

分析[J]. 实用医学杂志,1998,14 (7): 488-489.

[3] McloughlinGA,WuAV,Sa poroschetzI, etal.correlationbetweenaner gyanda circulatingimmunosu ppressivefactorfol - lowingma jorsur gicaltrauma[J].Ann surg,1979,190:297 -304.

[4] 曾平耀,殷莉群,章正,等.放射合并西咪替丁治疗鼻咽癌的远期疗效[J]. 中国肿瘤临床,2000,27 (3):193-195.

[5] 闻勤生,张国治,孔宪涛,等.甲氧咪胍对胃癌患者白细胞介素2和 - 干扰素的调节作用[J]. 中华肿瘤杂志,1994, 16(4):299-301.

[6] 吴泰璜,申泮远,王雷,等.胃癌术后患者细胞免疫功能的动态变化及其临床意义[J]. 中华普通外科杂志,1999,14 (3):223.

[7] MatsumotoS.Cimetidineandsurvival withcolorectalcaner[J].Lancet,1995, 346:115.

[8] SvendsenLB,RossC,Kni ggeU,etal. Cimetidineasanad juvanttreatmentin colorectalcaner,adouble -blindran - comised pilotstud y[J].DisColonRec - tum,1995,38:514.

(李奇明校对)

结肠癌 nm23- H₁、CD₄₄ V₆、PCNA 表达与肿瘤转移的关系

仲伟霞,孙兰萍,蔡淑萍,王 勇,孙菊杰,高 彦

关键词:结肠肿瘤;nm23- H₁;CD₄₄ V₆;PCNA; 肿瘤转移

中图分类号:R735.3 + 5 文献标识码:D

文章编号:1000-8578(2002)05-0431-01

探讨 nm23- H₁、CD₄₄ V₆ 及 PCNA 在结肠癌生长、浸润、转移中的作用及其相互关系,以期为临床诊治及估计肿瘤的转移潜能和预后提供重要的理论依据。

1 材料和方法

选择我院 1986 年 5 月~1993 年 12 月结肠癌根治手术切除标本 152 例,其中男性 71 例,女性 81 例;年龄 25~75 岁;平均 52.4 岁;伴淋巴结转移者 72 例,无淋巴结转移者 80 例,术前均未经放疗或化疗。采用免疫组化 S-P 法对 152 例结肠癌根治手术标本检测 nm23- H₁、CD₄₄ V₆ 及 PCNA 在结肠癌中的表达。

2 结果

(1) 152 例结肠癌中 nm23- H₁ 阳性表达率为 40.1% (61/152),阳性表达位于细胞浆,CD₄₄ V₆ 阳性表达率为 43.4% (66/152),阳性表达主要位于细胞膜上,胞浆有少量着色,PCNA 阳性表达率为 82.2% (125/152),阳性表达位于细胞核。(2) 结肠癌 nm23- H₁ 阳性表达率在 DukesA、B、C、D 各期之间差异均无显著

性 ($P>0.05$)。结肠癌 DukesD 期 CD₄₄ V₆ 阳性表达率分别与 A、B、C 各期比较差异均有显著性 ($P<0.01$),DukesD 期明显高于 A、B、C 各期。PCNA 阳性表达率,DukesA 期与 B 期比较差异有显著性 ($P<0.05$)。(3) nm23- H₁ 阳性表达率与结肠癌浸润深度无关 ($P<0.05$)。CD₄₄ V₆ 和 PCNA 阳性表达率在不同的浸润深度中差异均有显著性 ($P<0.05$),未侵犯到浆膜者的 CD₄₄ V₆ 和 PCNA 阳性表达率明显低于侵及浆膜及周围组织者。(4) 结肠高分化腺癌 nm23- H₁ 阳性表达率分别与中、低分化腺癌及粘液腺癌比较差异均有显著性 ($P<0.01$)。CD₄₄ V₆ 阳性表达率,高、中分化腺癌分别与低分化腺癌、粘液腺癌比较差异均有显著性 ($P<0.05$)。PCNA 阳性表达率与结肠癌组织分化与组织学类型无关 ($P>0.05$)。(5) nm23- H₁ 阳性表达率在有淋巴结转移组中明显低于无淋巴结转移组 ($P<0.05$)。有淋巴结转移的结肠癌 CD₄₄ V₆ 阳性表达率高于无转移组 ($P<0.01$)。PCNA 阳性表达率与结肠癌淋巴结转移无明显关系 ($P>0.05$)。(6) 结肠癌 nm23- H₁ 表达

与 CD₄₄ V₆ 表达呈负相关 ($r = -0.2271$, $P = 0.005$)。

3 讨论

本实验表明 nm23- H₁ 在结肠癌的转移过程中发挥负性调节作用。此外, nm23- H₁ 阳性表达率与癌组织分化程度有关,即分化越差, nm23- H₁ 阳性表达率越低,这也在一定意义上佐证了 nm23- H₁ 表达对结肠癌的转移行为的抑制功能。有转移的结肠癌者中 CD₄₄ V₆ 阳性表达率比无转移者高。CD₄₄ V₆ 阳性表达率还与肿瘤的浸润深度、分化程度及 Dukes 分期有关,即癌组织分化差、侵犯浆膜及周围软组织以及 C、D 期者 CD₄₄ V₆ 阳性表达率明显增高。说明 CD₄₄ V₆ 在结肠癌侵袭、转移过程中发挥了重要作用。结肠癌 PCNA 指数的高低与临床分期及浸润深度关系密切。随着病情发展,PCNA 指数也逐渐增高。PCNA 指数高的结肠癌多呈浸润性生长。

在 nm23- H₁ 阳性表达的结肠癌中淋巴结转移率低,而在 CD₄₄ V₆ 阳性表达的结肠癌中淋巴结转移率高,前者与淋巴结转移的关系呈负相关,后者呈正相关。比较两者表达在结肠癌淋巴结转移情况时发现,如 CD₄₄ V₆ 阳性表达同时伴 nm23- H₁ 阴性表达的病例中,淋巴结转移率 (65.3%) 明显高于 CD₄₄ V₆ 阴性表达同时伴 nm23- H₁ 阳性表达的病例 (29.5%),说明 nm23- H₁ 和 CD₄₄ V₆ 在结肠癌的转移过程中共同发挥着重要的作用。

通过本研究进一步证明 nm23- H₁、CD₄₄ V₆ 和 PCNA 在结肠癌中相互协调,共同调控癌细胞的浸润转移能力。

(李奇明校对)

收稿日期:2001-07-31; 修回日期:2002-04-23

作者单位:250117 济南,山东省肿瘤医院病理科