

卵巢癌中 CD44s 蛋白及 p53 蛋白的表达

罗莎, 余家玉, 刘宏玉, 许大华, 郭兰娇, 覃 焯, 陈 燕

关键词: 卵巢肿瘤; CD44s; p53; 转移

中图分类号: R737.31 文献标识码: B 文章编号: 1000-8578(2006)03-0376-01

1 资料与方法

1.1 临床资料 所有材料选自 2000 年 1 月~2003 年 1 月我院手术患者保存的蜡块 85 例, 年龄在 22~77 岁。其中正常卵巢 20 例, 良性卵巢肿瘤 20 例; 卵巢癌 45 例, 其中有转移者 25 例, 无转移者 20 例(按国际妇产科联合会 FIGO 临床分期标准, 期为无转移, ~ 期为有转移), 病理类型以上皮性肿瘤为主。

1.2 免疫组化染色 组织蜡块切制成 4 μ m 厚切片, 采用免疫组化 SP 法, 一抗为鼠抗人单克隆抗体(1:100, Santa Cruz 公司产品)及鼠抗人单克隆抗体 CD44s(1:150), 分别检测 p53 及 CD44s 蛋白的表达。

2 结果

CD44s 蛋白的阳性表达主要定位于细胞膜, 良性与恶性阳性表达率相比较, 差异有显著性($\chi^2 = 8.283, P < 0.05$)。恶性肿瘤中 期和 ~ 期相比, CD44s 蛋白的阳性表达率明显升高($\chi^2 = 4.289, P < 0.05$), 见表 1。p53 蛋白的表达见表 2。 期卵巢癌其阳性表达率较 ~ 期者差异有显著性($\chi^2 = 6.461, P < 0.05$)。

表 1 CD44s 蛋白的表达

组 别	总例数(n)	阳性表达(n)	阳性表达率(%)
正常卵巢	20	1	5.0
卵巢良性肿瘤	20	1	5.0
卵巢癌			
期	20	3	15.0
~ 期	25	12	48.0

表 2 p53 蛋白的表达

组 别	总例数(n)	阳性表达(n)	阳性表达率(%)
正常卵巢	20	0	0
卵巢良性肿瘤	20	1	5.0
卵巢癌			
期	20	4	20.0
~ 期	25	16	64.0

收稿日期: 2005-04-25; 修回日期: 2005-09-27

作者单位: 434200 湖北松滋市人民医院妇产科

作者简介: 罗莎(1963-), 女, 学士, 主要从事妇科肿瘤的基础与临床研究工作

3 讨论

CD44 蛋白有多种变构体, CD44s 是 CD44 的标准型, 它是透明质酸的主要受体, 在腹膜表面覆盖的间皮细胞可以分泌透明质酸(HA), 二者的结合是卵巢癌细胞通过腹膜间皮细胞种植转移的主要途径^[1]。我们发现在不同性质及不同分化程度的恶性卵巢肿瘤细胞表面普遍存在 CD44s 的阳性表达, 而有转移的卵巢癌细胞中的大量表达具有其特异性, 其表达显著多于无转移的卵巢癌。

p53 是一种抑癌基因, 多在细胞核中呈棕黄色染色, 在正常卵巢、良性卵巢肿瘤及癌旁正常组织中几乎未见 p53 蛋白的阳性表达, p53 蛋白表达异常是卵巢组织由正常向恶性转化过程中的早期表现。此外转移癌(~ 期)中的阳性表达明显高于无转移癌(期), 说明 p53 基因的突变与卵巢癌的转移有重要关系^[2]。在原发灶及转移灶中, 相同 p53 蛋白的阳性表达提示, p53 基因突变始于转移过程开始之前, 此可作为癌瘤侵蚀进展的一个重要标志^[3]。

卵巢癌恶性程度高, 病变隐匿, 易于扩散转移, 早期的诊断、治疗是我们面临的一个难题, 而癌细胞的有无转移对治疗方案的制定及预后至关重要^[4]。p53 蛋白及 CD44s 蛋白在转移癌中的特异性高表达, 以及突变型 p53 蛋白在癌细胞发生转移前的出现等, 对我们判断卵巢癌细胞早期是否发生转移, 以及预测恶变有重要指导意义。

参考文献:

- [1] Kieback D G, Stickeler E, Mobus V J, et al. Intron 9 retention in gene transcripts suggests involvement of CD44 in the tumorigenesis of ovarian cancer [J]. *Anticancer Res*, 2004, 37(6): 6359-6362.
- [2] Jacobs IJ, Kohler MF, Wiseman RW, et al. Clonal origin of epithelial ovarian carcinoma: analysis by loss of heterozygosity, p53 mutation and x-chromosome inactivation [J]. *J Natl Cancer Inst*, 2002, 84(8): 1793-1798.
- [3] Mcmanus DT, Murphy M, Arthur K, et al. p53 mutation, allele loss on chromosome 17p, and DNA content in ovarian carcinoma [J]. *J Pathol*, 2000, 179(2): 177-182.
- [4] 王淑玉. 实用妇产科诊疗规范 [M]. 第 1 版. 江苏: 江苏科学技术出版社, 2002. 79-87.

[编辑: 周永红]