Pca发生雄激素依赖性转变可能与NCoR表达下降有关。在Pca不同分级中，NCoR表达情况显示：Gleason评分越高，NCoR表达的阳性率越低，组间差异有显著意义。对于Pca不同分期，D期Pca的NCoR表达丢失率也较C、B、A期明显增高，对比组间的差别具有显著性。可见，随着肿瘤分级、分期的升高，NCoR表达的丢失率也随之升高，表明NCoR表达的丢失还与Pca的分级、分期相关。高表达AR，将增加AIPC细胞对低浓度雄激素的敏感性[8]，而失去NCoR的表达，AR对配体的需求更加减少，AR反常活化，癌细胞失去对转录的正常调控，导致癌细胞在极低浓度的雄激素环境下仍能无限制的增殖。Osborne等[9]研究乳腺癌还发现：NCoR表达下降，即可出现内分泌治疗抵抗，肿瘤开始进展。这从另一个侧面证实NCoR表达的丢失可能参与了Pca雄激素非依赖性的转变过程。

总之，NCoR表达下降可能与Pca雄激素依赖性的转变密切相关，因此，进一步深入研究NCoR的作用途径和缺失产生的真正原因，以及辅活化子-辅阻遏子开关的调控机制，开发增强NCoR表达和作用的药物，可能对提高晚期Pca的治疗水平具有一定的意义。

参考文献：

[1] 孙颖浩，高 旭. 激素非依赖性前列腺癌及其诊断[J]. 中华泌尿外科杂志，2000，21(5)：316－318.
[2] WASELENKO J K, DAWSON N A. Management of progressive metastatic prostate cancer[J]. Oncology (Huntingt), 1997, 11(10): 1551－1560.
[3] HUGGINS C, HODGES C V. Studies on prostatic cancer: I. The effect of castration, of estrogen and of androgen injection on serum phosphatases in metastatic carcinoma of the prostate. 1941[J]. J Urol, 2002, 168(1): 9－12.
[4] HEINZEL T, LAVINSKY R M, MULLEN T M, *et al*. A complex containing N-CoR, mSin3 and histone deacetylase mediates transcriptional repression[J]. Nature, 1997, 387(6628): 43－48.
[5] YU X, LI P, ROEDER R G, *et al*. Inhibition of androgen receptor-mediated transcription by amino-terminal enhancer of split[J]. Mol Cell Biol, 2001, 21(14): 4614－4625.
[6] CHENG S, BRZOSTEK S, LEE S R, *et al*. Inhibition of the dihydrotestosterone-activated androgen receptor by nuclear receptor corepressor[J]. Mol Endocrinol, 2002, 16(7): 1492－1501.
[7] HUANG Z Q, LI J, WONG J. AR possesses an intrinsic hormone-independent transcriptional activity[J]. Mol Endocrinol, 2002, 16(5): 924－937.
[8] GREGORY C W, JOHNSON R T Jr., MOHLER J L, *et al*. Androgen receptor stabilization in recurrent prostate cancer is associated with hypersensitivity to low androgen[J]. Cancer Res, 2001, 61(7): 2892－2898.
[9] OSBORNE C K, BARDOU V, HOPP T A, *et al*. Role of the estrogen receptor coactivator AIB1 (SRC-3) and HER-2/neu in tamoxifen resistance in breast cancer[J]. J Natl Cancer Inst, 2003, 95(5): 353－361.

（编辑 薛国文）

文章编号：1000-5404(2006)03-0249-01

个案与短篇

新入伍士兵认知功能与训练成绩的相关研究

汪 洪，陈志勇，王文富，刘诗翔 （成都军区昆明总医院神经内科，昆明 650032）

为了解新入伍士兵在军事训练和认知活动中的表现，对2003年新入伍的146名战士进行了部分认知功能的评价，同时对军事训练成绩进行考核，对二者之间关系进行了初步探讨，现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

为某部146例新入伍战士，男性110例，女性36例，平均年龄(19.4±1.2)岁，来自炮兵指挥、电子对抗、有线通讯和装甲等分队，军事专业训练和成绩考核由连队组织完成，训练和考核的具体内容由各部队按专业训练纲要规定内容进行，成绩均采用百分制评定。根据训练成绩水平，将受试对象分为3组，A组(成绩90分以上)：51例；B组(成绩80～89分)：48例；C组(成绩80分以下)：47例。

1.2 方法

采用数字译码(Digit Symbol)1：为一测试表，此表列有一系列数字及相联系的符号，先给被试者练习20 s，然后开始记时在表内尽快依次逐一填写相应译码，每正确1个得1分。数字跨度(Digit Span)1：分顺序和倒序两部分。主试者以每秒1个数字的速度依次读出3～9位数字系列，要求被试者立即按顺序或倒序复述所听到的数字系列，每正确一系列2分，满分28分。

（下转252页）

基金项目：成都军区医药卫生科研课题(01B011)
Supported by the Medicine and Hygiene Scientific Research of Chengdu Military Command Area(01B011)
作者简介：汪 洪(1959－)，男，云南省昆明市人，副主任医师，主要从事神经病学与神经心理学方面的研究，发表论文20余篇。电话：(0871)4074606
收稿日期：2005-01-09；修回日期：2005-05-02

种不利就明显的表现出来，主要表现在患者神经功能恢复明显的差、缺血性事件发生率明显的增高。而在起病后7、10 d进行降压治疗，神经功能的恢复明显的好、而缺血事件的发生也明显的少。所以我们的观察认为急性卒中的患者在卒中后7～10 d进行降压治疗是比较合适的。

当然，急性卒中的血压管理问题还要因人、因病（如患者有无其他危险因素、有无并发症）而异，只有个体化的治疗才是最好的治疗。

参考文献：

[1] ADAMS H, ADAMS R, DEL ZOPPO G, *et al*. Guidelines for the early management of patients with ischemic stroke: 2005 guidelines update a scientific statement from the stroke council of the American Heart Association/American Stroke Association[J]. Stroke, 2005, 36(4): 916－923.

[2] EAMES P J, ROBINSON T G, PANERAI R B, *et al*. The systemic haemodynamic and cerebral autoregulatory effects of bendrofluazide in the subacute post-stroke period[J]. J Hypertens, 2004, 22(10): 2017－2024.

[3] TSIVGOULIS G, SPENGOS K, VEMMOS K N. Blood pressure in acute stroke and its prognostic value[J]. Stroke, 2004, 35(8): 1786－1787.

[4] INGALL T J. Use of antihypertensive agents in the management of patients with acute ischemic stroke[J]. Neurology, 2005, 64(2): 401－402.

[5] 翟 明，陈文利，董曼丽. 高血压性脑梗塞急性期降血压不当导致病情加重36例临床分析[J]. 云南医药，2003，24(2)：101－102.

[6] LINDENAUER P K, MATHEW M C, NTULI T S, *et al*. Use of antihypertensive agents in the management of patients with acute ischemic stroke[J]. Neurology, 2004, 63(2): 318－323.

[7] 王拥军. 各国已发表指南中有关脑卒中早期血压调控的要求[J]. 国外医学：脑血管病论坛，2003，1(1)：34－36.

（编辑 陈聪连）

（上接249页）

视觉持留记忆（visual retention, VR）1：为一列测试图。先向被试者展示其中1图10 s，然后再展示4个图形，其中一个与第1次展示的完全相同，其余3幅与其相似，但略有不同。要求被试者在10 s内识出与第1次展示相同的图形，正确1次1分，满分10分。目标追踪（pursuit aiming, PA）1：被试者用1只铅笔在60 s内以尽可能快的速度在排列规整有序的圆圈内打点，点要清晰可见，但不能触及圆圈的边，共测试2次，计算其2次正确打点之和。提转敏捷度（manual dexterity, MD）1：在一块板上有48个方孔（横向12个，纵向4个），每孔可嵌进一底为方形，顶为圆形的半白半黑的栓子，被试者分别用习惯用手及非习惯用手在各自30 s内，以尽可能快的速度将栓子从孔中取出，然后在水平位置提转180°，再次将栓子放回孔内。正确1次记1分，按习惯和非习惯用手记分，满分为96分。以个别进行的方式测试，全部测验完成时间约20 min。个人心理评估结果对各受评估对象所在单位领导保密，心理测验人员不参与专业训练成绩的评定。

1.3 统计学处理

结果采用SPSS 10.0软件包进行线性相关、方差分析。

2 结果

2.1 军事专业训练成绩与认知测验成绩的相关性

结果显示目标追踪、数字译码和视觉持留3项认知测验得分与军事专业训练成绩的相关有极显著的统计学差异 $r=0.396$，$r=0.47$，$r=0.253$（$P<0.01$）；同时，视觉持留与目标追踪、数字译码及提转敏捷之间有显著的正相关 $r=0.223$，$r=0.358$，$r=0.200$（$P<0.01$）；数字译码与目标追踪、提转敏捷之间也呈显著的正相关 $r=0.408$，$r=0.242$（$P<0.01$）；目标追踪和提转敏捷之间有呈显著的正相关（$r=0.0.189$，$P<0.05$）。

2.2 不同训练成绩组之间比较

对不同训练水平组之间认知功能水平进行比较（表1），结果显示3组间在数字译码、视觉持留和目标追踪等测验的得分及训练成绩有显著性差异，训练成绩优秀组分数高于其他组。

表1 不同训练成绩组之间认知测验平均得分（$\bar{x}\pm s$）

项目	组别			F	P
	A(n=51)	B(n=48)	C(n=47)		
数字译码	61.47±15.15	57.06±15.05	50.79±12.56	6.83	0.001
数字跨度	17.69±3.00	17.69±3.00	17.68±3.85	5.04E－05	1.000
视觉持留记忆	8.20±1.67	7.92±1.65	7.17±2.00	4.31	0.015
目标追踪	212.33±33.11	203.52±42.28	178.85±36.77	10.36	0.000
提转敏捷度	40.47±5.47	41.95±5.65	41.85±5.98	0.74	0.929
专业训练	97.80±3.01	87.71±2.29	73.65±7.81	292.43	0.000

3 讨论

本研究表明军事专业训练成绩与目标追踪、数字译码和视觉持留3项认知测验的得分呈明显正相关；同时训练成绩优秀者认知测验的得分也显著高于训练成绩中等和一般者，表明运动反应的速度、协调性、手精细运动和视空间记忆和操作与军事训练活动有内在的紧密联系，军事专业训练需多种认知活动参与。国外学者研究发现[2]，心理测验成绩与军事训练的成果有一定相关，认知功能及应激耐受、社会适应与训练结果有显著相关，本研究结果与之相近。认知功能评定可用于士兵的选拔条件之一。本研究中多项测验之间有显著的正相关，可进一步筛选出敏感有效的测验作为今后选拔测试工具。

关键词：军事训练；认知；训练成绩

中图法分类号：R821.3 **文献标识码**：B

参考文献：

[1] 梁友信. 介绍WHO推荐的神经行为核心测验组合[J]. 工业卫生与职业病，1987，13(6)：331－339.

[2] HARTMANN E, SUNDE T, KRISTENSEN W, *et al*. Psychological measures as predictors of military training performance[J]. J Pers Assess, 2003, 80(1): 87－98.

（编辑 薛国文）