

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

伍仕敏, 杨华芬, 章敏, 熊焰, 韩晓群, 殷继东, 周新, 蔡春林. E-选择素基因多态性及血清可溶性水平与慢性HBV感染临床结局的关系.

世界华人消化杂志 2009年 4月;17(12):1253-1259

E-选择素基因多态性及血清可溶性水平与慢性HBV感染临床结局的关系

伍仕敏, 杨华芬, 章敏, 熊焰, 韩晓群, 殷继东, 周新, 蔡春林.

430032, 湖北省武汉市, 武汉市医疗救治中心肝病研究所. mintyrain@126.com

目的: 探讨E-选择素(E-selectin)基因第2号外显子G98T和第4号外显子A561C多态性及血清可溶性水平与慢性HBV感染临床结局之间的关系. 方法: 从外周血中提取基因组DNA, 采用聚合酶链反应-限制性片段长度多态性技术(PCR-RFLP)检测367例慢性HBV感染者(其中慢性HBV携带者97例, 慢性乙肝101例, 肝硬化121例, 肝癌48例)和281例健康对照者E-选择素基因G98T和A561C位点多态性, 同时采用酶联免疫吸附实验(ELISA)检测各组可溶性E-选择素(sE-选择素)水平. 结果: E-选择素A561C多态性中A/C+C/C基因型和C等位基因频率在肝硬化组与对照组相比差异有统计学意义($P = 0.006, 0.002$). A/C+C/C基因型患肝硬化的风险是AA基因型的2.45倍($OR = 2.45, 95\%CI: 1.28-4.72$). E-选择素G98T多态性中各基因型频率和等位基因频率在各病例组与对照组相比差异无统计学意义, 但在肝硬化患者中, Child-pugh B+C级与A级相比较, G/T+T/T基因型频率差异有统计学意义($P = 0.034$), G/T+T/T基因型发展到Child-pugh B或C的风险是GG型的3.07倍($OR = 3.07, 95\%CI: 1.05-8.97$). 慢性乙肝组和肝硬化组血清sE-选择素水平明显高于对照组($P < 0.01$); 在肝硬化组中, 血清sE-选择素水平从Child-pugh A级到C级明显降低($P < 0.05$); 在各组中, C等位基因携带者血清sE-选择素水平明显高于A等位基因携带者($P < 0.05$). 结论: E-选择素A561C基因多态性可能与慢性HBV感染后肝硬化的发生相关, 并参与调控血清可溶性E-选择素的表达; E-选择素G98T基因多态性与慢性HBV感染后的临床结局无相关性, 但可能与肝硬化的严重程度相关.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司