

● 诊疗经验 ●

早期梅毒血清固定患者血清 IL-2、IL-10 检测及意义

陈星¹ 叶和军¹ 赵建平¹ 翁瑞全²

(1 武警浙江总队医院 嘉兴 314000; 2 重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

摘要:目的:探讨 IL-2、IL-10 与早期梅毒血清固定形成的关系。方法:采用 ELISA 法检测 20 例梅毒血清固定患者 IL-2、IL-10 浓度,同时以 20 例经治疗后血清反应阴性梅毒患者及 30 例健康献血者为对照。结果:与阴转组和正常组比,试验组患者 IL-2 水平较低,而 IL-10 水平较高($P<0.05$);阴转组和正常组 IL-2 及 IL-10 水平差异无显著性($P>0.05$)。结论:早期梅毒血清固定的形成可能与 Th1/Th2 比例失衡有关。

关键词:血清固定;梅毒;白细胞介素 2;白细胞介素 10

Abstract:Objective:To explore the relationship between the levels of IL-2,IL-10 and the sero-resistant form of early syphilis. Methods:The serum levels of IL-2,IL-10 were measured by ELISA in 20 patients with early sero-resistant syphilis patients,20 patients with negative results after treatment and 30 healthy controls.Results:The level of IL-2 was lower and the level of IL-10 was higher, compared with those of the controls($P<0.05$).However, there was no difference in the levels of IL-2,IL-10 between the controls($P>0.05$). Conclusion:There is a correlation between the imbalance of Th1/Th2 reaction and the sero-resistant form of early syphilis.

Key words:Sero-resistance; Syphilis; Interleukin-2; Interleukin-10

中图分类号:R 759.1

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.06.055

早期梅毒经正规驱梅治疗,大部分患者临床症状消失,非梅毒螺旋体抗原血清试验转为阴性,但有少数患者其非特异性梅毒螺旋体抗体滴度下降到一定水平便不再下降,表现为血清固定。对于发生血清固定的患者我们在临床工作中发现,即使再给予重复驱梅治疗,其非梅毒螺旋体抗原血清试验仍难以转阴,说明对这类患者缺乏有效的治疗措施。研究表明,Th1 型细胞因子主要介导细胞免疫反应,Th2 型细胞因子主要介导体液免疫反应,且两者相互抑制^[1]。本研究选取了代表 Th1 型细胞因子(IL-2)及代表 Th2 型细胞因子(IL-10)为对象,检测其在早期梅毒血清固定患者中浓度,以探讨早期梅毒血清固定形成与 Th1 / Th2 反应失衡的关系,找到早期梅毒血清固定的可能原因。

1 材料和方法

1.1 临床资料 收集 2004 年 9 月~2006 年 9 月重庆医科大学附属第二医院皮肤科门诊早期梅毒患者,均按卫生部推荐的梅毒治疗方案进行苄星青霉素规范驱梅治疗(苄星青霉素 240 万 U,分两侧臀部肌肉注射,每周 1 次,连续 3 周)。患者血清人免疫缺陷病毒(HIV)抗体均阴性,并经 TPPA 确诊。治疗后复查甲苯胺红不加热血清(TRUST)试验滴度,第 1 年每 3 个月、第 2 年每 6 个月复查 1 次。早期梅毒复查 9 个月以上其 TRUST 滴度固定在某个水平不阴转持续 3 个月者定义为早期梅毒血清固定。早期梅毒血清固定者 20 例为试验组,治疗后 TRUST 试验阴性者 20 例为阴转组,30 例健康献血者为正常组。试验组男性 6 例,女性 14 例,年龄 19~53 岁,平均 25 岁,血清固定时间为 9~19 个月,平均 14 个月,一期梅毒 4 例,二期 8 例,潜伏梅毒 8 例;阴转

组男 12 例,女 8 例,年龄 18~40 岁,平均 26 岁;正常组男 10 例,女 20 例,年龄 18~45 岁,平均 28 岁。

1.2 检测方法

1.2.1 IL-2、IL-10 ELISA 试剂盒,由深圳晶美生物工程公司提供(美国 Genzyme 公司产品分装),采用双抗夹心 ELISA 法,按使用说明书检测,450 nm 波长下用酶标仪(美国 BIO-RAD 公司)测 A 值,通过标准曲线计算含量。

1.2.2 甲苯胺红不加热血清试验 试剂盒购自上海荣盛生物技术有限公司,操作按说明书进行。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 11.5 统计软件包进行单因素方差分析。

2 结果

2.1 血清试验 试验组 TPPA 均为阳性,TRUST 滴度为 1:2~1:8 不等,其中 4 例为 1:2,15 例为 1:4,1 例为 1:8;阴转组 TPPA 阳性,TRUST 阴性;正常组 TPPA 和 TRUST 均为阴性。

2.2 三组 IL-2、IL-10 比较 见表 1。试验组患者血清 IL-2 水平明显低于阴转组和正常组,而 IL-10 水平则明显高于阴转组和正常组。阴转组和正常组 IL-2、IL-10 水平无明显差异。

表 1 三组血清 IL-2、IL-10 测定结果 ($\bar{X} \pm S$) pg/mL		
组别	IL-2	IL-10
试验组	42.05± 10.75	93.34± 10.03
阴转组	53.58± 11.13	77.29± 13.38
正常组	54.36± 11.94	80.25± 13.95

3 讨论

经驱梅治疗后非梅毒螺旋体抗原血清试验在一定时期内不转阴的现象称为血清固定。但对早期梅毒血清固定具体时间的界定尚无统一标准,有的以 2 年为限,有的以 1 年为限,也有定为 6 个月的

CD44v6 和 MMP9 在子宫内膜癌中表达的研究

付秋凤 熊勇 孙丽萍 秦贇娜 于晓红

(江西省妇幼保健院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨 CD44v6、MMP9 在子宫内膜癌中表达的意义。方法:采用免疫组织化学 Elivision Plus 法对 78 例子宫内膜癌中 CD44v6 和 MMP9 表达进行检测及分析。结果:CD44v6 和 MMP9 的表达与子宫内膜癌病理分级、临床分期无关,与淋巴结转移有关。结论:CD44v6、MMP9 在淋巴结转移过程中起着重要作用,有助于早期预测转移潜能,判断预后及指导术后干预治疗。

关键词:CD44v6;MMP9;子宫内膜癌;免疫组织化学

Abstract:Objective:To detect the expression of CD44v6 and MMP9 protein in endometrial carcinoma. Methods:The expression of CD44v6 and MMP9 were detected by immunohistochemical method in 78 cases of endometrial carcinoma.Results:The expression of CD44v6 and MMP9 were neither correlated with pathological grading nor clinical stages; its expression was up-expressed in the case of lymph node metastasis.Conclusion:CD44v6 and MMP9 playing the important roles in the lymph node metastasis ,it could help to predict the metastasis potentility on the early phase,estimate the prognosis and direct the interference therapy after operation.

Key Words:CD44v6;MMP9;Immunohistochemical methocl;Endometrial carcinoma

中图分类号:R 737.33

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.06.056

子宫内膜癌是女性生殖道常见的恶性肿瘤之一,其发病率在世界范围内呈上升趋势,严重威胁妇女的健康。而肿瘤的浸润和转移与临床的治疗有着很大的关系。近年来研究表明,肿瘤基膜的完整与否和细胞外基质的降解情况是影响肿瘤细胞移动的关键环节,CD44 (粘附分子) 及其变异体与 MMP9(基质金属蛋白酶)在肿瘤的浸润和转移中起着重要作用。本文通过联合检测 MMP9、CD44v6 在子宫内膜癌中的表达,探讨其与子宫内膜癌临床病理特征的关系。

1 材料与方法

1.1 临床资料 2004 年 1 月~2005 年 8 月在本院手术治疗的患者,从中选取子宫内膜癌组织 78 例(根据 FIGO 分期标准,Ⅰ期 48 例,Ⅱ期 13 例,Ⅲ~Ⅳ期 17 例),其中子宫内膜腺癌 59 例、非子宫内膜腺癌 19 例。对每例的手术病理分期、组织学分级、肌层浸润和淋巴结转移予以登记。同时选取子宫内

膜不典型增生组织 30 例、正常子宫内膜组织 30 例(增生期子宫内膜 10 例、分泌期子宫内膜 10 例、绝经期子宫内膜 10 例)作为对照组。所有患者术前均未行放、化疗或激素治疗。

1.2 染色方法 免疫组化采用 Elivision plus 试剂盒将多个抗鼠和抗兔的 IgG 分子与辣根过氧化物酶聚合,所形成的聚合物直接与一抗结合,从而放大了抗原抗体结合的信号。

1.3 结果判定 采用双向评分:CD44v6 和 MMP-9 均定位于细胞膜或细胞浆,按染色强度及阳性细胞所占百分比打分。癌细胞 <10%阳性 0 分,11%~40% 1 分,40%~70% 2 分,>70% 3 分;显色度计分:细胞无显色 0 分,浅黄色 1 分,棕黄色 2 分,棕褐色 3 分。将两分相加,0 分为 -,1~2 分为 +,3~4 分为 ++,5~6 分为 +++。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 10.0 软件分析系统,设计的两样本比较用秩和检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$

抑制现象得以恢复。以上结果提示早期梅毒血清固定患者 Th2 型应答过强,Th1 型反应受到抑制。提示血清固定患者存在 Th1/Th2 失衡,对于此类患者在常规驱梅治疗基础上加用免疫调节剂以增强机体免疫力,是否能达到血清学治愈的目的,值得进一步研究。

参考文献

[1]Sinlh VK,Mdhrotra S,Agarwal SS.The paradigm of Th1 and Th2 cytokines:Its relevance to autoimmunity and allergy [J].Immunol Res,1999,20:147-150

[2]施辛,戚宝康.头孢曲松治疗早期梅毒血清固定近期疗效观察[J].中国麻风皮肤病杂志,2002,18(4): 348-349

[3]宋继权,刘胜武.梅毒患者病程中宿主的免疫学变化[J].中华皮肤科杂志,2003,36(5): 273-275

[4]Fitzgerald TJ.The Th1/Th2-like switch in syphilitic infection:is it detrimental[J].Infect Immun,1992,60(9):3 475-3 478

(收稿日期:2010-09-06)