

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¹,翁剑武²,苏钦坡²;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