

癌患者^[7]。

我们的结果显示,在204例消化系统肿瘤患者中,血清抗survivin抗体阳性率为30.9%;消化系统肿瘤慢性癌前病变(消化性溃疡、慢乙型肝炎、慢性结肠炎、直肠息肉)患者血清中抗survivin抗体的阳性率为31.7%。本方法检测消化系统肿瘤患者血清中抗survivin抗体的灵敏度为59.1%,特异度为93.6%。我们还发现,抗survivin抗体在胃癌中的阳性率为33.3%(15/45),远远低于我们前期的免疫组化结果(大于90%)。可能的原因是survivin蛋白主要存在于胞质和胞核中,而体液中游离survivin蛋白含量很低,难以诱发有效的免疫应答。

本研究中肠癌患者CEA阳性率为11.1%,低于国内有关报道26%~72%^[8],可能与肿瘤不同治疗阶段和分化程度有关;在食管癌中,CEA阳性率为7%,抗survivin抗体阳性率为40.0% ($\chi^2=4.65, P<0.05$) 抗survivin抗体优于CEA。以上数据提示,在胃癌、肠癌及食管癌的诊断中,抗survivin抗体同AFP和CEA联合检测,更有利于上述肿瘤的早期诊断。

【参考文献】

- [1] Altieri DC. Survivin and apoptosis control [J]. *Adv Cancer Res*, 2003, 88: 31-52.
- [2] Gradilone A, Gazzaniga P, Ribuffo D, et al. Survivin, bcl-2, bax, and bcl-X gene expression in sentinel lymph nodes from melanoma patients [J]. *J Clin Oncol*, 2003, 21(2): 306-312.
- [3] Bodey B, Bodey V, Siegel SE, et al. Survivin expression in childhood medulloblastomas: a possible diagnostic and prognostic marker [J]. *In Vivo*, 2004, 18(6): 713-718.
- [4] 郭建巍, 秦力维, 吕同德, 等. 胃癌组织CD1 α 和survivin表达及临床意义 [J]. *世界华人消化杂志*, 2005, 13(12): 1425-1428.
- [5] Lin LJ, Zheng CQ, Jin Y, et al. Expression of survivin protein in human colorectal carcinogenesis [J]. *World J Gastroenterol*, 2003, 9(5): 974-977.
- [6] Kitamura H, Torigoe T, Honma I, et al. Expression and antigenicity of survivin, an inhibitor of apoptosis family member, in bladder cancer: implications for specific immunotherapy [J]. *Urology*, 2006, 67(5): 955-959.
- [7] Yagihashi A, Asanuma K, Kobayashi D, et al. Autoantibodies to survivin in patients with chronic hepatitis and hepatocellular carcinoma [J]. *Autoimmunity*, 2005, 38(6): 445-448.
- [8] 胡风英, 宋今丹. 大肠腺癌与不同分化大肠癌患者血清中LEA及CEA的表达比较 [J]. *肿瘤防治研究*, 2002, 29(4): 267-270.

编辑 吴涛

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2007)19-1810-01

深度烧伤骨裸露的整形修复 97 例

张绪生, 刘毅, 张斌, 刘惠萍
(兰州军区兰州总医院烧伤整形科, 甘肃 兰州 730050)

【关键词】烧伤, 骨裸露, 修复, 治疗
【中图分类号】R62 【文献标识码】B

1 临床资料 1995/2005 修复骨质裸露 97(男 81, 女 16)例, 年龄 7~49(29.2 \pm 1.16)岁。骨质裸露部位: 头部 24 例, 包括顶部 14 例, 枕部 6 例, 顶枕部与颞部 4 例, 面部 13 例, 14 处, 指骨与指间关节 32 例, 56 处, 跟骨 14 例, 16 处, 胫骨 6 例, 6 处, 趾骨与关节 3 例, 4 处, 跖骨 1 例, 10 处, 尺骨 4 例, 4 处。创面直径 2.0~18.0 cm, 骨裸露面积 1.5~18.0 cm², 受伤距手术时间 6~39 d。手术次数 1 次手术完成修复的 49 例, 2~4 次的 48 例。依据手术部位选择全麻、椎管内麻醉、硬膜外麻醉、臂丛麻醉和局部浸润麻醉下进行。治疗包括软骨面、骨髓面或板障层皮片移植术, 皮瓣皮管移植术加皮片移植, 筋膜瓣加皮片移植术, 头皮扩张带毛发皮瓣转移术。结果本组 97 例骨裸露创面经上述 5 种不同的治疗方式修复, 皮片移植后除 1 例部分坏死, 经再次植皮修复痊愈出院外, 板障层皮片移植成活约为 95%。其余皮片、皮瓣及扩张后皮瓣均 100% 成活, 伤口 I 期愈合。经术后随访 1~15 mo, 创面愈合良好, 毛发生长满意。

2 讨论 骨、软骨及关节的裸露修复, 往往因局部取材困难, 而使创面修复非常棘手。加之缺损在面颈部特别是伴有体表

器官缺损, 如耳廓软骨裸露覆盖, 一方面要使移植皮片成活, 更主要的还应保持耳廓的自然形态。本组 1 例双耳廓疤痕疙瘩畸形, 彻底切除疤痕后耳廓背侧 2/3 软骨裸露。经移植中厚皮片成活后, 基本恢复耳廓的外观形态。在选择此类创面的修复时, 应综合考虑患者的全身情况和局部情况, 均达到了功能和外观的整形修复。骨髓面或板障层皮片移植术是在采用钟德才骨髓面皮片移植术修复手指深度烧伤骨与关节外露创面基础上^[1], 尝试在尺骨胫骨等长管状骨的近髓腔的骨皮质层及颅骨板障层移植薄中厚皮片, 修复外露创面, 3 例长管状骨近髓腔的骨皮质层因无肉芽形成而皮片均未成活。但颅骨板障层移植皮片均成活, 前者经换药 II 期在生长出的肉芽上植皮覆盖创面。提示长管状骨外露创面早期不能采用近髓腔的骨皮质层皮片移植术, 要使骨髓腔有肉芽组织后再行植皮, 而颅骨就可以凿除颅骨外板后, 在内板上早期植皮修复。皮瓣转移术加皮片移植术是修复各部位骨裸露较为理想的治疗方法。本组选用神经营养皮瓣、轴型皮瓣、远位皮瓣和局部皮瓣修复 43 处骨外露创面均达到了美容修复效果^[2]。即使创面周边无正常皮肤, 只要皮下筋膜层完整, 也可以筋膜瓣加皮片移植修复骨外露创面。头部的骨裸露修复首选的方法是头皮扩张后皮瓣修复, 优点是带毛发皮瓣修复可避免秃发畸形修复后无毛发生长及术后疤痕外露, 也符合烧伤创面的美容修复^[3]。前述板障层皮片移植术, 是因为创面周围没有正常皮肤软组织, 所以早期只能皮片移植封闭创面。II 期再行扩张后皮瓣修复, 不能像单纯整形美容扩张术在两次手术之间出院注水, 必须在住院观察中注水, 以减少总住院时间。

【参考文献】

- [1] 黎 鳌, 杨果凡, 郭恩覃. 手术学全集整形与烧伤外科? [M]. 北京: 人民军医出版社, 1996: 1276-1218.
- [2] 刘毅, 张绪生, 蔡 黔, 等. 多个手指掌侧深度烧伤创面的整形修复 [J]. *中国美容医学杂志*, 2004, 13(5): 580-581.
- [3] 贾赤宇, 陈 璧. 重视创伤愈合研究迎接新世纪挑战 [J]. *西北国防医学杂志*, 1999, 20(4): 242-243.

编辑 吴涛

收稿日期 2007-01-19; 接受日期 2007-06-07

作者简介: 张绪生, 副主任, 主任医师. Tel (0931)8975335 Email: xuzhang123@sohu.com