2.4 移植瘤的细胞动力学改变

第6代移植瘤第6周末 G_0/G_1、S、G_2/M 期细胞分别占66.9%、16.7%、16.4%。以四倍体细胞为主。

2.5 移植瘤及裸小鼠血清CEA含量变化

CEA-RIA法测定正常裸小鼠及荷瘤裸小鼠血清及癌组织内CEA含量见表1。正常裸小鼠血清CEA含量为2.2 μg/L,荷瘤裸小鼠血清CEA含量三代平均15.2 μg/L,移植瘤组织内含量三代平均10.7 μg/L,3次测定结果,均有随代数增加而升高趋势。

表1 荷瘤小鼠血清和移植瘤组织中CEA含量($\rho_B/\mu g \cdot L^{-1}$)

Tab 1 CEA level in xenografted tumor and serum of nude mice($\rho_B/\mu g \cdot L^{-1}$)

Generation	Serum	Tumor
2	10.2±0.32#	7.1±0.42#
4	16.3±0.46#	11.4±0.53#
5	19.1±1.22#	13.6±0.62#
Normal	2.2±0.31	——

#: $P<0.01$ *vs* normal

3 讨论

人结肠腺癌裸小鼠移植瘤模型具有可连续传代、代间差异小及能长期保持原始肿瘤特征等优点,是目前较为理想的人结肠腺癌异种移植模型。但人结肠高分化腺癌是较难移植成功的恶性肿瘤之一。国内目前仅有结肠中分化、低分化腺癌裸小鼠移植瘤模型成功建立的报道[2]。本研究采用培养的人结肠高分化腺癌细胞株SW-480细胞皮下接种传代、接种实验成功率高,第2代以后皆为100%,而且潜伏期短,肿瘤生长速度稳定。为实验提供了实用、可行的移植瘤动物模型。

能否保持肿瘤的原有特征是移植瘤模型成功的关键。Blum等[3]观察到人肺癌裸小鼠移植瘤在传代过程中生物学特征不稳定,在移植过程中原有标志物丢失,或产生了新的标记物,所以寻找和建立生物学特性稳定的裸小鼠移植瘤,对开展人类肿瘤的研究十分重要。本实验所建立的人结肠高分化腺癌裸小鼠移植瘤除在组织学、超微结构、倍性分析上与结肠高分化腺癌一致外,并且始终保持了产生CEA的功能。由此,可以认为是一个生物学特征较稳定的人结肠高分化腺癌裸小鼠移植瘤模型。对于肿瘤生物学特性的研究,抗肿瘤药物的筛选,导向治疗、基因治疗的研究具有一定的意义。

参考文献

[1] 张胜本,张连阳. 肿瘤化学治疗敏感性与抗药性[M]. 成都:四川科学技术出版社,1995.91—95.
[2] 郑 杰. 免疫缺陷型动物实验研究的现状和展望[J]. 上海实验动物科学,1989,9(1):87—89.
[3] Blum U. Immunohistochemical detection of tumor markers in lung carcinomas: change of markers after heterotransplantation of the carcinomas in thymus aplastic mice[J]. Int J Immunopharmacol, 1995,17(2):257—259.

(编辑 张大春)

经验与短篇

文章编号:1000-5404(2000)02-0111-01

切眉法治疗纹眉失误63例

Excision of brow area for badly-tattooed brow: 63 cases

李刚玉,钱 江,陈清华,周艳梅 (第三军医大学附属新桥医院整形美容科,重庆 400037)

我科自1995年来,采用切眉法治疗纹眉失误(并发症)者63例,取得医患均满意效果,成功率100%,现报道如下。

1 一般资料

纹眉失误(并发症)者63例,均为女性,年龄22~53岁之间,要求治疗。其中纹眉变蓝者43例,眉形不美者11例,洗眉后形成瘢痕9例。

作者简介:李刚玉(1955.6),女,吉林省长春市人,主要从事整形美容方面的研究,发表论文4篇。电话:(023)68755114-74647
收稿日期:1999-12-01;修回日期:2000-01-15

2 治疗方法

眉部常规消毒铺巾,依据纹眉边缘用美蓝描出切口线,眉头部成三角形,眉尾线与眉尾造行一致,尽量保留正常眉部组织。0.5%利多卡因加盐酸肾上腺素少许,局部浸润麻醉,沿切口线切至眉部皮下剥离切除眉部组织(或疤痕)削平切口的基底部,疤痕组织及色素剔除干净,修齐切口两边缘,使之高度一致,用7-0医用无损伤缝线,对齐紧密间断缝合后,外涂金霉素眼膏,纱布加压包扎,第2天去除纱布,每天用75%酒精消毒后外涂金霉素眼膏,暴露创面,5 d后折线。

(下转114页)

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

素对人结肠癌裸鼠移植瘤生长的影响。结果裸鼠移植瘤皮下注射 5肽胃泌素每只 8 μg/d,连续 35 d 后,移植瘤的体积、重量和癌细胞内 cAMP 含量均明显高于对照组, 表明 5肽胃泌素促进了结肠癌移植瘤的增殖。Ishizuka 等[2]报告胃泌素与其受体结合后可增加癌细胞内 cAMP 水平,通过 cAMP 或蛋白激酶 C 等信息传入癌细胞内,以调控细胞的生长和分化。Mauss 等[3]发现对结肠癌细胞的促生长作用是有选择性的, 17肽胃泌素可刺激 HT29、LoVo、CoLo32 等细胞株的生长,却抑制 T84、HCT116 细胞株的生长。这种差异决定于 cAMP 依赖性蛋白激酶的性质和量, Ⅰ型 cAMP 蛋白激酶表达增强,可促进癌细胞分化和生长,而Ⅰ型 cAMP 蛋白激酶减少或Ⅱ型 cAMP 蛋白激酶增加, 则抑制瘤细胞的分化和生长[4]。Baldwin 等[5]报告胃泌素可促进体内 50%的结肠癌移植瘤生长。

我们还应用流式细胞术测定移植瘤细胞内 DNA、蛋白质含量和细胞周期,结果 5肽胃泌素组 DNA 和蛋白质含量均明显高于对照组, G_0/G_1 期细胞数明显低于对照组,而 S 期、G_2M 期细胞数和增殖指数均显著高于对照组,与我们体外实验结果相一致[6],表明胃泌素促进人结肠癌 SW480 细胞株分裂增殖是通过增加 cAMP、DNA 和蛋白质的含量,从而促进癌细胞从 G_0/G_1 期进入到 S 期和 G_2M 期。

结肠癌是常见的恶性肿瘤,病人就诊时多为中、晚期,为进一步提高疗效,选择对胃泌素敏感的结肠癌病人,采用胃泌素受体拮抗剂如丙谷胺、生长抑素等进行辅助治疗,可望提高病人的生存率。

参考文献

[1] 王和明. 胃泌素在恶性肿瘤中的作用[J]. 国外医学:外科学分册, 1997, 24(3): 132—134.

[2] Ishizuka J, Townsend J R, Richard J. Effects of gastrin on 3′,5-cyclie adenosine monophosphate, inyracellular calcium and phosphatidylinositol hydrolysis in human colon cancer cells[J]. Cancer Res, 1994, 54(8):2 129—2 131.

[3] Mauss S, Niederau C, Hengels K. Effects of gastrin, proglumide, loxiglumide and L-365, 260 on growth of human colon carcinoma cells[J]. Anticancer Res, 1994, 14(1A):215—217.

[4] Chochung Y S, Clair T, Tortora G. Suppession of malignancy targeting the intracellular signal transducing proteins of cAMP: The use of site-selective cAMP analogs antisense straegy and gene transfer[J]. Life Sci, 1991, 48(12):1 123—1 125.

[5] Baldwin G S, Whitehead R H. Gut hormone growth and malignancy[J]. Baillieres Clin Endocrinol Metab, 1994, 8(1):185—187.

[6] Shen K Q, He S W, He Y J. Effect of proglumide, a gastrin receptor antagonist, on human large intestine carcinoma SW480 cell line[J]. Chinese Medical Journal, 1998, 111(12):1 075—1 077.

(编辑 冷怀明)

(上接 111页)

3 治疗结果

63例患者术后 5 d折线,眉部均仅见一隐约的线形瘢痕,术后随访 1~3月,或者重新纹眉,或描眉,切口处瘢痕不显,受术者非常满意。

4 典型病例

患者:刘传香,女, 48岁,纹眉后蓝眉,切眉后的切口处瘢痕细小不显,效果极佳。

5 讨论

纹眉可起到美容作用,并可达永久的效果,摆脱天天描眉的烦恼,避免公共场合脱妆、污妆及上妆的尴尬。由于术者的审美意识的不同,操作技术经验及熟练程度不同,纹刺药液选择配制不同, 具效果不尽相同, 常见纹眉并发症主要有眉形宽大不美,颜色变蓝[1],本组 3例均为蓝眉或眉形不美,或因上述原因洗眉造成眉部瘢痕增生者。纹眉并发症治疗通常采用激光洗眉, 而激光洗眉又有疤痕形成, 多次洗眉的并发症且价格较贵。眉部软组织结构分皮肤、浅筋膜层、肌层、腱膜层、眉脂肪垫、帽状腱膜下隙、骨膜[2]。我们采用切口法治疗纹眉并发症,切口仅达皮下组织层,不伤及肌肉,出血少,创伤小,愈合快。由于切除了部分皮肤,直接拉紧缝合,还可以起到除皱作用[3],对中老年患者一举两得,切眉后患者可以描眉或重新纹眉,瘢痕又不显,患者易于接受且纠正了并发症,达到了满意的效果。

关键词 切眉法;纹眉

中图法分类号 R622 文献标识码 B

参考文献

[1] 丁芷林 编著. 美容整形手术并发症[M]. 北京:北京出版社, 1994. 217—240.

[2] 李福耀 主编. 医学美容解剖学[M]. 北京:北京人民卫生出版社, 1999. 185-186.

[3] 查元坤,戴永贵 主编. 现代美容外科学[M]. 北京:人民军医出版社, 1995. 155—161.

(编辑 潘式文)

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