

# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2003年8月15日 第11卷 第8期

(Volume 11 Number 8)



**8/2003**

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 8 月 15 日 第 11 卷 第 8 期 (总第 112 期)

## 述 评

1073 乙型肝炎病毒基因组结构与功能复杂性的新认识 成军, 董菁

1081 重视溃疡性结肠炎的诊断和个体化规范化治疗 江学良

## 病毒性肝炎

1083 乙型肝炎病毒中国流行株全基因的克隆与序列分析 成军, 董菁, 洪源, 钟彦伟, 刘妍, 王刚, 王琳

1091 乙型肝炎病毒基因组中前-S 区编码基因的界定 董菁, 成军

1097 乙型肝炎病毒基因组中前-X 编码基因的界定 董菁, 成军

1102 羧基末端截短型乙型肝炎病毒表面抗原中蛋白反式激活基因 1 的克隆化研究 刘妍, 成军, 王琳, 王建军, 陆荫英, 李克

1107 乙型肝炎病毒 X 蛋白激活基因 1 的克隆化与序列分析 刘妍, 成军, 王琳, 王建军, 陆荫英, 李克

1114 乙型肝炎病毒前-S2 蛋白结合蛋白基因 S2-29 的克隆化研究 陆荫英, 陈天艳, 成军, 梁耀东, 王琳, 刘妍, 李克, 张健, 邵清, 张玲霞

1118 酵母双杂交技术筛选鉴定乙型肝炎病毒 e 抗原结合蛋白 E-19 的研究 陆荫英, 邵清, 成军, 陈天艳, 王琳, 梁耀东, 刘妍, 张健, 李克, 张玲霞

1122 酵母双杂交技术筛选鉴定乙型肝炎病毒核心蛋白结合蛋白新基因 C-12 的研究 陆荫英, 陈天艳, 成军, 邵清, 梁耀东, 王琳, 刘妍, 张健, 李克, 张玲霞

1126 乙型肝炎病毒 X 蛋白与去唾液酸糖蛋白受体 2 突变体相互作用的研究 陆荫英, 陈天艳, 成军, 梁耀东, 王琳, 刘妍, 张健, 邵清, 李克, 张玲霞

1131 羧肽酶 N 调节乙型肝炎病毒核心启动子表达活性的研究 张忠东, 成军, 钟彦伟, 杨倩, 王业东, 董菁, 杨艳杰, 张树林

1135 丙型肝炎病毒 NS5A 基因变异与干扰素疗效的关系 张琳, 赵桂珍, 石理兰, 曹丽

1139 汉族人 IL-12b 和 IL-10 启动子区基因多态性与 HBV 感染的相关性 李永纲, 刘明旭, 王福生, 金磊, 洪卫国

## 基础研究

1144 肝外胆管癌组织 BAG-1 与 BAD 表达与凋亡调控的原位定量研究 闫庆国, 师建国, 黄高昇, 张传山, 李青, 胡沛臻, 王文亮

1148 牛磺酸脱氧胆酸损伤线粒体诱导 HepG2 细胞凋亡 李光明, 谢青, 周霞秋, 俞红, 郭清, 廖丹, 李定国

1152 肝硬化大鼠肝部分切除后肝细胞生长周期的调控 陈平, 李昆, 董家鸿, 韩本立

1156 苦参碱对大鼠原位肝移植冷缺血再灌注中肝窦内皮细胞损伤的影响 仇毓东, 朱新华, 史敏科, 丁义涛

1160 犬肝动脉输注阿霉素联合血液灌流的研究 张志友, 张文怡, 钱绍诚

1164 中国人金属基质蛋白酶组织抑制因子-1 基因的克隆与表达 刘双虎, 谭德明, 侯珏, 胡国龄

1168 卡托普利对肝纤维化模型鼠 MMP-2, 3 TIMP-2, 3 表达的影响 李乾, 张桂英, 李新华, 徐美华

1172 垂体后叶素和特利加压素降低门胆汁性肝硬化大鼠门静脉高压对肝组织氧分压的影响 祝建波, 邓利群, 王思元

1175 电泳法检测肝和血清中醇脱氢酶同工酶 宓庆梅, 曹鲁宁, 高春芳

1178 肝细胞生成素核受体的确定及特性 王阁, 陈东风, 胡铭, 王军, 樊丽琳, 张晓荣

1182 PD98059 对乙醛刺激的大鼠肝星状细胞增生的影响 马洪德, 蒋明德, 钟显飞, 解方为, 曾维政

1185 雌二醇对肝纤维化大鼠 I, III 型胶原及 TGF  $\beta_1$  表达的影响 许君望, 龚均, 冯新利, 茆新明, 罗金燕, 董蕾, 贾皓, 徐贵平

1189 大鼠急性酒精性脂肪肝造模方法的改进 冯志强, 沈志祥, 谭诗云, 罗和生, 漆楚波, 郭洁, 李海霞

1193 丁酸钠联合穿琥宁对人大肠癌细胞 HCT-8 增生的影响 布立民, 纪欣, 韩英, 陈刚, 王志红, 孙淑红

1197 大肠癌组织胸苷磷酸化酶 / 血小板衍生内皮细胞生长因子的表达及意义 余细球, 邓长生, 朱尤庆, 程芳洲

1200 多粘菌素 B 及其模拟肽体外抗内毒素的实验研究 万志红, 王宇明, 刘国栋

1203 肥大细胞在胃嗜酸性肉芽肿发病中的作用 高振军, 罗和生, 操寄望, 余保平, 宋刘来



临床研究	1207 鱼腥草治疗初发型溃疡性结肠炎的临床研究 江学良, 权启镇, 孙自勤, 王要军, 尚瑞莲, 齐凤 1211 奥沙拉秦钠治疗慢性反复发作型溃疡性结肠炎随机对照研究 江学良, 权启镇, 孙自勤, 王要军, 尚瑞莲, 齐凤 1214 抗栓灵含片治疗伴有血小板活化的难治性溃疡性结肠炎 江学良, 权启镇, 孙自勤, 王要军, 尚瑞莲, 齐凤 1219 胃癌前病变演变过程中凋亡相关蛋白和PCNA的表达意义 伍银桥, 王孟薇, 吴本俨, 尤纬缔, 祝庆孚 1223 汉防己甲素抑制肝癌细胞增生的作用 荆绪斌, 李涛, 杨绮华, 郭光华, 胡辉, 陈素钻 1227 美蓝染色放大电子结肠镜观察结肠息肉与组织病理学的关系 苏鲁, 潘洪珍, 翁敬飏, 徐艺华, 陈芳, 洪梅燕 1230 肝硬化患者血浆胃动素、胆囊收缩素、生长抑素及其胃电的改变 张蓉, 闻勤生, 黄裕新, 赵海峰, 田力 1234 肠易激综合征 402 例发病时间分布及症状特征 许小幸, 李定国, 宋光辉, 周惠清, 刘清华
焦点论坛	1237 乙型肝炎病毒基因组结构与功能复杂性的研究进展 成军 1238 准种是乙型肝炎病毒存在的基本方式 成军, 董菁, 刘妍, 王琳, 钟彦伟, 王刚 1240 乙型肝炎病毒 X 基因启动子结构及调节研究 邵清, 成军, 白雪帆 1242 乙型肝炎病毒核心蛋白结合蛋白的研究 梁耀东, 成军, 陆荫英, 吴君, 程明亮 1245 羧基末端截短型乙型肝炎病毒表面抗原中蛋白反式激活作用的研究 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩 1248 乙型肝炎病毒 X 蛋白反式激活作用的研究 杨倩, 刘妍, 成军, 王建军, 洪源, 张树林 1250 乙型和丙型肝炎病毒蛋白对于细胞周期素 A 的调节研究 成军, 刘妍, 王琳, 钟彦伟, 王刚 1255 乙型和丙型肝炎病毒对细胞周期素及细胞周期素依赖性蛋白激酶的调节 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩 1258 乙型和丙型肝炎病毒对 MAPKK 信号转导的影响 张忠东, 成军, 钟彦伟, 张树林 1261 乙型和丙型肝炎病毒蛋白对蛋白酪氨酸激酶信号转导的影响 张忠东, 成军, 钟彦伟, 张树林 1264 RNA 干扰与抗肝炎病毒治疗前景的研究 成军, 刘妍, 王琳, 钟彦伟, 王刚
临床经验	1222 一氧化碳中毒伴筋膜间隙综合征的综合治疗 邹淑杭, 马丽萍, 金镇勋, 贺红, 王一玲, 李冰 1267 胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤 21 例 樊丽琳, 陈东风
病例报告	1143 成人不典型郎格罕组织细胞增生症 1 例 王巍峰, 黄启阳, 王志强, 杨云生 1147 慢性酒精性肝损伤致 Gilbert 综合征样改变 1 例 张文瑾, 王晓峰, 赵景民 1192 小肠血管结构不良 2 例 冯瑞娥, 赵大春, 陈杰
消 息	1080 欢迎订阅 2003 年度世界华人消化杂志 1090 欢迎订阅 2003 年度 World Journal of Gastroenterology® 1130 世界华人消化杂志获得 2001 年度百种中国杰出学术期刊 1155 世界胃肠病学杂志英文版获得 2003-2004 年国家自然科学基金重点学术期刊专项基金资助 1226 WJG 搭建我国消化学基础和临床研究惟一国际交流的平台
封面故事	1138 溃疡性结肠炎的基础和临床研究

# 世界华人消化杂志

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 2003-08-15  
原刊名 新消化病学杂志

总顾问 陈可冀  
黄象谦  
黄志强  
黎介寿  
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

张金哲  
张学庸  
赵东海  
周殿元

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(PJ)》  
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 14010040

50

www.wjgnet.com



• 临床经验 •

# 胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤 21 例

樊丽琳, 陈东风

樊丽琳, 陈东风, 中国人民解放军第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所消化内科 重庆市 400042

项目负责人: 陈东风, 400042, 重庆市, 中国人民解放军第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所消化内科.

收稿日期: 2002-12-23 接受日期: 2003-01-08

## 摘要

目的: 总结胃黏膜相关淋巴瘤的临床特点, 提高诊治水平.

方法: 回顾性分析21例胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤病例资料.

结果: 在本组病例中, 18例以腹痛、食欲不振为主要症状, 2例以出血为首发症状, 另1例主要表现为腹胀、消瘦. 病理分期(Arbor标准) I<sub>E</sub>期11例, II<sub>E</sub>期4例, III<sub>E</sub>期4例, IV<sub>E</sub>期2例. 其中15例行手术治疗, 术后均行抗Hp治疗及化疗, 5a生存率为86.7%, 4例未进行手术及化疗及2例行单纯化疗的患者均于3a内死亡.

结论: 对胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤的早期诊断、手术切除胃原发病灶加抗Hp治疗是提高胃黏膜相关淋巴瘤生存率的关键.

樊丽琳, 陈东风. 胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤21例. 世界华人消化杂志 2003; 11(8):1267-1268

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1267.asp>

## 0 引言

胃是结外淋巴瘤最多见的部位, 英国病理医生 Isaacson 于1983年首先提出胃肠道淋巴瘤来自黏膜相关淋巴组织(mucosa-associated lymphoid tissue, MALT), MALT淋巴瘤属于一种特殊类型的肿瘤, 其准确定义为: 在黏膜和腺体组织发生的、具有边缘区B细胞分化和表型的结外B细胞淋巴瘤. 来源于胃黏膜相关淋巴组织的B细胞淋巴瘤被称为胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤(胃MALT淋巴瘤). 近年来该病的发病率有增加的趋势, 由于该病的早期发现和治疗可以达到临床痊愈, 但其临床表现又缺乏特异性, 故如何早期诊断和治疗是提高该病治愈率和生存期的关键. 我科1990-01/2002-10共收治胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤21例, 现总结诊治经过如下:

## 1 材料和方法

1.1 材料 本组的病例均经过X线等检查、胃镜病理/术后病理检查, 均符合1994年确定的胃MALT淋巴瘤诊断标准, 外周血象、上腹部B超及CT均无异常发现. 男12例, 女9例, 年龄28-68岁, 平均45.8岁. 临床症状主要有中上腹隐痛、恶心、呕吐、消瘦及消

化道出血等, 其中出现上腹痛者占81.8%, 1例表现为右上腹痛、发热, 结合腹部B超, 多次就诊均诊断“胆囊结石”, 直至出现黑便. 胃镜资料及病理: 所有病例均通过胃镜检查明确诊断, 病灶位于胃窦部14例, 胃体5例, 胃底2例, 镜下观察呈黏膜隆起, 表面糜烂或溃疡(单个或多个)19例, 2例为巨大包块. Hp检测采用活检标本快速酶实验及活检标本改良Giemsa染色, 两项均为阳性的才确定有Hp感染. 结果: Hp阳性18例, 占85.7%. 病理免疫组化染色LCA阳性18例, 占85.7%, CD20阳性11例, 占52.4%. 病理分期(Arbor标准) I<sub>E</sub>期11例, II<sub>E</sub>期4例, III<sub>E</sub>期4例, IV<sub>E</sub>期2例.

1.2 方法 全胃切除8例, 胃大部切除7例, 术后均进行抗Hp治疗(方法为羟氨苄青霉素750mg、甲硝唑500mg, 3次/d, 部分病例加奥美拉唑40mg, 2次/d, 连续服用14d), 化疗方案为CHOP. 4例未进行手术及化疗及2例行单纯化疗, 随访21例, 时间2-12a.

## 2 结果

按Ann Arbor分期法, 本组I<sub>E</sub>期11例, 5a生存率为90.9%, II<sub>E</sub>期4例, 1例在起病后第3年死亡, 3例正于随访中, III<sub>E</sub>期4例, 2例随访时间为2a和3a, 另2例于3a内死亡, IV<sub>E</sub>期2例均于2a内死亡. 15例行手术加化疗、抗Hp治疗, 5a生存率为84% (本组病例5a内死亡者病理分期均为II<sub>E</sub>期以上). 4例因各种原因未进行手术及化疗及2例行单纯化疗的患者均于3a内死亡.

## 3 讨论

胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤较为少见, 但近年来发病率有增高趋势. 发病年龄多在50岁以上, 表现与胃癌相似, 出现疼痛、贫血、体重减轻等<sup>[1]</sup>. 其病因尚不甚明了. 大量研究显示, Hp感染可能在胃淋巴瘤的发病机制中起到一定作用. 正常胃黏膜缺乏淋巴样组织, 但Hp长期感染后慢性胃炎出现淋巴滤泡, 并与胃MALT淋巴瘤的发生有密切联系<sup>[2]</sup>, 有研究者认为该肿瘤的发生可能是由Hp感染后形成的一个细胞克隆演化而来, Hp抗原的刺激对该克隆的形成和生长起主要作用, 慢性Hp感染经历多阶段的分子生物学事件最终发展为MALT淋巴瘤<sup>[3, 4]</sup>, 并且有报道根除Hp后胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤消退, 甚至有报道还引起胃外的黏膜相关淋巴组织淋巴瘤一起消退<sup>[5-7]</sup>. 国内外的报道均显示胃MALT淋巴瘤患者的Hp感染率高于其他胃良性病

变, 本组病例结果也与其相符合, Hp 阳性 18 例, 占 85.7 %, 并在术后治疗时予以抗 Hp 治疗, 疗效较佳。但并非所有胃 MALT 淋巴瘤患者均有 Hp 感染, 国外某些研究表明 Hp 阴性的胃 MALT 淋巴瘤存在高 t (11; 18)(q21; q21) 发生率, 且易位阳性的胃 MALT 淋巴瘤更具有侵袭性倾向, 故对于胃 MALT 淋巴瘤的分子生物学特征的检测有利于指导选择临床治疗方案<sup>[8-10]</sup>。

病理分期目前多采用 Ann Arbor 会议标准, 胃黏膜相关淋巴瘤的病理分期对预后有明显影响。在本组病例中, 在治疗方法相同的情况下, 病理分期 I<sub>E</sub>、II<sub>E</sub> 期患者的生存率明显比 III<sub>E</sub> 期、IV<sub>E</sub> 期长, 国外学者有的研究认为对于早期胃黏膜相关淋巴瘤单纯手术切除足够而进展期 (II<sub>E</sub> - IV<sub>E</sub>) 的胃黏膜相关淋巴瘤需结合术前化疗<sup>[11]</sup>。本组研究也表明手术治疗加化疗的患者平均生存期最长。

胃黏膜相关淋巴瘤的传统治疗是手术切除, 近年来由于对 Hp 与胃 MALT 淋巴瘤的关系的进一步认识, 部分学者认为对早期低度恶性的病例首先力争消除 Hp 感染, 如无效再考虑手术治疗。但不少报道认为单纯行抗 Hp 治疗容易因再次感染 Hp 而复发或根除 Hp 后仍残存微小病灶, 治疗后需要观望和等待的阶段<sup>[12]</sup>, 有的学者提出内镜超声在长期的治疗后随访中应起重要作用<sup>[13]</sup>。Radman et al<sup>[14]</sup>对 28 例胃 MALT 淋巴瘤患者研究后认为单纯的化疗是很成功的, 外科手术可只作为一些急诊情况下的治疗手段, 预后主要取决于原发灶的部位及病灶的范围。Park et al<sup>[15]</sup>认为对于没有 Hp 感染证据或根除 Hp 治疗无变化的低度恶性 MALT 淋巴瘤单纯放疗效果也较好。但国内大部分学者认为应尽量切除原发灶, 术后抗 Hp 治疗或联合化疗。本组病例手术切除联合化疗、抗 Hp 治疗的患者生存期明显长于单纯化疗。我们认为对于高度恶性胃 MALT 淋巴瘤, 即使不能行根治术也可行姑息切除术, 术后抗 Hp 治疗联合化疗, 可望延长生存期, 提高生存质量。

#### 4 参考文献

- 1 Cogliatti SB, Schumacher U, Eckert F, Hansmann ML, Takahashi H, Hedderich J, Lennert K. Primary B cell gastric lymphoma: a clinicopathological study of 145 patients. *Gastroenterology* 1991; 101:1159-1170
- 2 Kusic B, Gasparov S, Katicic M, Dominis M, Antica M. Monoclonality in *Helicobacter pylori*-positive gastric biopsies: an early detection of mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma. *Exp Mol Pathol* 2003;74:61-67
- 3 Prskalo M, Sabaric B, Ticak M, Skurla B, Dominis M, Dzebro S, Gasparov S, Colic-Cvrlje V, Naumovski-Mihalic S, Filipec T, Papa B, Ljubanovic D, Presecki V, Katicic M. *Helicobacter pylori* and malignant diseases of the stomach. *Lijec Vjesn* 2002; 124(Suppl 1):57-60
- 4 Boot H, de Jong D. Gastric lymphoma: the revolution of the past decade. *Scand J Gastroenterol* 2002;(Suppl):27-36
- 5 Caletti G, Togliani T, Fusaroli P, Sabattini E, Khodadadian E, Gamberi B, Gobbi M, Pileri S. Consecutive regression of concurrent laryngeal and gastric MALT lymphoma after anti-*Helicobacter pylori* therapy. *Gastroenterology* 2003;124:537-543
- 6 Arima N, Tsudo M. Extragastric mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma showing the regression by *Helicobacter pylori* eradication therapy. *Br J Haematol* 2003;120:790-792
- 7 Valencak J, Trautinger F, Fiebigler WC, Raderer M. Complete remission of chronic plaque psoriasis and gastric marginal zone B-cell lymphoma of MALT type after treatment with 2-chlorodeoxyadenosine. *Ann Hematol* 2002;81:662-665
- 8 Ye H, Liu H, Raderer M, Chott A, Ruskone-Fourmesttraux A, Wotherspoon A, Dyer MJ, Chuang SS, Dogan A, Isaacson PG, Du MQ. High incidence of t (11;18)(q21;q21) in *Helicobacter pylori*-negative gastric MALT lymphoma. *Blood* 2003;101: 2547-2550
- 9 Nakamura S, Matsumoto T, Nakamura S, Jo Y, Fujisawa K, Suekane H, Yao T, Tsuneyoshi M, Iida M. Chromosomal translocation t(11;18)(q21;q21) in gastrointestinal mucosa associated lymphoid tissue lymphoma. *J Clin Pathol* 2003;56:36-42
- 10 Du MQ. Molecular biology of gastric MALT lymphoma: application in clinical management. *Hematology* 2002;7:339-344
- 11 Kelesis NG, Vassilopoulos PP, Bai MP, Agnantis NJ, Avital SR, Rosenthal RJ. Update of the role of surgery in the multimodal treatment of MALT gastric lymphomas. *Anticancer Res* 2002; 22:3457-3463
- 12 Fischbach W, Goebeler-Kolve M, Starostik P, Greiner A, Muller-Hermelink HK. Minimal residual low-grade gastric MALT-type lymphoma after eradication of *Helicobacter pylori*. *Lancet* 2002; 360:547-548
- 13 Yeh HZ, Chen GH, Chang WD, Poon SK, Yang SS, Lien HC, Chang CS, Chou G. Long-term follow up of gastric low-grade mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma by endosonography emphasizing the application of a miniature ultrasound probe. *J Gastroenterol Hepatol* 2003;18:162-167
- 14 Radman I, Kovacevic-Metelko J, Aurer I, Nemet D, Zupancic-Salek S, Bogdanic V, Sertic D, Masic M, Pulanic R, Gasparovic V, Labar B. Surgical resection in the treatment of primary gastrointestinal non-Hodgkin's lymphoma: retrospective study. *Croat Med J* 2002;43:555-560
- 15 Park HC, Park W, Hahn JS, Kim CB, Lee YC, Noh JK, Suh CO. Low grade MALT lymphoma of the stomach: treatment outcome with radiotherapy alone. *Yonsei Med J* 2002;43:601-606



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](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

