

• 临床探讨 •

肝癌衍生生长因子和血管内皮生长因子在对肝外胆管癌患者血清中的诊断价值

谭 锐, 邓子如, 丁小花, 张国旗

(湖北省孝感市云梦县中医院消化内科 432500)

摘 要:目的 研究血清中肝癌衍生生长因子(HDGF)及血管内皮生长因子(VEGF)对肝外胆管癌的诊断价值。方法 选取该院 2015 年 6 月至 2016 年 3 月收治的 50 例肝外胆管癌患者作为肝外胆管癌组,另选取 50 例健康人作为对照组,通过酶联免疫吸附试验(ELISA)检测 2 组血清中 HDGF 和 VEGF 的表达水平,并通过受试者特征曲线(ROC 曲线)分析两者对肝外胆管癌患者的诊断价值。结果 肝外胆管癌组血清中 HDGF 表达水平显著高于对照组,VEGF 表达水平显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。血清中 HDGF 和 VEGF 诊断肝外胆管癌敏感性分别为 65.89% 和 81.13%,特异性分别为 87.66% 和 44.67%。结论 HDGF 和 VEGF 联合检测可优势互补,提高对肝外胆管癌的诊断价值。

关键词:肝癌衍生生长因子; 血管内皮生长因子; 肝外胆管癌; 诊断价值

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.22.053 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2017)22-3411-02

肝外胆管癌属恶性肿瘤之一,近年来发病率有一定增长^[1]。该疾病好发于胆管上皮,但起病较为隐匿,患者常至晚期黄疸显现才进行干预和治疗,但为时已晚,恢复概率几乎为零^[2],即使切除肿瘤,仍存在较大的复发可能性^[3]。因此,为提高治疗肝外胆管癌的有效率,前期对肝外胆管癌的诊断显得尤为重要。本研究选取本院 2015 年 6 月至 2016 年 3 月收治的 50 例肝外胆管癌患者,对血清中肝癌衍生生长因子(HDGF)及血管内皮生长因子(VEGF)对肝外胆管癌的诊断价值进行研究。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般临床 选取本院 2015 年 6 月至 2016 年 3 月收治的 50 例肝外胆管癌患者作为肝外胆管癌组,另选取 50 例健康人作为对照组。分别收集 2 组患者的静脉血,血清分离后保存于一 80 ℃ 环境。

1.2 方法 HDGF 的检测使用 HDGF 抗体(由圣克鲁斯生物技术有限公司生产)包被 HDGF 试剂盒(由上海瓦兰生物科技有限公司生产)。VEGF 的检测使用 VEGF 试剂盒(由上海酶联生物科技有限公司生产)。按说明书进行试验。

1.3 统计学处理 对采用 SPSS18.0 统计学软件进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。采用受试者特征曲线(ROC 曲线)确定 HDGF 及 VEGF 的诊断效能,并计算其敏感性、特异性。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患者血清中 HDGF 的表达水平 肝外胆管癌组血清中 HDGF 表达水平为 (171.12 ± 126.32) pg/mL,显著高于对照组的 (70.14 ± 52.98) pg/mL,差异有统计学意义($t = 5.21, P < 0.05$)。

2.2 2 组血清中 VEGF 的表达水平 肝外胆管癌组血清中 VEGF 表达水平为 (1.51 ± 0.09) pg/mL,显著高于对照组的 (0.79 ± 0.56) pg/mL,差异有统计学意义($t = 8.98, P < 0.05$)。

2.3 HDGF 和 VEGF 的诊断效能 以约登指数最高的界值确定 HDGF 和 VEGF 的敏感性及特异性。HDGF 和 VEGF 诊断肝外胆管癌的曲线下面积分别为 0.78 和 0.62,敏感性分别为 65.89% 和 81.13%,特异性分别为 87.66% 和 44.67%。

3 讨 论

肝外胆管癌病死率极高,严重危害着人类健康^[4]。其病因病理暂不明确,且起病时不容易被发现,因此较多患有肝外胆管癌的患者常在晚期才被确诊,此时再行手术预后较差。肝外胆管癌可通过化疗、放疗、手术等手段进行治疗,但其复发率较高,易扩散,难以完全控制其发生发展,也难以得到完全根治^[5]。目前,仍无手段有效提高患者术后恢复率及生存率^[6]。本研究选取本院 2015 年 6 月至 2016 年 3 月收治的 50 例肝外胆管癌患者作为肝外胆管癌组,并选取 50 例健康人作为对照组,检测 2 组患者血清中的 HDGF 和 VEGF 水平。

HDGF 提取自肿瘤细胞,在肿瘤细胞中表达水平较高,主要存在于细胞核中,可促进血管生成进而使得肿瘤恶化^[7]。已有文献表明,HDGF 能够促使肝外胆管癌转移,使得细胞凋亡,说明患者预后较差与 HDGF 有紧密联系。此外,HDGF 对根治术后肝外胆管癌的再次复发有影响^[8]。本研究结果显示,肝外胆管癌组血清中 HDGF 表达水平显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明 HDGF 的表达水平可作为诊断肝外胆管癌的重要依据。有学者提出,中和 HDGF 能降低其表达,并能极大程度扼制肝外胆管癌的转移和复发。VEGF 主要存在于细胞质中,能够促血管生成因子,恶性肿瘤的转移会引起其高表达,严重影响患者的术后恢复。本研究结果显示,肝外胆管癌组血清中 VEGF 表达水平显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明 VEGF 也可作为诊断肝外胆管癌的重要指标。有研究表明,血管生成可能导致肿瘤扩散,因此可通过控制肝外胆管癌的血管生成来治疗该疾病,控制 VEGF 的表达对肝外胆管癌患者预后可能有效。本研究结果显示,血清中 HDGF 和 VEGF 诊断肝外胆管癌敏感性分别为 65.89% 和 81.13%,特异性分别为 87.66% 和 44.67%,提示 HDGF 和 VEGF 是肝外胆管癌发展进程中的重要因素,检测两者表达水平均可作为肝外胆管癌诊断的有效手段^[9]。

有学者表示,若 HDGF 表达水平较高,一定程度上可协同提高 VEGF 的表达水平^[10]。本研究通过检测血清 HDGF 联合 VEGF 表达能力,观察其对肝外胆管癌患者的检出率。研究结果表明,两者表达水平呈正相关,VEGF 的敏感性更高,而

血清中 HDGF 的特异性更高,说明 HDGF 和 VEGF 联合检测可优势互补,提高肝外胆管癌患者辅助诊断的价值。

参考文献

- [1] Egeland NG, Lunde S, Jonsdottir K, et al. The role of MicroRNAs as predictors of response to tamoxifen treatment in breast cancer patients[J]. Int J Mol Sci, 2015, 16(10): 24243-24275.
- [2] 邢春华, 陈宏伟, 崔兴宇. 表观扩散系数和 MRI 体素内不相干运动参数值在肝外胆管癌病理分级中的价值[J]. 中华放射学杂志, 2015, 49(12): 917-921.
- [3] Schreiber R, Mezencev R, Matyunina LV, et al. Evidence for the role of microRNA 374b in acquired cisplatin resistance in pancreatic cancer cells[J]. Cancer Gene Ther, 2016, 23(8): 241-245.
- [4] Zhou JC, Teng RY, Wang QC, et al. Endocrine resistance in breast cancer: Current status and a perspective on the roles of miRNAs (Review) [J]. Oncol Lett, 2013, 6(2): 295-305.
- [5] Tsai LL, Yu CC, Lo JF, et al. Enhanced cisplatin resistance in oral-cancer stem-like cells is correlated with up-regulation of excision-repair cross-complementation group

1[J]. J Dental Sci, 2012, 7(2): 111-117.

- [6] Li FY, Ren XB, Xie XY, et al. Meta-analysis of excision repair cross-complementation group 1 (ERCC1) association with response to platinum-based chemotherapy in ovarian cancer[J]. Asian Pac J Cancer P, 2013, 14(12): 7203-7206.
- [7] 杨建锋, 金杭斌, 谢璐, 等. 应用蛋白组学技术筛选肝外胆管癌胆汁肿瘤标志物的初步研究[J]. 中华消化内镜杂志, 2016, 33(11): 784-787.
- [8] Li Y, Hu P, Cao Y, et al. Predicting the outcome of platinum-based chemotherapies in epithelial ovarian cancer using the 8092C/A polymorphism of ERCC1: a meta-analysis[J]. Biomarkers, 2014, 19(2): 128-134.
- [9] 刘长征, 刘卫, 李静静, 等. 肝内及肝外胆管癌组织表达上调 microRNAs 表达谱的鉴定[J]. 中华肝胆外科杂志, 2012, 18(6): 466-469.
- [10] Dy GK, Bogner PN, Tan W, et al. Phase II study of peri-operative chemotherapy with cisplatin and pemetrexed in Non-Small-Cell lung cancer[J]. J Thorac Oncol, 2014, 9(2): 222-230.

(收稿日期: 2017-05-09 修回日期: 2017-07-16)

• 临床探讨 •

全身麻醉复合硬膜外麻醉对老年患者肿瘤切除术麻醉苏醒期谵妄及术后谵妄的影响

马新军

(青海省西宁市第二人民医院麻醉科 810000)

摘要:目的 研究全身麻醉复合硬膜外麻醉对老年患者肿瘤切除术麻醉苏醒期谵妄及术后谵妄的影响。方法 选取 2015 年 5 月至 2016 年 5 月该院收治的肿瘤切除术患者 130 例,按照随机数字表法将患者分为研究组和对照组,每组 65 例。对照组给予单纯全身麻醉,研究组给予全身麻醉复合硬膜外麻醉,比较 2 组术中出血量、手术时间、苏醒时间、拔管时间、瑞芬太尼用量、异丙酚用量、苏醒期谵妄发生率和术后谵妄发生率。结果 2 组手术时间和术中出血量比较差异无统计学意义($P>0.05$);研究组苏醒时间和拔管时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组芬太尼、异丙酚用量均明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组苏醒期谵妄发生率和术后谵妄发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 全身麻醉复合硬膜外麻醉应用于老年患者肿瘤切除术能降低麻醉药物用量,降低谵妄发生率,有利于患者康复。

关键词:全身麻醉; 硬膜外麻醉; 老年; 肿瘤; 谵妄

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.22.054 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-9455(2017)22-3412-03

苏醒期谵妄是指患者在麻醉苏醒后立即发生或在麻醉恢复室中发生的抑郁或躁动状态,是患者预后不佳的重要危险因素^[1]。术后谵妄是指手术后持续性谵妄或者麻醉苏醒期后再次出现的意识障碍。术后谵妄多发生于术后第 1 天,3 d 预后则较少发生。谵妄是影响患者预后的重要危险因素,会增加并发症的发生率,不利于患者康复^[2-3]。国外研究显示,术后谵妄发生率约为 10%~60%,麻醉苏醒期谵妄发生率约为 4.7%~37%^[4]。肿瘤切除术对患者伤害较大,容易引起围手术期应激反应,合适的麻醉药物或麻醉方式能有效降低手术应激反应发生,减少麻醉期或术后谵妄的发生率^[5]。因此,本研究试图探讨全身麻醉复合硬膜外麻醉对老年患者肿瘤切除术麻醉苏醒期谵妄及术后谵妄的影响,为临床麻醉提供依据。

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 5 月至 2016 年 5 月本院收治的肿瘤切除术患者 130 例。纳入标准:年龄大于或等于 60 岁,无意识障碍,无精神病史,美国麻醉医师协会(ASA)分级为 I~II 级。排除标准:术中中心静脉压降低超过 30%,持续时间大于 5 min;失血量大于或等于 1 500 mL;贝克抑郁量表评分大于或等于 8 分。按照随机数字表法将患者分为研究组和对照组。研究组 65 例;男 35 例,女 30 例;年龄 60~85 岁,平均(72.4±3.1)岁;肺部肿瘤 25 例,胃肠道肿瘤 30 例,腹膜后肿瘤 10 例。对照组 65 例;男 34 例,女 31 例;年龄 60~85 岁,平均(72.2±2.4)岁;肺部肿瘤 26 例,胃肠道肿瘤 30 例,腹膜后