ISSN 1009-3079
CN 14-1260/R

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2003年11月15日 第11卷 第11期 (Volume 11 Number 11)

11/2003

ISSN 1009-3079

名誉总编辑
潘伯荣
总编辑
马连生

World Journal of Gastroenterology® 被 SCI®-E, Research Alert®, Current Contents®/Clinical Medicine, Journal Citation Reports® Index Medicus, MEDLINE, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录. 2002 年 JCR® 报告 WJG 影响因子 2.532. 世界华人消化杂志® 被 Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录. 2001 年中国科技期刊引证报告: 世界华人消化杂志® 影响因子 3.733, WJG 影响因子 2.920.

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

● 目　次 ●　　2003 年 11 月 15 日　第 11 卷　第 11期（总第115期）

述　评

1661 创办具有中国特色的国际先进水平的 WJG: 2004 年由月刊改为半月刊 马连生, 潘伯荣, 马景云, 徐家裕, 巫协宁, 王先林, 陆汉明, 夏华向, 张建中, 苏勤, 任师颜, 朱立, 朱丽虹, 吕有勇

1665 细胞分化与食管鳞状细胞癌 孔建平, 刘芝华, 吴旻

1670 轮状病毒致病机制研究进展 王大燕, 王健伟, 于修平, 洪涛

肝　癌

1674 小鼠甲胎蛋白基因的克隆真核表达载体构建及表达鉴定 田耕, 易继林

1677 原发性肝细胞癌中 PTTG 和 *c-myc* 基因表达的研究 金中元, 程瑞雪, 郑长黎, 郑晖

1682 肝细胞癌变过程中 cyclin D1 的异常表达与端粒酶活性的相关分析及意义 李宝杰, 王新红, 曲波

1686 HCC 合并阻塞性黄疸 ERCP164 例 龚彪, 潘亚敏, 沈丽, 胡冰, 吴萍, 王书智, 周岱云

基础研究

1690 脂肪细胞 Smad4 反义基因转移及对细胞外基质合成的抑制作用 徐新保, 冷希圣, 何振平, 梁志清

1694 冷保存再灌注期间离体肝组织内氧自由基及[Ca^{2+}]i 对 p38MAPK 激活的影响 王雨, 田伏洲, 汤礼军, 张晓琼

1699 大黄素对大鼠结肠环行平滑肌细胞[Ca^{2+}]i 的影响 马涛, 齐清会, 简序, 费乃昕

1703 大肠癌细胞可产生趋化因子 IP-10 杨春康, 陈道达, 田源, 张景辉

1706 吲哚美辛对野生型 p53 转染的结肠癌细胞株 SW480 的影响 张桂英, 徐美华, 谢兆霞, 何春梅

1711 大鼠胃黏膜损伤修复时早期应答基因 c-Jun 及 c-met 的表达 姚永莉, 徐波, 宋于刚, 张万岱

临床研究

1715 功能性消化不良患者症状分型、胃排空功能、胃肠激素水平的相关性 唐红卫, 黄裕新, 徐海峰, 高巍, 周润银, 尚磊, 王庆莉, 高峰, 安晓丽

1720 肝硬化患者血清和腹水 CA125 升高 肖文斌, 刘玉兰

1723 α-2b 干扰素治疗慢性乙型肝炎的前瞻性研究 熊锦华, 胡大荣, 张成平, 范公忍, 刘勇, 闻炜

焦点论坛

1727 胃干细胞 王天佑, 展玉涛

1730 肠道干细胞 姜佳丽, 王虹, 展玉涛

1732 胃肠道肌纤维母细胞 王虹, 展玉涛

1735 肝脏干细胞 展玉涛, 任继萍

1738 肝脏卵圆细胞 展玉涛, 毕春山

1740 胰腺干细胞 姜佳丽, 万小平, 张琳, 展玉涛

文献综述

1743 乙型肝炎病毒 e 抗原阴性慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗 董菁, 成军

1749 HGF/SF、c-*met* 基因信号异常与胃肠道恶性肿瘤 李宏武, 单吉贤

1752 幽门螺杆菌对胃肠激素的影响 郭亚, 郭霞, 姚希贤

1755 胃癌组织生长抑素及其受体的表达对 EGF、VEGF 的影响 李秋萍, 徐军全, 李红梅, 张利华

1760 结、直肠癌临床病理分期系统及其临床意义 卿三华

1764 铝佐剂机制及其纳米化前景 何萍, 吕凤林, 任建敏, 何凤慈

1769 RNA 干扰的抗病毒效应 李宁, 范学工

1773 Peutz-Jeghers 综合征 赵喜荣, 康连春, 吕有勇

1777 食管癌中的等位基因缺失 李洁, 刘芝华

1782 溃疡性结肠炎发病机制及其研究进展 周婷, 林平, 潘慧, 梅林

1787 蛋白酶激活受体 -2 与胃黏膜疾病的研究进展 朱雄伟, 王强, 湛先保, 李兆申

研究快报

1793 轮状病毒胃肠炎与表皮生长因子关系初步研究 吴建春, 姚英民

1794 尿毒症患者血透前后胃肌电活动的研究 武立群, 王虹, 顾清, 张悦, 李松扬

1796 消炎痛和幽门螺杆菌在胃溃疡致病中的相互作用研究 迟晶, 赵金满, 于继红, 傅宝玉

1797 原发性肝癌乙酰肝素酶mRNA的表达及其意义 陈晓鹏, 刘颖斌, 时开网, 彭淑牖, 彭承宏, 史留斌, 沈宏伟

1800 MDM2 基因扩增和蛋白表达与胃癌相关性的研究 孙利平, 李岩, 张宁, 姜乃佳, 付伟, 薛一雪

1802 HBsAg 疫苗对非溶细胞性和溶细胞性细胞免疫应答的影响 熊一力, 贾彦征, 施理, 张宜俊

研究快报

1804 P27kipl、CyclinE 和 CyclinA 在胃癌中的表达及意义 金顺花, 朴熙绪, 金海峰, 朴凤顺, 许强
1807 血管紧张素 II 对大鼠 HSC 合成 PAI-I 的影响及 NO 的干预作用 张晶, 李定国, 尤汉宁, 刘清华, 宗春华, 陆汉明

临床经验

1809 TFF1 在正常及损伤胃黏膜中的表达改变 任建林, 卢雅丕, 王琳, 陈建民, 施华秀, 叶震世, 吴艳环, 钟燕, 林逊汀, 林辉, 潘金水, 罗金燕
1811 肝性脊髓病 8 例 王春平, 冯永毅, 苏淑慧, 李迎新, 彭晓君
1812 直肠癌药敏检测 102 例 魏寿江, 王崇树, 赵国刚, 侯华芳
1814 功能性消化不良患者胃排空障碍与胃肠激素的关系 何美蓉, 宋子刚, 何春容
1816 上消化道癌流行病学研究 黄中华
1818 胃液抗 *Hp* IgA 测定对 *Hp* 根除治疗效果的判断 谢勇, 吕农华, 黄德强, 陈江, 徐萍, 王崇文
1820 原发性十二指肠癌 16 例 谢蓓, 刘之武, 王志川
1822 丙型肝炎病毒母婴传播及羊水、乳汁和唾液的作用 王占英, 牛美智, 鲁学恒, 李颖, 乔光彦
1824 十二指肠憩室 120 例 吴江, 邓长生
1825 乙肝病毒感染相关原发性肝癌 320 例 苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅
1827 胆管癌组织 P^{53} 和血管内皮生长因子表达与血管生成的相关性研究 陈勇军, 俞亚红, 丁志强
1830 奥曲肽治疗肠梗阻 25 例 张长青, 张葵玲, 吴伟岗, 黄贞毅
1832 理学检查慢性胃十二指肠炎 280 例 谭允熙, 李增芬, 谭汇泉
1835 艾滋患者群中 HCV、HBV 及 HGV 的感染状况 骆嘉拉, 桂希恩, 庄柯
1837 胆心反射及胆心综合征的诊治 卫洪波, 汪壮流, 杨柳, 李文胜, 陈勇, 唐秋林
1839 陕西部分农村 0-18 mo 婴幼儿肠道内微生物菌群状况研究 孙晓勉, 刘黎明, 郝炳华, 杨文方, 贾梅, Acheson K
1841 糖尿病患者胆囊排空功能与胃肠激素的关系 王艳军, 徐永泉, 林艳, 李士星
1843 慢性小肠性腹泻中的 IBS 吴杰, 邓昊, 贾业贵, 陈时
1844 矿区居民幽门螺杆菌感染状况及危险因素分析 雷静静, 周力, 谭玉洁, 杨斌, 刘显峰, 杜纪恩
1848 直视微创胆道手术 52 例 姜伟青, 周建刚, 储军

病例报告

1851 分流联合断流治疗小儿原发性门静脉海绵样变 1 例 方驰华, 朱新勇, 方石岗
1852 马内菲青霉病 1 例 尹爱, 温先保, 邹晓平, 彭国林
1853 胰性脑病 8 例 王平, 崔彦, 吉敏, 刘子沛, 李晓鸥
1855 肾移植术后回肠结核并出血、梗阻 1 例报告 金红旭, 张雪峰, 王正强

读者来信

1698 徐新保
1705 Ferenc SZALAY

封面故事

1664 复方健脾益胃胶囊 II 期临床研究方案讨论会在福州举行

世界華人消化雜志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名
陈可冀 题写版权刊名
(月 刊)
创 刊 1993-01-15
改 刊 1998-01-25
出 版 2003-11-15
原刊名 新消化病学杂志

总顾问 陈可冀 张金哲 黄象谦 张学庸 黄志强 赵东海 蔡介寿 周殿元 刘耕陶 裘法祖 汤钊猷 王宝恩 危北海 吴孟超 吴咸中

社长总编辑 马连生
中文编辑 潘伯荣 王瑾晖
英文编辑 朱丽虹
排 版 李少华
校 对 李天华

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会
030001，山西省太原市双塔西街 77 号
E-mail:wcjd@wjgnet.com
出版 世界胃肠病学杂志社
100023，北京市 2345 信箱
E-mail: wcjd @ wjgnet.com
http://www.wjgnet.com
电话 (010)85381892
传真 (010)85381893
印刷 北京科信印刷厂
发行 国内 北京报刊发行局
国外 中国国际图书贸易总公司
(100044，北京 399 信箱)
订购 全国各地邮电局
邮购 世界胃肠病学杂志社发行部
(100023，北京市 2345 信箱)
电话:(010)85381892
传真:(010)85381893

2003 年版权归世界胃肠病学杂志社所有

本刊已被国内外检索系统收录

美国《化学文摘(CA)》
荷兰《医学文摘库/医学文摘(EM)》
俄罗斯《文摘杂志(PЖ)》
中国科技论文统计与分析
中国学术期刊文摘
中国中医药信息服务网
中国生物医学文献光盘数据库
《中文科技资料目录(医药卫生)》
中国生物医学期刊目次数据库
中国医学文摘外科学分册(英文版)
中国医学文摘内科学分册(英文版)

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社和本刊编委会的观点，除非特别声明. 本刊如有印装质量问题，请向本刊编辑部调换.

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R | 邮发代号 82-262 | 国外代号 M 4481 | 国内定价 每期 24.00 元 全年 288.00 元 | 广告经营许可证 1401004000

憩室，均合并有十二指肠球部溃疡，此憩室可能为十二指肠球部瘢痕收缩所致的“假性”憩室. 本组十二指肠憩室多为单发(105/120，87.50 %)，大小不一，最大者 4 × 5 cm，最小者仅米粒大小.

本病大部分患者可无临床症状和体征[2]. 本组未合并有其他消化道疾病者 51 例，其中 10 例临床表现为腹部疼痛 / 不适、恶心呕吐、呕血和(或)黑便，余均未见消化道症状. 本组中入院时诊断为十二指肠憩室的仅 6 例，说明十二指肠憩室的临床表现无特异性.

本组发生憩室炎 16 例，其临床表现与消化性溃疡相似: 上腹部疼痛、恶心、嗳气、反酸和腹胀. 有 12 例合并胆系疾病，3 例合并急性胰腺炎，可能因憩室压迫胆总管、胰管或乳头水肿，造成胆管梗阻，出现胆胰系统症状.

十二指肠憩室的诊断主要依赖 X 线胃肠钡餐和胃、十二指肠镜检查确定，也可在外科手术时发现. 本组绝大部分由 X 线检查确诊(103/120，85.83 %)，X 线示十二指肠憩室为凸出腔外的圆形或椭圆形囊袋状影，轮廓清晰，可见十二指肠黏膜伸入憩室内. 如胆总管、胰管开口于憩室内，行内镜检查及逆行性胰胆管造影有助于确定其解剖关系. 此外，CT 对十二指肠憩室引起的并发症，如急性胰腺炎等有一定的诊断价值[5].

十二指肠憩室如无症状不需特殊治疗. 患者如有消化道症状，且共存其他疾病时，应首先考虑治疗其他疾病. 治疗多采取内科综合措施: 应用制酸解痉药、促动力药和抗生素等. 经内科治疗症状无改善或已有并发症，可考虑外科手术治疗(本组仅 10 例)，适应证为憩室穿孔、大出血、憩室内肿瘤、内瘘、肠梗阻、反复诱发胆胰系统并发症以及反复发作憩室炎或憩室内出血，经内科治疗无效者[6]. 手术方式有憩室切除术、十二指肠旷置术、十二指肠空肠吻合术等[1].

十二指肠憩室预后一般良好，即使发生合并症，只要处理得当，仍可有较好的预后.

4 参考文献

1 邓长生. 十二指肠憩室. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002; 172-173
2 Yin WY, Chen HT, Huang SM, Lin HH, Chang TM. Clinical analysis and literature review of massive duodenal diverticular bleeding. *World J Surg* 2001;25:848-855
3 Gulotta G, Agosta G, Romano G. Perforated duodenal diverticulum: report of a case. *Chir Ital* 2001;53:255-258
4 Mehrotra P, Chandra M, Mitra MK, Misra R. Massive bleeding from duodenal diverticulum. *Indian J Gastroenterol* 2002;21:32
5 De Rai P, Castoldi L, Tiberio G. Intraluminal duodenal diverticulum causing acute pancreatitis: CT scan diagnosis and review of the literature. *Dig Surg* 2000;17:288-292
6 萧树东. 江绍基胃肠病学. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 2001:839-841

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

乙肝病毒感染相关原发性肝癌 320 例

苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅

苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅, 中国人民解放军解放军 302 医院内科 北京市 100039
项目负责人: 苏淑慧, 100039, 北京市丰台区西四环中路 100 号, 中国人民解放军解放军 302 医院内科. guohaoyue@etang.com
电话: 010-66933766
收稿日期: 2003-03-14 接受日期: 2003-04-01

摘要

目的: 探讨乙肝病毒感染相关原发性肝癌的临床特征.

方法: 对 320 例(男 287 例，女 33 例，年龄 20-76 岁，平均52岁) 乙肝病毒感染相关原发性肝癌患者的临床资料进行了回顾研究.

结果: 慢性乙肝史者 228 例 (71.2 %)，伴肝硬化者 276 例(86.2 %)，首发症状以肝区疼痛为多，占 48.4 %，AFP 升高 226 例(71.7 %)，ALP 升高 230 例(74.6 %)，GGT 升高 277 例 (89.9 %). HBsAg、抗 HBe、抗 HBc 阳性者 140 例(43.7 %)，HBsAg 及抗 HBc 阳性者 118 例 (36.9 %)，HBsAg、HBeAg及抗 HBc 阳性者 42 例(13.1 %). HBV DNA阳性者210例 (65.6 %). 肝癌位于肝右叶者213例(66.5 %).

结论: 有乙肝病史，特别是有肝硬化病史患者，若 AFP、ALP、GGT 升高，可能提示肝癌发生，应定期行腹部 B 超、CT 或 MRI 检查.应重视 HBsAg 及抗 HBc 阳性患者的定期随访. 乙型肝炎病毒复制仍是肝癌的主要致病因素.

苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅. 乙肝病毒感染相关原发性肝癌 320 例. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1825-1827
http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1825.asp

0 引言

近年来，随着分子生物学的发展，原发性肝癌与肝炎

病毒之间的关系已引起人们的极大兴趣，已有文献报道原发性肝癌的发生与HBV感染有关[1]. 我院内科1999-11/2003-01共收治乙肝病毒感染相关原发性肝癌患者320例，所有病例乙肝病毒感染指标阳性(包括现症感染和既往感染). 诊断符合1999年第四届全国肝癌会议修订的标准[2]. 现将病例情况作一分析:

1 材料和方法

1.1 材料 1999-11/2003-01乙肝病毒相关肝癌患者320例，男287例，女33例，发病年龄20-76岁，平均52岁. 其中40-59岁者211例(65.9 %)，60岁以上70例(21.8 %)，20-39岁(12.2 %).

1.2 方法 对320例乙肝病毒感染相关原发性肝癌临床资料包括乙肝感染史、肝癌首发症状、生化检查(血清AFP、ALP、GGT、LDH)、HBV 血清学标志(HBV-M)及HBV DNA的定量检测作一统计. HBV标志物试剂盒购自北京科卫试剂厂，应用ELISA(酶联免疫黏附试验)技术测定; HBV DNA定量检测采用PCR(聚合酶链反应)-ELISA法检测，试剂盒购自达安科技有限公司，所有操作步骤按说明书进行. 参考范围10^4-10^{10}拷贝/mL，小于10^4拷贝/mL为阴性. AFP应用ELISA法检测.

2 结果

2.1 乙肝感染史情况 发病前有输血史21例(6.6 %)，乙肝家族史167例(52.2 %)，乙肝病史228例(71.2 %)，从乙肝发展至肝癌时间6-20 a 135例(60.5 %).

2.2 肝癌情况 320例均做了腹部B超、腹部CT平扫加增强，其中有46例同时还做了核磁共振，发现肝右叶肝癌213例(66.5 %)，弥漫性肝癌59例(18.4 %)，肝左叶肝癌37例(11.5 %)，肝方叶肝癌7例，肝顶部肝癌4例. 已有肝外转移45例，其中肺转移26例(57.8 %)，肾上腺转移9例，腹膜后淋巴结转移7例，肾转移2例，胸壁转移1例. 肝癌伴有肝硬化276例(86.2 %).

2.3 肝癌首发症状 肝区痛155例(48.4 %)，腹胀90例(28.1 %)，乏力、纳差30例(9.3 %)，不明发热14例(4.4 %)，消瘦5例(1.6 %)，上消化道出血4例(1.3 %)，无症状，查体发现22例(6.8 %).

2.4 实验室检查 (1) 血清AFP、ALP、GGT、LDH: 320例患者有315例检测了AFP，226例(71.7 %)有不同程度升高，其中172例(54.6 %) AFP大于400 ng/mL. 308例查了ALP、GGT、LDH，230例(74.6 %)ALP升高，277例(89.9 %)GGT升高，LDH仅有88例升高. (2)HBV血清学标志及HBV DNA的定量检测: 全部病例检测了HBV血清学标志及HBV DNA(表1).

3 讨论

已有不少报道表明: 乙型肝炎病毒是原发性肝癌的主要病因，HBV直接或间接与肝癌的发生有关[3]. 我们对320例乙肝病毒感染相关肝癌的患者临床资料进行总结，发现71.2 %患者曾有慢性乙肝病史，肝功能反复异常波动，多年后发展至肝硬化(86.2 %)，进而癌变，其中有乙肝家族史者占52.2 %，提示乙肝母婴传播危害很大，应引起临床工作者重视，及早阻断母婴传播. 血清AFP是检测原发性肝癌最敏感和特异的标志物，文献报道伴HBV感染的HCC患者大多数AFP升高[4]，本文统计结果显示AFP升高者达71.7 %，其中54.6 %的患者AFP明显升高. 另外74.6 %的患者AKP、89.9 %的患者GGT升高明显，66.5 %患者肝癌位于肝右叶，提示在临床上有乙肝病史，特别是有肝硬化病史患者，发现肝右叶有占位性病变，伴有肝区隐痛，同时AFP、AKP、GGT升高，可能提示肝癌发生，应定期行腹部B超、CT或MRI检查.

本文320例HBV感染相关的HCC患者中，所有病例HBc Ab(+)，这与抗HBc IgG在血清中持续时间长，而抗HBc IgM的存在提示HBV处于复制状态这一结论相支持[5]. HBsAg(+)、HBeAg(+)、HBc Ab(+)组(所谓“大三阳”)、HBsAg(+)、HBeAb (+)、HBcAb(+)组(所谓“小三阳”)、HBsAg(+) 、HBc Ab(+)组与HBV DNA关系密切，他们HBV DNA复制的程度也较高，表明在这三组模式中，HBV DNA整合的可能性极高，其抗HBc的出现可能是HBV DNA整合的一种表现. Liaw *et al*[5]指出血清抗HBc的出现不是病毒复制的抑制或停止，而是HBV DNA整合的血清学表现，提示肝细胞基因突变机率增加. 所以对HBV相关HCC患者应正确认识抗HBc

表1 HBV血清学标志及HBVDNA的定量检测

HCC患者HBV-M模式分布	*n* (%)	HBV DNA			
		阳性(%)	定量 (拷贝/mL)		
			10^4-10^6	10^6-10^8	10^8-10^{10}
HBsAg(+)、HBeAg (+)、HBcAb(+)	42 (13.1)	38 (90.5)	8	11	19
HBsAg(+)、HBeAb(+)、HBc Ab(+)	140 (43.7)	88 (62.9)	64	20	4
HBsAg(+) 、HBc Ab(+)	118 (36.9)	82 (69.5)	50	32	0
HBc Ab(+)	6 (1. 9)	2 (33.3)	2	0	0
HBsAb (+)、HBeAb(+)、HBc Ab(+)	5 (1.6)	0 (0. 0)	0	0	0
HBsAb (+)、HBc Ab(+)	9 (2.8)	0 (0. 0)	0	0	0
合计	320 (100)	210 (65.6)	124	63	23

的出现的意义. HBV-M模式分布显示: HBsAg(+)、HBeAb(+)、HBc Ab(+)三项阳性率最高为43.7 %，其次为HBsAg(+) 、HBc Ab(+)组达36.9 %，而HBsAg(+)、HBeAg (+)、HBcAb(+)阳性率仅为13.1 %，提示尽管在HBV相关的HCC患者中HBeAg阴转使其阳性率明显降低，但HCC发生机制仍然存在. 通过HBV DNA的检测，发现HBV DNA阳性率为65.6 %，说明HCC体内仍存在病毒复制，可能为肝癌发生的主要原因. 分子生物学研究发现，原发性肝癌患者中可见HBV基因整合到肝细胞染色体DNA中致使肝细胞发生癌变[6]，对HBeAg 阳性患者，病毒处于高度复制期，无疑HBV DNA在体内拥有高的拷贝数，但在漫长的乙肝感染过程中，随着疾病的不断发展，乙肝病毒基因整合到肝细胞基因组中造成乙肝病毒复制能力下降，外周血中HBV DNA拷贝数减少[7]，本文结果也显示: 124例患者为低度复制，63例中度复制，仅23例为高度复制，而在这23例高度复制的患者中19例为肝癌早期的大三阳患者，可能提示HBV DNA复制是引起肝组织癌变的一个重要因素. HBeAb阳性表示HBV慢性感染的晚期阶段，HBcAb阳性表示肝内存在HBV并有持续复制，HBsAg、HBeAb及HBc Ab三项阳性显然表明HBV慢性持续感染及病毒在体内严重复制，大大增加了HBV DNA整合到肝细胞基因中的可能性，加速了肝硬化及肝癌的发生，因此，对慢性乙肝患者，若未进行过有效的抗病毒治疗，我们不能认为HBeAg转阴，HBV DNA滴度下降，就一定意味着组织学转为良好，文献报道，其与HBeAg阳性患者具有同等高的癌变率，故有人认为HBsAg、HBeAb、HBc Ab三项阳性及AFP升高的肝硬化患者提示早期肝癌[8]. 对此问题及乙肝病毒感染小三阳是否比大三阳更容易发生癌变，值得进一步研究.

4 参考文献

1 林金容, 郑琼珍, 王晓怀. 应用巢式PCR检测原发性肝癌患者血清中HCV-RNA. 中国现代医学杂志 1997;7:6-7
2 杨秉辉, 任正刚. 原发性肝癌诊断标准. 中华肝脏病杂志 2000;8: 135
3 Heyward WL, Bender TR, Lanier AP, Francis DP, McMahon BJ, Maynard JE. Serological markers of hepatitis B virus and Alphafetoprotein levels preceding primary hepatocellular carcinoma in Alaskan eskimus. *Lancet* 1982;8304:889
4 林金容, 郑琼珍, 周兰, 王晓怀. 乙型肝炎病毒感染与原发性肝癌及AFP的关系探讨(附140例分析). 胃肠病学和肝病学杂志 1999;8:71-72
5 Liaw YF, Tai DI, Chu CM, Lin DY, Sheen IS, Chen TJ, Pao CC. Early detection of hepatocellular carcinoma in patients with chronic type B hepatitis A prospective study. *Gastroenterology* 1986;90:263-267
6 吕凌, 彭文伟, 何树初. 肝癌和癌周双份肝组织的HBV DNA整合状况. 临床肝胆病杂志 1992;8:63
7 侯金林, 梁炽森, 骆抗先, 章廉, 周荣, 杨守昌. 原位杂交研究慢性乙型肝炎病毒感染者肝组织内HBV DNA清除模式. 第一军医大学学报 1992;12:199
8 周友乾, 何学贤, 唐云献, 王永明, 段斌, 刘威高, 王华忠. 422例原发性肝癌与乙肝病毒感染及相关肿瘤标志物的关系. 华南国防医学杂志 2002;16:1-3

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

胆管癌组织P53和血管内皮生长因子表达与血管生成的相关性研究

陈勇军, 俞亚红, 丁志强

陈勇军, 俞亚红, 丁志强, 华中科技大学同济医学院附属同济医院普外科 湖北省武汉市 430030
项目负责人: 丁志强, 430030, 湖北省武汉市航空路13号, 华中科技大学同济医学院附属同济医院普外科. chenyongjun45@hotmail.com
电话: 027-83663410
收稿日期: 2002-12-24 接受日期: 2003-01-08

摘要

目的: 探讨胆管癌组织中P53与血管内皮生长因子(VEGF)表达和血管生成的关系.

方法: 应用免疫组织化学技术对48例胆管癌组织P53、VEGF表达和肿瘤组织微血管密度(MVD)检测.

结果: MVD和VEGF的表达与胆管癌分化程度(73±12, 87 %; 44±17, 39 %; P <0.01)，有无淋巴或远处转移(89 %, 70±11; 16 %, 39±15; P <0.01)和TNM分期(29 %, 44±17; 82%, 78±19; P <0.05)密切相关. P53和VEGF均阳性的胆管癌组织MVD明显高于二者均阴性者(72±12, 34±17; P <0.01).

结论: 胆管癌组织突变的P53上调VEGF的表达，促进血管生成，进而影响胆管癌的进展.

陈勇军, 俞亚红, 丁志强. 胆管癌组织P53和血管内皮生长因子表达与血管生成的相关性研究. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1827-1830
http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1827.asp

0 引言

恶性实体肿瘤的生长需要新的微血管生成[1]，新生的血管不仅提供肿瘤循环，并增加了转移概率，故微血管

Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
http://www.wjgnet.com

ISSN 1009-3079

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.