血, 采用酶联免疫检测法(ELISA)测定 I 型前胶原羧基端前肽(P I CP)、 I 型胶原羧基端肽(I CTP)的数值。分析血清P I CP、 I CTP水平在各级骨转移组间的变化, 判断P I CP、 I CTP与骨转移程度之间的相关性。结果: (1)骨转移癌患者血清P I CP、 I CTP水平较对照组升高, 差异有统计学意义(P<0.01); (2) A、B、C三组血清P I CP水平依次递增, 组与组之间比较差异有统计学意义(P<0.01); 血清 I CTP水平在A、B、C三组总体有依次递增趋势, C组与A、B两组差异有统计学意义(P<0.01)。 (3)血清P I CP水平与骨转移灶数目相关性较高, 相关系数为0.5320(P<0.01); I CTP水平与骨转移灶数目有一定相关性, 相关系数为0.4011(P<0.05)。结论: (1)血清P I CP、 I CTP水平的检测都能反映骨转移患者的病情变化, 其中血清P I CP水平的检测临床价值较高; (2)血清P I CP水平与骨转移灶数目的相关性较高。

关键词: P I CP I CTP 骨转移 癌

Abstract: Objective: To study the clinical value of determination of serum procollagen I carboxy-terminal propeptide (P I CP) and carboxyterminal telopeptide of type I collagen(I CTP) contents in cancer patients with bone metastases. Methods: Serum P I CP and I CTP contents were measured with ELISA in 41 patients with bone metastases and 39 controls without bone metastases. The patients with bone metastases consisted of: (1) group A, less than 6 metastases foci, n=20 (2) group B, 6~20 foci, n=12 (3) group C, over 20 foci, n=9. The comparison of bone turnovers among patients with different bone loads was analyzed. Results: (1) Serum P I CP, I CTP contents was significantly greater in patients with bone metastases than without bone metastases (P<0.01) (2) With the increase of the extent of bone metastases, serum P I CP elevated, there were significant difference among each grade (P<0.01). I CTP elevated, there were significant difference between Group C and Group A,B (P<0.01). (3) Levels of P I CP (P<0.01) and I CTP(P<0.05) were correlated with the number of foci. Conclusion: (1) The determinations of serum P I CP and I CTP could reflect the clinical status of metastases size (P I CP more sensitive). (2) Levels of P I CP correlated well to the number of foci.

Key words: P I CP I CTP Bone metastases Cancer

服务

- 把本文推荐给朋友
- 加入我的书架
- 加入引用管理器
- E-mail Alert
- RSS

作者相关文章

- 王 波
- 张军宁

引用本文:

王波,张军宁. 骨转移癌患者血清P I CP、 I CTP检测的意义[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(08): 902-904.

WANG Bo,ZHANG Jun-ning. Application of Determination of Serum P I CP and I CTP Contents in Cancer Patients with Bone Metastases[J]. CHINA RESEARCH ON PREVENTION AND TREATMENT, 2010, 37(08): 902-904.

没有本文参考文献

- [1] 纪木峰;杨华锋;吴爱国. PGRMC1参与调控乳腺癌细胞增殖及化疗敏感度的实验[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 123-126.
- [2] 王禄;宋朝霞;刘冰;孙海波;祝威. Brg1基因单核苷酸多态性与喉癌的相关性[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 130-132.
- [3] 穆媛媛;吴会超;杨莹莹;苏薇. 胃泌素及其受体拮抗剂对人胃癌细胞株MKN45增殖及HB-EGF表达的影响[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 133-136.
- [4] 赵心恺;宁巧明;孙晓宁;田德安. Pokemon基因在肝癌细胞中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 137-139.
- [5] 刘安文;蔡婧;张树辉. MAP4K4对肝癌细胞生物学活性的影响及机制[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 140-145.
- [6] 郑浩;汤志刚. 5-Aza-dC对胰腺癌细胞系Panc-1中TFPI-2基因甲基化水平及表达的影响 [J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 150-153.
- [7] 熊晖;孙宁;姚运红;李飞虹;蔡琼珍. CK、Tubulin- β 和PCNA在鼻咽癌放疗后复发组织中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 161-165.
- [8] 王小莉;龚兴牡. Trx-1和COX-2在非小细胞肺癌中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 166-168.
- [9] 刘丽华;;孟君;张蕊;段玉青;王士杰;单保恩. 运用MALDI-TOF MS方法建立食管癌患者血清蛋白指纹图谱诊断模型[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 169-172.
- [10] 罗平;罗浩军;杨光伦;涂刚. 新型雌激素受体GPER在乳腺癌组织中的表达及与预后的相关性 [J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 181-184.
- [11] 王艳阳;折虹;丁喆;詹文华. Basal-like型乳腺癌临床特征与生存分析[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 177-180.
- [12] 朱红波;龙志国;李凯;贾国凤;张睿. 整合素 $\alpha 3\beta 1$ 在食管鳞状细胞癌组织中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 195-197.
- [13] 杨素梅;刘可玲;王立敏;高建宏;李华;高玉霞. 血管生成素-2及其受体在卵巢癌组织中的表达及与血管生成的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 185-188.
- [14] 孙军;胡俊波;陈洪雷;李蓓芸;夏和顺. 不同宫颈组织中PIK3CA、PTEN和p16蛋白表达及其与HPV16/18感染的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 189-194.
- [15] 杭晓声;史央;李丽;项方;时宏珍. 树突状细胞免疫治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 205-209.