

论著

RUNX3基因启动子区甲基化与肝癌临床病理特征的Meta分析

吴丹, 董莹, 张矛

吉林省肿瘤医院放疗三科

收稿日期 2014-5-30 修回日期 2014-6-19 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 探讨Runt相关转录因子3 (RUNX3) 基因启动子区甲基化与肝细胞癌 (HCC) 临床病理特征间的关系。方法 参照Cochrane协作网制定的检索策略, 计算机检索MEDLINE、Cochrane Library Database、EMBASE、CINAHL、Web of Science、中国生物医学文献数据库 (CBM)、万方及中国知网数据库, 检索时间截止于2013年1月。收集关于RUNX3基因启动子区甲基化与HCC临床病理特征关系的研究, 由2名评价者按照纳入和排除标准独立选择文献、提取资料、评价质量。采用STATA 12.0软件进行Meta分析, 计算比值比 (OR) 及其95%可信区间 (CI) 并行敏感性分析和发表偏倚评估。结果 最终纳入8篇文献共包括598例研究对象, 共提取513个癌组织、429个癌旁组织及85个正常肝组织。纳入结果在肿瘤组织vs.癌旁组织、肿瘤组织vs.正常组织、癌旁组织vs.正常组织、TNM分期、组织学分级和侵袭级别的比较模型中均无异质性。各模型Meta分析结果显示, 癌组织RUNX3启动子区甲基化率均高于癌旁或正常组织 (肿瘤组织vs.癌旁组织: OR=20.81, 95%CI: 13.00~31.15, P<0.001; 肿瘤组织vs.正常组织: OR=19.33, 95%CI: 13.54~27.62, P<0.001; 癌旁组织vs.正常组织: OR=1.01, 95%CI: 0.36~2.85, P=0.981); 在癌组织中, RUNX3基因启动子区甲基化率与TNM分期、组织学分级及侵袭级别均有关, III~IV期、3~4级和T3~T4级的RUNX3启动子区甲基化率高于I~II期、1~2级和T1~T2级 (TNM分期: OR=1.17, 95%CI: 1.01~1.87, P=0.048; 组织学分级: OR=1.48, 95%CI: 1.04~1.82, P=0.025; 侵袭级别: OR=1.07, 95%CI: 1.00~1.72, P=0.049)。结论 HCC中RUNX3基因启动子区高甲基化, 且与HCC的发生发展有关。

关键词 [Runt相关转录因子3](#); [甲基化](#); [肝细胞癌](#); [Meta分析](#)

分类号

DOI:

对应的英文版文章: [2014190153](#)

通讯作者:

张矛 sai_nicole@126.com

作者个人主页: 吴丹;董莹;张矛

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1602KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)
- ▶ [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](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“Runt相关转录因子3: 甲基化; 肝细胞癌; Meta分析”的相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章
 - [吴丹](#)
 - [董莹](#)
 - [张矛](#)