

速，且患者术后正常宫内妊娠率可达 50%~80%^[2]。研究结果显示，试验组总有效率显著高于对照组，β-HCG 水平、月经恢复正常时间、手术 7 d 后血 β-HCG 降低程度均明显优于对照组 ($P<0.05$)。综上所述，子宫瘢痕妊娠患者采用甲氨蝶呤杀胚后宫腔镜治疗，临床效果理想，值得推广。

参考文献

[1]廖晨,王海娜.宫腔镜手术联合甲氨蝶呤治疗剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的临床疗效和安全性分析[J].中国医师进修杂志,2013,36(9):13-16

[2]陈春霞,叶敏欢.甲氨蝶呤化疗联合宫腔镜手术电切治疗剖宫产切口瘢痕妊娠的临床研究[J].中国现代医生,2013,51(20):142-143,146
[3]王文芳,陈秀慧,王德莹,等.宫腔镜联合子宫动脉栓塞术在剖宫产切口瘢痕妊娠中应用的可行性分析[J].实用妇产科杂志,2013,29(11):840-843
[4]魏继文,吴萍,谭晓燕.23 例剖宫产术后子宫瘢痕妊娠临床分析[J].重庆医学,2014,43(20):2658-2659
[5]钟小琼,刘美霞.孕晚期子宫下段全层厚度检测对瘢痕子宫再次妊娠分娩方式选择的影响[J].中国当代医药,2015,22(14):84-86
[6]黄春燕,冯宁,黄玉梅,等.宫腹腔镜联合对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的临床应用[J].中国医学创新,2012,9(11):104-105

(收稿日期:2017-03-17)

宫颈癌动脉灌注栓塞化疗对 P21 和 Ki-67 表达的影响

陈穗敏

(广东省广州市萝岗区中医医院 广州 510530)

摘要:目的:分析 P21 和 Ki-67 基因在宫颈癌动脉灌注栓塞化疗前后的表达,探讨其临床意义。方法:选取 2016 年 1 月~2017 年 1 月我院与合作医院单位收治的宫颈癌患者 40 例为研究对象,采用免疫组化法检测宫颈癌动脉灌注栓塞化疗前后患者血清中 P21 和 Ki-67 蛋白的表达情况,探讨两者之间的相关性。结果:P21 和 Ki-67 蛋白在宫颈癌动脉灌注栓塞化疗之后表达水平显著低于化疗前 ($P<0.05$);低分化组患者 P21 和 Ki-67 阳性表达率均明显高于高分化组 ($P<0.05$)。结论:P21 和 Ki-67 在宫颈癌治疗预后判断上发挥重要作用,经动脉灌注栓塞化疗后其表达下调,与患者预后存在明显的关联性。

关键词:宫颈癌;P21;Ki-67;动脉灌注栓塞化疗

中图分类号:R737.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.081

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤,其发生、发展及预后与相关基因及蛋白表达存在一定关系^[1]。宫颈癌动脉灌注栓塞化疗是目前宫颈癌术后重要的辅助治疗方法。相关基因 P21 和 Ki-67 是存在正常组织中,但在恶性肿瘤组织中功能被激活的一类基因。目前国内关于 P21 和 Ki-67 基因在宫颈癌方面的研究尚少。本研究分析 P21 和 Ki-67 蛋白在宫颈癌动脉灌注栓塞化疗前后的表达情况,探讨其在宫颈癌预后判断中的应用价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 1 月我院与合作医院单位收治的宫颈癌患者 40 例。其中,年龄 29~70 岁;FIGO 分期 I 期 8 例,II 期 4 例,III 期 20 例,VI 期 8 例;低分化癌 22 例,高分化癌 18 例。所有患者术前均未行放疗和化疗干预,于术后行动脉灌注栓塞化疗。

1.2 方法

1.2.1 动脉灌注栓塞化疗 严格无菌条件下进行一侧股动脉穿刺插管,DSA 显影下以 Seldinger's 技术置入导管至双侧髂内动脉;造影后选择子宫动脉,缓慢注入 2/3 量的卡铂 (总量按肌酐清除率 $\times 5$ mg/ml $\cdot$ min 计算),注药时间 20 min;将明胶海绵颗粒与 1/3 量的卡铂混合栓塞子宫动脉;显影示栓塞

完全后,导管退至髂内动脉前干,在双侧髂内动脉注入博来霉素 30 mg。

1.2.2 免疫组化检测 抗 P21 和 Ki-67 的多克隆抗体及 PV9000 试剂来自上海基因科技公司;血清 DNA 提取试剂盒(GTpureTM)购自美国 Zymed 公司。以 Envision 免疫组化法检测。评定标准:组织未见染色计 0 分;中强度但染色细胞比例 $<25\%$,染色程度均呈现轻度染色为主计 1 分;染色程度深者达 25~50%,染色程度以中度染色为主计 2 分;染色程度深者 $>50\%$ 计 3 分。正常组织评分,差值 <0 则为无低表达;差值=1 则弱低表达;差值 >1 则为低表达明显。

1.3 观察指标 分析栓塞化疗前后 P21 和 Ki-67 基因表达情况及 P21 和 Ki-67 基因与病理特征的关系。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 19.0 软件进行数据分析,计数资料采用 χ^2 检验,各指标阳性表达相关性采用 Spearman 相关性分析, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 栓塞化疗前后 P21 和 Ki-67 基因表达情况 栓塞化疗后,P21 和 Ki-67 蛋白低表达百分率明显高于化疗干预前,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见

表 1。

表 1 宫颈癌组织中 P21 和 Ki-67 蛋白表达情况比较									
n	栓塞化疗前				栓塞化疗后				n
	无低表达(例)	弱低表达(例)	低表达明显(例)	低表达率(%)	无低表达(例)	弱低表达(例)	低表达明显(例)	低表达率(%)	
P21	40	24	8	8	40.00	8	22	10	80.00*
Ki-67	40	25	9	6	37.50	9	21	10	77.50*

注：与栓塞化疗前比较，*P<0.05。

2.2 P21 和 Ki-67 基因表达与病理特征的关系
低分化组患者 P21 和 Ki-67 阳性表达率均明显高于高分化组，P<0.05，差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 P21 和 Ki-67 基因表达与病理特征的关系							
n	P21 表达			Ki-67 表达			n
	-(例)	+(例)	阳性率(%)	-(例)	+(例)	阳性率(%)	
低分化组	22	3	19	86.36*	2	20	90.91*
高分化组	18	14	4	22.22	15	3	16.67

注：与高分化组比较，*P<0.05。

3 讨论

宫颈癌发病率较高，单一手术或者放射性治疗效果并不理想，特别是局部晚期宫颈癌患者，术后转移和复发率高^[2-3]。进一步寻找有关宫颈癌复发、转移敏感特异生物标记物与疾病的相关性是提高生存率及有效治疗的关键点，也是宫颈癌早期发现及预防的重点所在，可为临床治疗和预后判断提供参考依据。P21 蛋白分子量为 21 KD，是 164 个氨基酸组

成的的广谱 CDK 抑制蛋白，可抑制细胞生长，在正常情况下含量很少，可诱导细胞 G1 期停滞，促进分化^[4]。Ki-67 能较可靠地反映细胞增殖活性，作为细胞增殖状态标记物，与肿瘤的分化程度密切相关，是增殖细胞核抗原^[5]。研究结果显示，P21 和 Ki-67 蛋白在宫颈癌动脉灌注栓塞化疗之后表达水平显著低于化疗前，且分化程度越低，P21 和 Ki-67 阳性表达率越高，可有效参与宫颈癌预后转归的判断。

综上所述，抑制 P21 和 Ki-67 可能有利于宫颈癌患者的预后。但是机制有待于深入的研究，我们通过本研究确定了 P21 和 Ki-67 与宫颈癌的相关性，为宫颈癌的临床诊断和预后判断提供了理论依据。

参考文献

[1]WH Organization.Comprehensive cervical cancer control:a guide to essential practice[J].Geneva Switzerland Who,2006,14(4667):1436
[2]王光,黄玲惠,魏丽惠,等.宫颈癌新辅助化疗疗效分析[J].中国妇产科临床杂志,2013,14(1):20-22
[3]董霞,王刚.局部晚期宫颈癌新辅助化疗影响因素研究进展[J].中华临床医师杂志:电子版,2012,6(15):4412-4415
[4]候宇.宫颈癌组织中 COX2、P21、MMP-9 的蛋白表达及临床意义[J].中南医学科学杂志,2016,44(6):664-666
[5]EJ Nam,JW Kim,JW Hong,et al.Expression of the p16NK4a and Ki-67 in relation to the grade of cervical intraepithelial neoplasia and high-risk human papillomavirus infection [J].Journal of Gynecologic Oncology,2008,19(3):162-168

(收稿日期：2017-03-17)

基于社区给予癌症晚期患者社区干预对患者
满意度及生活质量提高 *

曾主平 江卫群 陈碧

(广东省深圳市宝安区松岗人民医院 深圳 518105)

摘要：目的：探讨基于社区给予癌症晚期患者社区干预对患者满意度和生活质量提高。方法：选取 2015 年 4 月~2016 年 5 月本社区管辖 5 家社区 200 例癌症晚期患者随机分为干预组和随访组，分别采取社区干预和随访，比较两组患者干预满意度及生活质量。结果：干预组患者干预满意度显著高于随访组(93.00% vs 74.00%，P<0.05)。干预组患者躯体功能、认知功能、角色功能、社会功能及情绪功能评分均高于随访组，比较有统计学意义(P<0.05)。结论：癌症晚期患者实施社区干预可显著提高患者生活质量，提高患者干预满意度。

关键词：癌症晚期；社区干预；生活质量

中图分类号：R473.2

文献标识码：B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.082

癌症为目前影响人们健康主要疾病之一，为导致临床患者死亡第 2 大类疾病，近年发病率呈逐年升高趋势，并趋向年轻化。癌症发病具有隐匿性，在患者出现典型临床症状后往往进入中晚期，失去最佳手术治疗机会^[1]。对于癌症晚期患者以减轻患者痛苦、提高生活质量为主，社区服务中心为癌症晚期

患者姑息治疗主要医疗机构，为探究社区干预在癌症晚期患者中干预效果及对患者生活质量影响。现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 4 月~2016 年 5 月本社区管辖 5 家社区 200 例癌症晚期患者为研究对

* 基金项目：广东省深圳市宝安区社会公益项目(编号：2015267)