

现在部分胶质瘤中,主要是恶性胶质瘤中,Fas蛋白表达阳性,在绝大部分胶质瘤中,Fas-L的表达为阳性;而在5例正常脑组织中,Fas和Fas-L在脑胶质细胞中均为阴性。Fas蛋白在高恶性度的胶质瘤中的表达明显高于低恶性程度的胶质瘤($P < 0.05$),Fas-L蛋白的表达程度与胶质瘤的恶性程度之间无明显相关性($P > 0.05$)。提示Fas可能在胶质瘤从低级别到间变性或多形性胶质母细胞的演变过程中起作用。Fas表达可能反应了增加了的恶性程度或增生能力。另外,也发现在脑肿瘤中有Fas配体的表达。这些结果提示Fas和Fas-L系统在胶质瘤的凋亡调变中可能起较重要的作用,且在恶性程度较高的胶质瘤中的作用更明显。Fas有用于临床辅助判断患者预后可能。

参考文献

[1] Roth W, Fontana A, Trepel M *et al*. Immunotherapy of malignant glioma: Synergistic activity of CD95 ligand and chemotherapeutics [J]. *Cancer Immunol Immunother*, 1997; 44(1): 55-63

- [2] Nagata S, Golstein P. The Fas death factor [J]. *Science*, 1995; 267(5203): 1449-1456
- [3] Weller M, Malipiero U, Rensing EH. Fas/APO-1 gene transfer for human malignant glioma [J]. *Cancer Res*, 1995; 55(13): 2936-2944
- [4] Ohta S, Mizuno M, Takaoka T. Augmentation of anti-Fas antibody-mediated apoptosis on human glioma cells by liposomes associated with the antibody [J]. *J Neurooncol*, 1997; 35(1): 7-11
- [5] Lebel M, Bertrand R, Mesmasson AM. Decreased Fas antigen receptor expression in testicular tumor cell lines derived from polyomavirus large T-antigen transgenic mice [J]. *Oncogene*, 1996; 12(5): 1127-1135
- [6] Keane MM, Ettenberg SA, Russell E *et al*. Fas expression and function in normal and malignant breast epithelial cells [J]. *Proc Am Soc Cancer Res*, 1996; 37(1): 21
- [7] Nonomura N, Miki T, Yokoyama M *et al*. Fas/APO-1-mediated apoptosis of human renal cell carcinoma [J]. *Biochem Biophys Res Commun*, 1996; 229(3): 945-951
- [8] Tachibana O, Nakazawa H, Lampe J. Expression of Fas/APO-1 during the progression of astrocytomas [J]. *Cancer Res*, 1995; 55(23): 5528-5530

编辑 何扬举

· 经验交流 · 文章编号: 1000-2790(2000)01-0082-01

硬膜外注药治疗胸腹部带状疱疹 50 例

王晓华, 李云峰, 蒋春江, 戎春燕, 冯玉峰
(第四军医大学校直门诊部, 陕西 西安 710033)

关键词: 带状疱疹/药物方法

中图分类号: R752.1+2 文献标识码: E

0 引言 胸腹部带状疱疹较为多见,尤以中老年人患病率较高,中医俗称“缠腰龙”。带状疱疹容易出现后遗症,治疗效果常不满意。随着麻醉治疗技术的应用,我们采用硬膜外穿刺注药,1996-10~1999-06治疗该类患者50例。

1 对象和方法

1.1 对象 患者50例,年龄42~78岁,平均60岁;其中男

收稿日期: 1999-12-22; 修回日期: 2000-01-06

作者简介: 王晓华(1969-),女(汉族),陕西省西安市人,主治医师

性38例,女性12例;病程3~15d;其中46例为有疱疹型,4例为不全型。

1.2 方法 根据体表范围选相应的脊椎穿刺段;硬膜外穿刺成功后注入 $10\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$ 利多卡因5~7mL,证明部位准确后再注入复合液15mL。复合液配方为:吗啡1~3mg,确炎缩松12.5mg,维生素B₁100mg,维生素B₆50mg,维生素B₁₂1.0mg,干扰素300万U。1次/wk,2~3次为一疗程。

2 结果和讨论 50例患者中,带状疱疹皮疹完全消退,自觉症状消失,无一例发现带状疱疹后神经痛。

带状疱疹神经痛是水痘带状疱疹病毒在脊神经后根神经节细胞内被激发,使该部位神经发生炎症反应,局灶性出血,变性坏死和纤维性病变,进而造成传导神经输出损害。硬膜外注药可将药物直接注射到受损伤的脊神经根,改善了局部的血液循环,抑制了病毒的复制,阻断了痛觉的传导,促进了神经纤维的修复。硬膜外用药物治疗胸腹部带状疱疹,不仅能有效地解除疼痛,加速疱疹消退,缩短病程,而且早期治疗可防止疱疹后神经痛的发生,有可能对疱疹后神经痛的治疗也是有效的。

编辑 袁天峰