DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.03.011

APP异常代谢途径的研究、AD发病分子和细胞水平的机制研究、药物筛选及药物的作用机制研究。在以往的研究中，APP转基因细胞得到了广泛的应用，如Wolozin等[11]利用野生型和突变型APP转染的PC12细胞观察到突变型APP转染细胞在撤去NGF后细胞凋亡明显高于野生型APP转染细胞。

参考文献：

[1] Hendriks L, Van-Broeckhoven C. A beta A4 amyloid precursor protein gene and Alzheimer's disease[J]. Eur J Biochem, 1996, 237(1): 6—15.

[2] Mullan M, Crawford F, Axelman K, *et al*. A pathogenic mutation for probable Alzheimer's disease in the APP gene at the N-terminus of beta-amyloid [J]. Nature Genet, 1992, 1(2): 345—347.

[3] Cai X D, Golde T E, Younkin S G. Release of excess amyloid β protein from a mutant amyloid β protein precursor[J]. Science, 1993, 259(2): 514—516.

[4] Maestre G E, Tate B, Majocha R E, *et al*. Cell surface extensions associated woth overexpression of Alzheimer β/A4 amyloid[J]. Brain Res, 1992, 599(1): 64—72.

[5] Gustafsson M K S, Wikgren M C. Release of neurosecretory material by protrusions of bounding membranes extending through the axolemma in Diphyllobothrium (Cestoda)[J]. Cell Tissue Res, 1981, 220(2): 473—479.

[6] Scharrer B, Wurzelman S. Protrusions of bounding membranes of neurosecretory granules[J]. Cell Tissue Res, 1977, 184(1): 79—85.

[7] Busser J, Geldmacher D S, Hernup K. Ectopic cell cycle proteins predict the sites of neuronal cell death in Alzheimer's disease brain[J]. J Neurosci, 1998, 18(8): 2801—2807.

[8] McShea A, Harris P L, Webster K R, *et al*. Abnormal expression of the cell cycle regulators P16 and CDK4 in Alzheimer's disease[J]. Am J Pathol, 1997, 150(6): 1933—1939.

[9] Vincent I, Jicha G, Rosado M, *et al*. Aberrant expression of mitotic cdc2/cyclin B1 kinase in degenerating neurons of Alzheimer's disease brain[J]. J Neurosci, 1997, 17(10): 3588—3598.

[10] Giovanni A, Wirtz-Brugger F, Keramaris E, *et al*. Involvement of cell cycle elements, Cyclin-dependent kinases, pRb, and E2F-DP, in B-amyloid-induced neuronal death[J]. J Biol Chem, 1999, 274((27): 19011—19016.

[11] Wolozin B, Iwasaki K, Vito P, *et al*. Participation of presenilin 2 in apoptosis: enhanced basal activity conferred by an Alzheimer mutation[J]. Science, 1996, 274(5293): 1710—1713.

（编辑 郭建秀）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2003)03-0208-01

青年人胃癌70例临床分析

Clinical analysis of 70 cases of gastric carcinoma in young patients

熊 会，杨建民，胡 忠 （第三军医大学附属西南医院全军消化专科中心，重庆 400038）

胃癌是我国最常见的恶性肿瘤之一，一般发生于40～60岁的中老年人，但近年文献报道青年人胃癌的发病率有上升趋势，由于其临床表现隐匿，且无特异性，易于误诊、误治，预后多不理想。本研究统计分析我院近10来年收治的70例青年人胃癌的临床特征，以期提高对本病的认识和早期诊断率。

1 临床资料

1.1 一般资料

70例患者均为我院1988年1月至1999年12月收治的住院患者，其中男性32例，女性38例，男女之比为1∶1.18；年龄20～35岁，其中20～25岁8例(11.4%)，26～30岁18例(25.5%)，31～35岁44例(63.1%)。

1.2 临床表现

主要症状有上腹痛及上腹不适(61例，87.14%)、消瘦(39例，55.7%)、恶心呕吐(26例，37.1%)、呕血黑便(19例，27%)及返酸(19例，27%)、腹胀(18例，25.5%)。主要体征有腹部包块(28例，40%)、贫血(22例，31.4%)、腹水(17例，24.3%)及左锁骨上淋巴结肿大(9例，12.8%)。少见的临床表现有吞咽困难或咽下不畅(6例，8.6%)、Krukenberg瘤(4例，5.7%)、黄疸(2例，2.85%)及骨痛(1例，1.43%)。

1.3 病理特点

早期胃癌7例(10%)，均为ⅡC型；进展期胃癌63例(90%)，以溃疡型为主。肿瘤位于胃窦30例(47.9%)，胃体13例(18.6%)，胃角11例(15.7%)，胃底及贲门8例(11.4%)，胃体及胃窦4例(5.7%)，全胃4例(皮革胃，5.7%)。组织学类型：低分化腺癌28例(40%)，印戒细胞癌18例(25.7%)，管状及乳头状腺癌14例(20%)，粘液腺癌8例(8.9%)，平滑肌肉瘤及类癌各1例(1.4%)。

1.4 诊治情况

胃镜检查64例，确诊51例(79.7%)，疑诊9例(14%)，漏误诊4例(2.4%)；钡餐检查14例，确诊8例(57.1%)。手术治

（下转215页）

作者简介：熊 会(1971－)，女，重庆市潼南县人，医师，主要从事消化内镜诊断与治疗方面的研究，现在重庆市潼南县中医院胃镜室，潼南 402660。电话：(023)44564659

收稿日期：2002-01-16；修回日期：2002-03-20

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

础。本研究未对决策相关的神经元进行详细分类, 但本实验的决策期相关的神经元放电特点与 Sakagami 等[6]描述的条件依赖性 go/no go 决策细胞类似。

综上结果可见: 前额叶多种类型的神经元构成是其作为执行控制高级中枢的基础, 对 go/no go 线索的正确感知和准确的决策是正确行为反应的前提, 即注意和工作记忆在执行控制中起重要作用, 完好的注意能力和工作记忆能力是正确执行控制的保证。这与我们临床观察到的注意缺陷者和工作记忆减退者往往有不同程度的执行控制能力损害的结果一致。

参考文献:

[1] Carpenter P A, Just M A, Reichle E. Working memory and executive function: evidence from neuroimaging[J]. Curr Opin Neurobiol, 2000, 10(2): 195—199.

[2] Frith C, Dolan R. The role of the prefrontal cortex in higher cognitive functions[J]. Cognitive Brain Res, 1996, 5(1): 175—181.

[3] Funahashi S. Neuronal mechanisms of executive control by the prefrontal cortex[J]. Neurosci Res, 2001, 39(1): 147—165.

[4] Kalt T, Diekamp B, Gunturkun O. Single unit activity during a go/no go task in the "prefrontal cortex" of pigeons[J]. Brain Res, 1999, 839(2): 263—278.

[5] Kiehl K A, Smith A M, Hare R D, *et al*. An event-related potential investigation of response inhibition in Schizophrenia and psychopathy[J]. Bio Psychia, 2000, 48(3): 210—221.

[6] Sakagami M, Tsutsui K I. The hierarchica organization of decision making in the primate prefrontal cortex[J]. Neurosci Res, 1999, 34(1): 79—89.

[7] Miller E K. An integrative theory of prefrontal cortex function[J]. Annu Rev Neurosci, 2001, 24(1): 167—202.

[8] Nakamura K, Sakai K, Hikosaka O. Effects of local inactivation of monkey medial frontal cortex in learning of sequential procedures[J]. J Neurophysiol, 1999, 82(3): 1063—1068.

[9] Sawaguchi T, Matmusura M, Kubota K. Depth distribution of neuronal activity related to a visual reaction time task in the monkey prefrontal cortex[J]. J Neurophysiol, 1999, 61(2): 435—446.

[10] Tanji J, Hoshi E. Behavioral planning in the prefrontal cortex[J]. Curr Opin Neurobiol, 2001, 11(1): 164—170.

[11] Thorpe S J, Fabre-Thorpe M. Seeking categories in the Brain[J]. Science, 2001, 291(2): 260—263.

[12] Zalla T, Plassiart C, Pillon B, *et al*. Action planning in a virtual context after prefrontal cortex damage[J]. Neuropsychologia, 2001, 39(4): 759—770.

[13] Burk J A, Sarter M. Dissociation between the attentional functions mediated via basal forebrain cholinergic and GABAergic neurons[J]. Neurosci, 2001, 105(4): 899—909.

[14] Li B M, Kisou K. α2-adrenergic modulatiom of PFC activity related to a visual discrination task with go/no go performances in monkeys[J]. Neurosci Res, 1998, 31(1): 83—95.

(编辑　汪勤俭)

(上接 208 页)

疗 51 例, 行胃癌根治性切除术 26 例, 姑息性切除术 16 例, 仅行剖腹探查术 9 例。接受手术治疗的 51 例中, 有 7 例未发现淋巴结转移, 25 例发现有胃周淋巴结转移, 19 例有腹膜、盆腔或伴肝、脾、胰广泛转移。

2　讨论

近年来随着消化内镜的推广与普及, 胃癌的检出率明显提高。我院自 1988 年 1 月至 1999 年 12 月共收治胃癌 931 例, 其中≤35 岁的青年人胃癌 70 例, 占胃癌总数的 7.5%, 说明青年人胃癌并不少见。分析本组资料, 发现青年人胃癌有以下临床病理特点: ①女性发病率稍高于男性, 本组男女之比 1∶1.18, 这与文献[1]报道的 1∶1.26 相似。②发病率有随年龄增大而增高的趋势, 本组 20～25 岁占 11.4%, 26～30 岁占 25.5%, 31～35 占 63.1%。③临床表现隐匿、无特异性, 就诊时多数已属晚期。患者多以上腹隐痛不适、腹胀、呕血黑便、腹水及腹部包块为主要表现, 多数均属进展期胃癌, 早期胃癌仅占 10%。另外本组首发表现为胃癌骨转移所致的骨痛 1 例、转移性卵巢癌的腹部包块 2 例, 而上腹部症状并不太明显, 说明青年人胃癌可以胃外表现为首发症状, 值得重视。④病变部位以胃窦部多见, 组织学类型以低分化及分化差的胃癌为主。本组病变位于胃窦及侵及胃窦者共 49 例, 占 70%; 低分化及印戒、粘液细胞癌共 54 例, 占 77.1%, 与文献[2]报道相似。⑤手术切除率低。本组根治性切除率仅 34.28%, 在接受手术治疗的 51 例中, 有 44 例发现已有胃周淋巴结或腹膜及周边脏器广泛转移。

综上所述, 青年人胃癌并不少见, 往往易被患者和医生所忽视, 常易被误诊为慢性胃炎及溃疡病[3], 并且恶性程度高、进展快、易出现周围脏器转移, 以致手术根治性切除率低, 治疗效果不理想。因此, 为避免误诊误治, 提高早期诊断率, 首先应提高对青年人胃癌的认识, 对青年人出现较长时间的上腹隐痛不适, 尤其内科药物治疗效果不佳, 或伴有贫血、消瘦者, 就应警惕胃癌之可能, 常规进行胃镜检查。其次, 对内镜下发现的胃溃疡等病变, 不要以为患者年轻就主观上认为是良性病变, 而应常规多点深取活检, 并定期随访观察。再次, 积极开展色素放大内镜及超声内镜检查, 前者可以发现细小粘膜病变, 如< 10 mm 的小胃癌和< 5 mm 的微小胃癌, 提高早期诊断率, 后者有助于肿瘤的 TNM 分期, 指导胃癌的临床治疗。

关键词: 胃癌; 青年人; 诊断
中图法分类号: R735.2　　文献标识码: B

参考文献:

[1] 刘豫瑞, 陈玉丽, 吴　婷, 等. 52 例青年人胃癌分析[J]. 中华消化内镜杂志, 1998, 15(1): 28—29.

[2] 谭为民, 李升平, 刘宏杰, 等. 老年人和青年人胃癌的特点对比分析[J]. 中国胃肠外科杂志, 1998, 1(2): 115—116.

[3] 田　恬, 徐希岳, 燕善军. 青年人胃癌 49 例误诊分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2001, 18(2): 112.

(编辑　薛国文)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net