

中国肿瘤临床 » 2012, Vol. 39 » Issue (15): 1025-1028 DOI: doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.15.007

儿童实体肿瘤专栏

[最新目录](#) | [下期目录](#) | [过刊浏览](#) | [高级检索](#)

◀ [an error occurred while processing this directive] | [an error occurred while processing this directive]▶

## WT1在儿童横纹肌肉瘤中作用的初步研究

王景福, 闫杰, 曹嫣娜, 李杰, 李璋琳, 王会娟, 张广超

天津医科大学附属肿瘤医院儿童肿瘤科, 天津市肿瘤防治重点实验室 (天津市300060)

### The Role of WT1 Gene in Childhood Rhabdomyosarcoma

Jingfu WANG, Jie YAN, Yanna CAO, Jie LI, Zhanglin LI, Huijuan WANG, Guangchao ZHANG

Department of Pediatric Oncology, Tianjin Medical University Cancer Institute and Hospital, Key Laboratory of Prevention and Treatment of Cancer of Tianjin City, Tianjin 300060, China

摘要

参考文献

相关文章

全文: [PDF \(994 KB\)](#) [HTML \(1 KB\)](#) 输出: [BibTeX](#) | [EndNote \(RIS\)](#) [背景资料](#)

**摘要** 探讨WT1基因在儿童横纹肌肉瘤 (Rhabdomyosarcoma, RMS) 发生、发展过程中的生物学作用及其与临床预后的关系, 为WT1疫苗的应用提供理论依据。方法: 应用普通和实时定量PCR技术检测WT1 mRNA在37例RMS中的相对表达量, 采用免疫组织化学染色方法观察WT1蛋白在61例RMS中的表达情况。利用Mann-Whitney检验分析WT1 mRNA及蛋白在不同病理类型RMS病例中表达的差异性, 采用Kaplan-Meier 生存曲线和 Log-rank 检验评估WT1 mRNA及蛋白表达水平与生存率的关系。结果: 与胚胎型组和转移阴性组比较, 非胚胎型RMS组和转移阳性组中WT1 mRNA及蛋白表达水平较高 ( $P<0.05$ )。37例RMS中的WT1 mRNA相对表达量中位数为 $2.20 \times 10^{-3}$ , 以其为阈值分为低表达组和高表达组, Log-rank检验提示高表达组生存率较低 ( $P=0.001$ )。61例RMS中, 依据阳性细胞的比例, 将WT1蛋白表达水平分为低、中及高三组, Log-rank检验显示, 低表达组与中表达组之间生存率差异无统计学意义 ( $P=0.185$ ), 但低表达组与高表达组之间、中表达组与高表达组之间差异存在统计学意义 ( $P$ 均 $<0.05$ )。结论: WT1在儿童RMS发生发展中具有致癌效应, WT1疫苗在儿童RMS治疗有潜在应用价值。

关键词: 横纹肌肉瘤 WT1基因 免疫治疗 儿童

**Abstract:** To elucidate the role of WT1 gene in the development of childhood rhabdomyosarcoma ( RMS ) and determine whether WT1 vaccines are applicable to RMS. Methods: WT1 mRNA expression was investigated in the tumor tissue of 37 RMSs using conventional and real-time RT-PCR. Immunohistochemistry was utilized to observe WT1 protein expression in 61 RMSs. Mann-Whitney Test was employed for the comparison of WT1 mRNA or protein expression in embryonal versus non-embryonal subtype and non-metastasis versus metastasis group. The effect of WT1 mRNA or the protein expression on survival was analyzed using Kaplan-Meier survival curve and Log-Rank Test. Results: Compared with the embryonal subtype and non-metastasis group, a higher elevation of WT1 mRNA or protein expression in non-embryonal and metastasis group was observed (  $P < 0.05$  ). The median of relative WT1 mRNA expression in 37 RMSs was  $2.20 \times 10^{-3}$ , which was defined as the threshold value. The RMSs were divided into two groups: high and low WT1 mRNA expression groups. Survival analysis indicated that the high WT1 mRNA level worsened the prognosis (  $P = 0.001$  ). Based on the ratio of positive cells in RMSs, the WT1 protein expression was grouped into three levels, namely, low, middle, and high groups. No significant difference between low and middle group (  $P = 0.185$  ) was observed. However, significant difference appeared in low versus high group and in middle versus high group (  $P = 0.000$  and  $P = 0.000$  ). Conclusion: WT1 may act as an oncogene in childhood RMS, and immunotherapy using peptide vaccines against WT1 may be applicable for RMS.

**Key words:** Rhabdomyosarcoma Wilms tumor gene Immunotherapy Children

收稿日期: 2012-03-20; 出版日期: 2012-08-15

通讯作者: 王景福 E-mail: wangjingfu666@yahoo.com.cn

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

引用本文：

. WT1在儿童横纹肌肉瘤中作用的初步研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1025-1028.

. The Role of WT1 Gene in Childhood Rhabdomyosarcoma[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2012, 39(15): 1025-1028.

链接本文：

<http://www.cjco.cn/CN/doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.15.007> 或 <http://www.cjco.cn/CN/Y2012/V39/I15/1025>

没有本文参考文献

- [1] 周莉, 于津浦, 李慧, 于文文, 任宝柱, 曹水, 任秀宝. **CH-296** 和 **IFN-γ** 共同培养的**CIK** 细胞治疗晚期恶性实体瘤临床观察[J]. 中国肿瘤临床, 2013, 40(3): 161-163.
- [2] 任秀宝. **T** 细胞过继免疫治疗技术的研究进展[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 481-485.
- [3] Jeffrey Weber. 恶性黑色素瘤的免疫治疗进展[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 486-489.
- [4] 宋东, 杨晓玲, 冯慧晶, 韩亚萍, 刘静毅, 张俊萍. **DC-CIK** 联合化疗治疗消化道肿瘤临床疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 497-501.
- [5] 张洪洪, 岳丽杰, 袁秀丽, 郑苗苗, 胡椿艳, 杨春兰. **GGH** 基因多态性研究及一个新的错义突变**T191G** 的发现[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(4): 185-188.
- [6] 郑建华, 杜君, 陈旭升, 杨庆, 张艳辉, 姚欣. 肾癌术后辅助性免疫治疗临床疗效评价[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(2): 97-100.
- [7] 施诚仁. 儿童神经母细胞瘤病理解剖学分类及其早期诊断[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1008-1009.
- [8] 汤静燕. 儿童恶性肿瘤诊治现状与存在问题[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1010-1013.
- [9] 曹嫣娜|张广超|阎杰|王会娟. 立体定位放射治疗在儿童头颈部横纹肌肉瘤综合治疗中的应用和疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1033-103.
- [10] 纪文元|梁平|周渝冬|李禄生|瞿瑄. 268例儿童脑肿瘤的临床及病理特点分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1037-1039.
- [11] 何珂骏, 袁晓军, 张勤, 盛琦. **JEB** 方案治疗 22 例儿童卵黄囊瘤的临床疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1043-1045.
- [12] 李璋琳, 综述, 张广超, 审校. 儿童横纹肌肉瘤的手术治疗[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1056-1059.
- [13] 张澎, 张静, 刘亮, 李慧, 齐静, 安秀梅, 曹水, 任秀宝. **CIK** 治疗转移性肾癌的临床疗效评价及预后影响因素分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(10): 732-735.
- [14] 童刚领, 孙晓非, 甄子俊, 林琳. **p-mTOR** 和 **p-4EBP1** 在横纹肌肉瘤组织中的表达及其临床意义[J]. 中国肿瘤临床, 2011, 38(8): 447-451.
- [15] 戴永明, 甘润良. **EB** 病毒相关肿瘤的免疫治疗[J]. 中国肿瘤临床, 2011, 38(5): 296-300.

#### 友情链接



版权所有 © 2013 《中国肿瘤临床》编辑部

地址：天津市河西区体院北环湖西路肿瘤医院内 300060

电话/传真：(022)23527053 E-mail: cjco@cjco.cn cjcotj@sina.com 津ICP备1200315号