DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.04.009

CAP10(39~74、5~23位氨基酸)作为实验用多肽。

目前,进行HCV感染中CTL活性检测的各项研究报道均用经典的^{51}Cr释放试验,靶细胞有EB病毒转化B原始淋巴细胞(B-LCL)、人类293细胞、小鼠BALB/3T3细胞、猴CDS1细胞、黑猩猩外周血单个核细胞及BALB/c小鼠SP2/0细胞等[7],试验动物除公认的黑猩猩外,应用最多的为BALB/c小鼠,由于BALB/c小鼠为纯系小鼠,遗传基因基本一致,用SP2/0作为靶细胞,可保证与效应细胞同源性[5]。^{51}Cr释放试验虽有应用成熟、检测准确等优点,但是^{51}Cr为放射性元素,操作、保存不当可引起放射性污染及放射性损伤,且放射性衰变保存时间有限;而用乳酸脱氢酶试剂检测CTL活性则有价格便宜、便于保存、操作简便、无放射性污染等优点,此检测方法通过被免疫的效应细胞(CTL)攻击被免疫或被感染的靶细胞,造成靶细胞损伤或死亡,释放LDH,用此试剂检测LDH含量判断CTL活性[8]。由于合成HCV核心区多肽价格昂贵,因此各组BALB/c小鼠数量有限,但阴性和正常对照组小鼠CTL活性极为接近,经单因素方差分析,条件一致各组间均无显著性差异,说明用此试剂检测BALB/c小鼠CTL具有方法稳定,结果可靠的特点。在实验动物方面,虽有公认的黑猩猩做为研究HCV的动物模型,但价格昂贵、数量有限,广泛应用有困难,因此,我们建立了以SP2/0做为靶细胞,LDH检测HCV核心区多肽免疫BALB/c小鼠的CTL活性的实验动物模型,为下一步研究及其它HCV感染中CTL作用研究奠定基础。

参考文献:

[1] Choo Q L, Kao G, Weiner A J, *et al*. Isolation of a cDNA clone derived from a blood-borne NonA, NonB viral hepatitis genome[J]. Science, 1989, 244: 359—362.

[2] 郝 飞,宋 霞. 合成肽与重组抗原检测丙型肝炎病毒抗体的对比研究[J]. 中华传染病杂志, 1995, 13(2): 69—72.

[3] 宋志强,郝 飞,刘国栋,等. 丙型肝炎病毒体外感染人胎肝细胞的初步研究[J]. 中华传染病杂志, 1999, 17(4): 224—227.

[4] Helson D R, Marousis C G, Daivs G L, *et al*. The role of hepatitis C virus-specific cytotoxic T lymphocytes in chronic hepatitis C[J]. J Immunol, 1997, 158(3): 1473—1481.

[5] Tokushige K, Wakita T, Pachuk C, *et al*. Expression and immune response to hepatitis C virus core DNA-Based vaccine constructs[J]. Hepatology, 1996, 24(1): 14—20.

[6] Lau J Y N. Mechanisms of hepatic toxicity Ⅳ N. Pathogenetic mechanisms involved in hepatitis C virus-induced liver disease[J]. Am J Physiol, 1998, 275(6 Pt 1): G1217—1220.

[7] Saito T, Sherman G J, Kurokohchik, *et al*. Plasmid DNA-based immunization for hepatitis C virus structural proteins: immune responses in mice[J]. Gastroenterology, 1997, 12(4): 1321—1330.

[8] Yokozawa T, Miyamura K, Fujino R, *et al*. Gelatin beads as platforms for targeting molecule and anti-Fas antibody: two major properties of cytotoxic T lymphocytes[J]. Exp Hematol, 2000, 28(10): 1129—1136.

(编辑 薛国文)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2003)04-0300-01

成人肾母细胞瘤11例报告

Report of 11 cases of adult nephroblastoma

叶 锦,靳风烁,江 军,李黔生,朱方强 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所泌尿外科,重庆 400042)

肾母细胞瘤罕见于15岁以上成人,称成人肾母细胞瘤。我院自1970—2000年共收治11例,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组男8例,女3例。年龄平均25.6岁。左肾7例,右肾4例。临床表现为肉眼血尿9例,腰腹部包块7例,腰腹痛3例。肿瘤直径为5~22 cm,平均12 cm。均经B超及静脉肾盂造影诊断为肾肿瘤。10例行CT检查,1例行肾动脉造影检查。按NWTs-3分期:Ⅰ期3例,Ⅱ期4例,Ⅲ期4例。

1.2 治疗方法

11例均行肾肿瘤根治性切除术。术后分别行化疗、肾床放疗和/或双肺预防性放疗。本组化疗方案为环磷酰胺、阿霉素和长春新碱联用。放疗剂量为1 000~4 500 cGy。

2 结果

术后病理检查确诊。Ⅰ期3例,2例行术后化疗及肾床放疗,分别无瘤生存10年及8年;另1例术后行单纯化疗,4年后死于双肺转移。Ⅱ期4例,术后均接受化疗及肾床放疗,1例无瘤生存9年;另3例分别生存25、16、13个月,死因为双肺转移。Ⅲ期4例,术后均接受化疗、放疗及双肺预防性放疗,生存期为3年、12月、12月及6个月,死因为肺转移或肺、脑转移。预后良好组织型(FH)3例,预后不良组织型(UH)8例。3例无瘤生存

(下转304页)

作者简介:叶 锦(1975—),男,湖南省湘潭市人,硕士,医师,主要从事泌尿系肿瘤方面的研究。电话:(023)68757344

收稿日期:2002-03-05;修回日期:2002-05-28

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

融疗效需要一种理想的脾亢动物模型，在比较兔、猪后我们发现狗的脾脏大小相对理想，可以满足射频针展开直径2.0~3.5 cm的工作需要。初步实验结果也发现，与酒精注射不同，射频消融产生高温，可使节段性脾脏血窦内皮损伤，产生血栓、纤维化，脾脏缩小并达到治疗脾亢的目的。

总之，脾静脉结扎建立继发性脾亢方法简单、有效，脾静脉属支的彻底结扎是保证模型成功的关键。该模型可以作为脾功能亢进外科或介入治疗的较理想模型。

（致谢：感谢肝胆科进修医师梁天学、朱斌、马新、吴政谦等在本实验中提供的手术协助，以及放射科周代全副主任技师的鼎力帮助！）

参考文献：

[1] 杨新华，马宏敏，蔡志民. 脾大部切除术加断流术治疗肝硬变门静脉高压症的远期疗效[J]. 中国实用外科杂志，1999，19(12)：723－724

[2] Obatake M，Muraji T，Kanegawa K，*et al*. A new volumetric evaluation of partial splenic embolization for hypersplenism in biliary astresia[J]. J Pediatr Surg，2001，36(11)：1615－1616

[3] 安子元，张志利，徐大毅. 脾内注射酒精治疗脾功能亢进(附2例报告并动物实验研究)[J]. 中华消化杂志，1997，17(1)：56－57

[4] Manning K L，McDonald T P. C3H mice have larger spleens，lower platelet counts，and shorter platelet lifespans than C57BL mice：an animal model for the study of hypersplenism[J]. Exp Hematol，1997，25(10)：1019－1024.

[5] Sahin M，Tekin S，Aksoy F，*et al*. The effects of splenic artery ligation in an experimental model of secondary hypersplenism[J]. J R Coll Surg Edinb，45(3)：148－152

[6] Peck-Radosavljevic M. Hypersplenism[J]. Eur J Gastroenterol Hepatol，2001，13(4)：317－323.

[7] 周永宁，韩 彪，刘全达，等. 门静脉高压症：基础与临床[M]. 兰州：甘肃科学技术出版社，2002. 93－96

[8] Mullan F J，McKelvey S T D. Pancreatic carcinoma presenting as bleeding from segmental gastric varices：pitfalls in diagnosis[J]. Postgraduate Med J，1990，66(775)：401－403.

[9] Sakorafas G H，Tsiotou A G. Splenic-vein thrombosis complicating chronic pancreatitis[J]. Scand J Gastroenterol，1999，34(12)：1171－1177.

[10] 刘经权，陈希炜，陈维佩，等. 脾肿大形态结构与吞噬功能关系的实验研究[J]. 肝胆外科杂志，1994，2(1)：9－12

（编辑 陈聪连）

（上接300页）

者均属于预后良好组织型。

3 讨论

该病是一类罕见的恶性实体瘤，术前确诊困难，误诊率高，本组仅1例术前确诊。发病年龄较轻，多数病史较长，本组1例年龄23岁，病程达6年[1]。肿瘤恶性程度高且生长迅速。最常见的临床表现是无痛性全程肉眼血尿。腰腹部包块及腰腹痛亦为常见症状。青年人出现血尿及腰腹部生长迅速的巨大包块，应警惕本病可能。

光镜检查均可见未分化的间叶组织，具有一定分化的间叶组织和上皮细胞组织三种成分。有的肿瘤组织尚含有软骨、骨、移行上皮细胞、内分泌细胞等，称为畸胎性Wilm瘤[2]。肾母细胞瘤的原始胚基含圆形或卵圆形细胞成分，肾小球或肾小管呈胚胎性发育不全，这是与肾癌鉴别的主要病理依据。按组织分化程度可分为预后组织良好型(FH)和预后不良组织型(UH)。UH患者发病年龄较轻，发病时病变多为晚期，预后明显较差。

本组10例行CT检查，多显示密度不均的巨大肿块，密度普遍低于周围正常组织，增强扫描后稍有强化；3例在低密度区中出现不规则钙化，这应该与瘤体中含有软骨或骨组织有关，可归属为畸胎性Wilm瘤，提示患者预后不良。成人肾母细胞瘤CT表现与肾癌类似，需血管造影才能确诊。82%的成人肾母细胞瘤有特征性动脉造影表现[3]，即“波浪状”肿瘤血管。本组1例行肾动脉造影，肿瘤表现为少血性，供养血管纤细，排列较整齐，并伴有“波浪状”的新生血管进入肿瘤，由此确诊为肾母细胞瘤。我们认为应将动脉造影作为巨大恶性肾肿瘤的常规检查，以降低误诊率。

本组采取手术、化疗和/或放疗相结合的综合治疗。目前已开始采用自体骨髓移植下大剂量化疗[4]以提高疗效和耐受性。FH患者生存期明显长于经相同治疗的UH患者，提示肿瘤组织分化类型更能预示患者的预后。本组II期3例，III期3例患者预后较差，可能与肿瘤浸润范围广，组织分化差，转移危险性更大有关。我们认为，对成人肾母细胞瘤应结合临床分期及组织学类型指导治疗，且组织学类型意义更大。对于各期及各组织类型的成人肾母细胞瘤均应采取手术、化疗、放疗相结合的综合治疗。化疗药物至少3种联用，疗程超过6个月；放疗剂量可采用NWTs推荐的总量4 500 cGy和180 cGy/天的照射剂量[5]。

关键词：肾肿瘤；肾母细胞瘤；成人

中图法分类号：R737.11 文献标识码：B

参考文献：

[1] 叶 锦，靳风烁，江 军，等. 成人肾母细胞瘤1例[J]. 临床泌尿外科杂志，2002，17(4)：168.

[2] 刘彤华. 诊断病理学[M]. 北京：人民卫生出版社，1994. 429.

[3] Kioumehr F，Cochran S T，Layfield L，*et al*. Wilms tumor (nephroblastoma) in the adult patient：clinical and radiologic manifestations[J]. AJR，1989，152(2)：299－302.

[4] Hupperets P S，Havewith M G，Blijham G H. Recurrent adult nephroblastoma[J]. Cancer，1992，69(12)：2990

[5] Roth D R，Wright J，Cawgood C D，*et al*. Nephroblastoma in adults[J]. J Urol，1984，132(1)：108－113

（编辑 陈聪连）

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