

## A-S6-8

## 改良 Sihler's 染色法显示腹前外侧群肌的肌内神经分支分布

罗益竹,杨灵心,曾建松,喻福平;指导教师:李寿田,朱光琼

遵义医学院 2012 级临床医学

**【目的】** 通过对腹前外侧群肌肌内神经分支分布的研究,为腹前外侧群肌移植的临床应用提供解剖学依据。

**【方法】** 改良的 Sihler's 肌内神经染色法:除色素,固定好的标本用 3% 氢氧化钾进行浸泡 5~6 周;脱钙,标本用双蒸水冲洗后浸入 Sihler's I 液 5~6 周;染色,新配置的 Sihler's II 液对标本进行染色 2~3 周;脱色,标本放入 Sihler's I 液脱染 6~8 h,再用 0.05% 碳酸锂中和 1 h;透明,逐级甘油梯度(40%、60%、80%、100%) 透明,每一梯度约放 2~3 周。整个过程大约历时 5~6 个月。

**【结果】** (1)腹外斜肌:受第 7~12 胸神经前支支配;腹内斜肌和腹横肌:受第 7~12 胸神经前支及第 1 腰神经前支支配;(2)支配该肌群的神经均从肌外侧入肌,神经走形与腹外斜肌纤维平行一致。

**【结论】** 腹前外侧群肌肌内神经呈节段性分布,相邻神经主干和分支之间均发出交通支形成不同程度的吻合。

**关键词:** 腹外斜肌;腹内斜肌;腹横肌;肌内神经

## S-7 临床检测

## A-S7-1

## Cystain A、Cystain B 在 AFP 阴性或低表达 PHC 患者血清中的表达及其意义

刘彪<sup>1</sup>,翁剑武<sup>2</sup>,苏钦坡<sup>2</sup>;指导教师:林扬元

1. 莆田学院 2012 级临床医学

2. 莆田学院 2011 级临床医学

**【目的】** 探讨血清 Cystain A、Cystain B 的表达水平在甲胎蛋白(AFP)阴性或低表达(小于 25  $\mu\text{g/L}$ )原发性肝癌(primary hepatic carcinoma, PHC)发生发展中的作用与临床意义,及其在 PHC 患者早期预测与筛查的应用价值。

**【方法】** 收集 PHC 患者(均通过术后或病理学确诊,PHC 组)、肝硬化患者(肝硬化组)及正常门诊体检健康人(健康人组)各 30 例,各组 AFP 均为阴性或低表达,用酶联免疫吸附法(ELISA)测定血清中 Cystain A、Cystain B 含量,分析二者表达水平与 PHC 病理学特征的关系,结合临床症状、体征及影像学诊断来分析血清二者含量测定的灵敏度与吻合度;化学发光免疫法检测各组标本血清  $\alpha\text{-L}$ -岩藻糖苷酶(AFU)、血清铁蛋白(SF)的含量,将 Cystain A、Cystain B、AFU、SF 按照各种不同组合方式进一步比较各组之间的灵敏度、特异度及准确度是否存在差异,筛选出一种或多种高灵敏度、高准确度的联合诊断模式。

**【结果】** PHC 患者血清中 Cystain A、Cystain B 的表达水平均明显高于肝硬化组和健康人组,差异具有显著的统计学意义( $P < 0.05$ ),且具有较高的灵敏度和吻合度;Edmondson 分级中 I~II 级 PHC 的 Cystain A、Cystain B 含量明显低于 III~IV 级 PHC( $P < 0.05$ ),Cystain A、Cystain B 含量高的 PHC 患者更易发生远处转移( $P < 0.05$ ),但 Cystain A、Cystain B 二者之间没有明显差异;Cystain B 与 AFU 联合早期诊断的灵敏度与准确度最高。

**【结论】** AFP 阴性或低表达(小于 25  $\mu\text{g/L}$ )的 PHC 患者血清 Cystain A、Cystain B 呈现高表达且与肿瘤组织分化等级、远处转移紧密相关,Cystain A、Cystain B 在 PHC 发生发展中具有重要作用;Cystain B 与 AFU 联合早

期诊断可明显提高 AFP 阴性或低表达 PHC 患者血清的阳性检出率,提高确诊率,对 AFP 阴性或低表达 PHC 患者的早期预测与筛查有显著的应用价值。

**关键词:** Cystain A; Cystain B; 原发性肝癌; 甲胎蛋白 AFP

## A-S7-2

# 三种获取人外周血单核细胞方法的比较

丁文, 孙科, 童静植, 王小东; 指导教师: 李光, 陈丹

天津医科大学 2009 级临床医学七年制

**【目的】** 通过贴壁分离法、免疫磁珠分离法和流式细胞术分离法从人外周血获取单核细胞,比较细胞纯度、细胞得率以及实验成本和耗时,发现通过免疫磁珠法获得的单核细胞纯度高、得率高,实验成本较低、耗时短,为获取人外周血来源的单核细胞提供实验依据。

**【方法】** 单核细胞由骨髓中的多能造血干细胞、髓样干细胞分化而来,在骨髓中发育,并进入血液,停留 2~3 d 后迁移到周围组织中。单核细胞数量少,且独立的细胞株难以获得。那么在实验中如何获得足够数量,状态良好的单核细胞呢? 单核细胞占外周血细胞的 3%~8%,可从血液中分离获得。贴壁法、免疫磁珠法和流式细胞术法是分选单核细胞的经典方法,如何根据现有的实验条件,结合细胞纯度、细胞得率、实验成本、耗时四项指标选择最适合的一种实验方法呢?

**【结果】** 我们发现,通过贴壁分离法,每获得  $2 \times 10^7$  个单核细胞细胞纯度 18.8%,细胞得率 5%,成本为 500 元,耗时 6 h。通过免疫磁珠法,每获得  $2 \times 10^7$  个单核细胞细胞纯度 80%,细胞得率 11%,成本为 1 500 元,耗时 6 h。而用流式细胞术分离细胞,每获得  $2 \times 10^7$  个单核细胞细胞纯度为 73.4%,细胞得率 7.5%,成本为 2 100 元,耗时 10 h。综合分析细胞纯度、细胞得率以及实验成本和耗时,免疫磁珠法具有细胞纯度高、得率高,实验成本较低、耗时短的优点。

**【结论】** 因此,我们采用免疫磁珠法分离外周血单核细胞。

**关键词:** 单核细胞; 免疫磁珠; 流式细胞术

## A-S7-3

# 丙酮酸钠林格氏液对 CPB 患者血液体外孵育后血液流变学的影响

陈文博; 指导教师: 苟大明

遵义医学院 2010 级麻醉学

**【目的】** 观察丙酮酸钠林格氏液对体外循环(CPB)患者转机不同时间点血液孵育后血液流变学的影响。

**【方法】** CPB 下行主动脉瓣或左房室瓣置换的患者 13 例( $n=13$ )。分别于 CPB 转机前(T1)经桡动脉采血 3 mL; 转机 10 min(T2)、60 min(T3)和停机 60 min(T4)采血 21 mL。在 T1、T2、T3 和 T4 时点各取 3 mL 血样,检测血液流变学基础值,T2、T3 和 T4 各时点剩余血样 18 mL 平均分成 6 份(每份 3 mL),随机分为对照组(C 组)、丙酮酸钠林格氏液组(P 组)、乳酸钠林格氏液组(L 组),每组两份。C 组各时点两份各加入生理盐水 1 mL,在 37℃ 下,一份孵育 30 min、另一份孵育 60 min 后测血液流变学指标;P 组加入丙酮酸钠林格氏液 1 mL;L 组加入乳酸钠林格氏液 1 mL;其余处理同 C 组。

**【结果】** (1)CPB 转机过程对患者血液流变学指标的影响情况:①全血高切还原粘度(BHRV)、全血低切还原