物,共同表达于肿瘤细胞中[8]。Setala 等[9]在 A431 细胞株中观察到,在细胞膜表面的微绒毛和胞膜皱褶中,存在 Ezrin 蛋白和 CD44 的协同表达。在结肠癌细胞中,Ezrin 能与 CD44v6 细胞内的羧基端连接而引起细胞结构改变,并使细胞骨架蛋白的构象和分布发生改变,由此改变肿瘤细胞的转移和侵袭能力。此外,Ezrin 蛋白还能通过与肿瘤细胞表面的转移信号产生协同放大等相互作用,影响胞内信号转导的平衡,参与调控肿瘤的生长与转移[10]。

总之,Ezrin 可能在骨肉瘤的发生、发展和转移中起到重要作用,Ezrin 在骨肉瘤细胞的阳性表达可能影响到肿瘤转移的全过程。针对骨肉瘤的基因治疗、免疫治疗、靶向治疗等综合性治疗,将会是提高临床疗效的有效手段[11]。Ezrin 极可能成为将来治疗肿瘤的关键突破点,深入对 Ezrin 的研究可能对今后肿瘤转移的机制研究和临床治疗提供有意义的指导。

[参考文献]

[1] Park HR, Jung WW, Bacchini P, et al. Ezrin in osteosarcoma: comparison between conventional high-grade and central low-grade osteosarcoma[J]. Pathol Res Pract, 2006, 202(7): 509 - 515.

[2] Yu Y, Khan J, Khanna C, et al. Expression profiling identifies the cytoskeletal organizer ezrin and the developmental homeoprotein Six-1 as key metastatic regulators[J]. Nat Med, 2004, 10(2): 175 - 181.

[3] Khanna C, Wan X, Bose S, et al. The membrane-cytoskeleton linker ezrin is necessary for osteosarcoma metastasis[J]. Nat Med, 2004, 10(2): 182 - l86.

[4] Krishnan K, Bruce B, Hewitt S, et al. Ezrin mediates growth and survival in Ewing's sarcoma through the AKT/mTOR, but not the MAPK, signaling pathway[J]. Clin Exp Metastasis, 2006, 23(3-4): 227 - 236.

[5] Sneddon WB, Syme CA, Bisello A, et al. Activation-independent parathyroid hormone receptor internalization is regulated by NHERF1 (EBP50)[J]. J Biol Chem, 2003, 278(44): 43787 - 43796.

[6] Ferrari S, Zanella L, Alberghini M, et al. Prognostic significance of immunohistochemical expression of ezrin in non-metastatic high-grade osteosarcoma[J]. Pediatr Blood Cancer, 2008, 50(4): 752 - 756.

[7] 张 伟,曾 静,郭乔楠. 两种人抗失巢凋亡骨肉瘤细胞模型建立方法的比较[J]. 局解手术学杂志, 2010,19(2): 77-79.

[8] Wan X, Mendoza A, Khanna C, et al. Rapamycin inhibits ezrin-mediated metastatic behavior in a murine model of osteosarcoma[J]. Cancer Res, 2005, 65(6): 2406 - 2411.

[9] Setala L, Lipponen P, Tammi R, et al. Expression of CD44 and its variant isoform v3 has no prognostic value in gastric cancer[J]. Histopathology, 2001, 38(1): 13 - 20.

[10] 阙祥勇,李新志. Ezrin 蛋白与骨肉瘤相关性研究进展[J]. 广东医学,2011,32(6):801 - 803.

[11] 张伟滨. 骨肉瘤生物治疗基础研究的现状[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志,2008,15 (2): 101 - 104.

(编辑:雷 艳)

·个案与短篇·

义眼台植入术后眶脂肪完全萎缩 1 例

蒋 炜,韩 非,段烈英 (成都军区总医院眼科,四川 成都 610083)

[关键词] 义眼台;眶脂肪萎缩;手术
[中图分类号] R779.64 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2012)03-0257-01

义眼台植入术大多并发结膜、巩膜裂开、义眼台暴露[1-2]、浅结膜囊、感染等,而眶脂肪萎缩发生比较少。为了积累临床资料,现将我院 2009 年 5 月收治的 1 例义眼台植入术后眶脂肪完全萎缩患者的诊治情况报告如下。

1 资料与方法

患者男,21 岁。5 年前因外伤致左眼球摘除,为行整形来我院,查体:左眼浅结膜囊,眼球缺如,眼外肌运动不明显。术前检查完善后,在局麻下行左眼浅结膜囊成形及羟基磷灰石义眼台植入,术中无法找到眼外肌,羟基磷灰石义眼台植入后,用 6/0 可吸收缝线间断褥式缝合筋膜,8/0 可吸收缝线缝合结膜,结膜囊涂红霉素眼膏,安置临时义眼,加压包扎。术后 48 h 拆除绷带,取出临时义眼。术后 1 个月复查,结膜愈合好,未见义眼台暴露,安置美容义眼,安置义眼后角膜突度计检查 15/15 mm(眶外缘距离 105 mm),左眼睑裂高 11 mm,患者较满意。术后 6 个月,患者再次来院要求整形,查体:左眼睑裂明显变小(高 7 mm),义眼明显凹陷,安置义眼后角膜突度计检查 15/12 mm(眶外缘距离 105 mm),诊断为义眼台植入术后脂肪萎缩。故再次行左眼眶填充术,在局麻下,横行切开左眼上穹窿部结膜约 1.5 cm,钝性分离眶内组织并探查,发现眶脂肪明显减少,仅少许疏松组织。将羟基磷灰石切割成数个小块,放入原义眼台后方,直至眼眶饱满,8/0 可吸收缝线分层间断缝合筋膜、连续褥式缝合结膜,加压包扎。

(下转第 260 页)

[收稿日期] 2012-02-25 [修回日期] 2012-03-12

酮系统(RAAS)的作用,在 CHF 代偿过程中发挥重要作用,且 BNP 在早期 CHF 患者血浆中的含量就已增加,因此可将 BNP 作为诊断 CHF 的一个敏感指标[8]。

黄连素能增强心力衰竭模型动物的心肌收缩力及改善血管舒缩功能[4-6],但其抗心衰机制不明。因此本研究观察黄连素治疗慢性心力衰竭模型大鼠的血清 TNF-α、BNP 以及 iNOS 基因表达的变化,为阐明黄连素抗心衰机制提供依据。采用腹腔注射阿霉素以建立慢性心力衰竭大鼠模型,共 20 只 SD 大鼠心力衰竭模型建立成功。通过超声心动图及血清 BNP 检测证实,SD 大鼠左室舒张末径和左室收缩末径增大,左室射血分数降低,且血清 BNP 显著升高。

本研究显示,黄连素具有降低慢性心力衰竭大鼠血清 BNP、TNF-α 水平以及抑制 iNOS 基因表达的作用,推测黄连素抗心衰作用与该作用有关。由于血液 TNF-α 的升高可因心衰的发生引起,也可促进心衰的发展,黄连素可能通过降低 TNF-α 水平、抑制 iNOS 基因表达,减少 NO 促进心衰发展的作用,其可能是黄连素抗心衰的机制之一,该结论有待进一步研究证实。

[参考文献]

[1] Tziakas D, Chalikias G, Parissis JT, et al. Prolonged activation of tumor necrosis factor (TNF)-alpha and its soluble receptors in chronic heart failure patients both in the compensated and decompensated state. Interplay between their levels and metalloproteinase-3 [J]. Eur Cytokine Netw, 2004, 15(3): 231 – 239.

[2] Sola S, Mir MQ, Lerakis S, et al. Atorvastatin improves left ventricular systolic function and serum markers of inflammation in nonischemic heart failure[J]. J Am Coll Cardiol, 2006, 47(2): 332 – 337.

[3] Mousa SA, Goncharuk O, Miller D. Recent advances of TNF-alpha antagonists in rheumatoid arthritis and chronic heart failure[J]. Expert Opin Biol Ther, 2007, 7(5): 617 – 625.

[4] Na T, Dai DZ, Tang XY, et al. Upregulation of leptin pathway correlates with abnormal expression of SERCA2a, phospholamban and the endothelin pathway in heart failure and reversal by CPU86017[J]. Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol, 2007, 375(1): 39 – 49.

[5] Zhang XD, Ren HM, Liu L. Effects of different dose berberine on hemodynamic parameters and $[Ca^{2+}]i$ of cardiac myocytes of diastolic heart failure rat model[J]. Zhongguo Zhong Yao Za Zhi, 2008, 33(7): 818 – 821.

[6] Li Y, Chen X, Liu H, et al. Effects of ginseng total saponins with berberine on plasma brain natriuretic peptide and Ca^{2+} concentration in experimental rats with chronic congestive heart failure[J]. Zhongguo Zhong Yao Za Zhi, 2009, 34(3): 324 – 327.

[7] 钟国强,马国添,刘唐威,等. 腹腔注射阿霉素建立扩张型心肌病大鼠模型的方法学改进[J]. 基础医学与临床, 2007, 27(11): 1289 – 1292.

[8] Clerico A, Fontana M, Ripoli A, et al. Clinical relevance of BNP measurement in the follow-up of patients with chronic heart failure[J]. Adv Clin Chem, 2009, 48: 163 – 179.

[9] Wheeler DG, Barrett CF, Groth RD, et al. CaMKII locally encodes L-type channel activity to signal to nuclear CREB in excitation-transcription coupling[J]. J Cell Biol, 2008, 183(5), 849 – 863.

[10] Tilleux S, Hermans E. Down-regulation of astrocytic GLAST by microglia-related inflammation is abrogated in dibutyryl cAMP-differentiated cultures[J]. J Neurochem, 2008, 105(6): 2224 – 2236.

[11] Razavi HM, Hamilton JA, Feng Q. Modulation of apoptosis by nitric oxide: implications in myocardial ischemia and heart failure[J]. Pharmacol Ther, 2005, 106(2): 147 – 162.

[12] Rastaldo R, Pagliaro P, Cappello S, et al. Nitric oxide and cardiac function[J]. Life Sci, 2007, 81(10): 779 – 793.

(编辑:余汇洋)

(上接第 257 页)

2 结果

术后 24 h 拆除绷带,术后 1 个月复查,一块羟基磷灰石(3 mm × 2 mm)游走至左眼右上方球结膜下,取出,余结膜切口愈合好,未见义眼台暴露,眼眶饱满,安置义眼后角膜突度计检查 15/14 mm(眶外缘距离 105 mm),左眼睑裂高 10 mm,患者满意。随访观察 1 年,未再发生义眼台后退,结膜无开裂。

3 讨论

本例患者在植入义眼台后,眶脂肪逐渐萎缩,导致植入的义眼台后退,影响外观,如果换用较大的义眼,则可能由于义眼过重,长期压迫下睑导致睑外翻,且手术损伤大更易发生并发症。因此,我们采用在原义眼台后另外再填充羟基磷灰石。手术切口应该选择在结膜囊较深的位置,以避免瘢痕收缩致浅结膜囊,也可以防止伤口愈合不良,使得原义眼台暴露。新植入物放在原义眼台后方或侧后方,可防止其与结膜接触使结膜开裂,另外,也可尽量保证结膜面的光滑平整,有利于安置义眼。由于植入的羟基磷灰石是数个碎块,早期未血管化时,可在眼内移动,此例患者再次手术后 1 个月复查,就发现一块羟基磷灰石游走至右上方球结膜下。眶脂肪是眼眶内的重要填充物,外伤、手术、植入的异物均可能导致其吸收,从而影响眼眶的饱满程度,手术时应尽量避免过度损伤眶脂肪。

[参考文献]

[1] 梁衍麟. 羟基磷灰石义眼台植入术后暴露原因分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2011, 13(12): 139 – 140.

[2] 林 伟,樊映川,罗又蓉. 羟基磷灰石义眼台植入后暴露原因分析及处理[J]. 眼外伤职业眼病杂志(附眼科手术), 2010, 32(6): 453 – 455

(编辑:周小林)