

基因转录水平的变化,提示IGFR-2及RhoA基因上调,而转录延伸因子SII下调,表明X基因可选择性调节人肝癌细胞的转录。RhoC与RhoA序列上有高度的同源性,但RhoC在转移上的作用远强于RhoA,本实验证明X基因对RhoC亦有正相调控作用。但它是通过直接作用于RhoC基因,亦或通过其他的信号旁路起作用,仍尚不明确。

#### 参考文献:

- [1] Cougot D, Neuveut C, Buendia MA. HBV induced carcinogenesis [J]. *J Clin Virol*, 2005, 34(1):S75-78.
- [2] Ou DP, Tao YM, Chang ZG, *et al.* Hepatocellular carcinoma cells containing hepatitis B virus X protein have enhanced invasive potential conditionally [J]. *Dig Liver Dis*, 2006, 38(4):262-267.
- [3] Zhang X, Zhang H, Ye L. Effects of hepatitis B virus X protein on the development of liver cancer [J]. *J Lab Clin Med*, 2006, 147(2):58-66.
- [4] Clark E, Golub T, Lander E, *et al.* Genomic analysis of metasta-

sis reveals an essential role for RhoC [J]. *Nature*, 2000, 406(6795):532-535.

- [5] Kleer CG, van Golen KL, Zhang Y, *et al.* Characterization of RhoC expression in benign and malignant breast disease: A potential new marker for small breast carcinomas with metastatic ability [J]. *Am J Pathol*, 2002, 160(2):579-584.
- [6] 石铮,郑岩松,曾金华,等. RhoC基因及蛋白在胃癌肝转移中的表达及意义[J]. *中华实验外科杂志*, 2002, 19(4):310-311.
- [7] 郑岩松,吕新生,林永堃,等. RhoC基因在原发性肝癌中的表达及其意义[J]. *中国普通外科杂志*, 2002, 11(9):528-530.
- [8] Pille JY, Denoyelle C, Varet J, *et al.* Anti-RhoA and anti-RhoC siRNAs inhibit the proliferation and invasiveness of MDA-MB-231 breast cancer cells in vitro and in vivo [J]. *Mol Ther*, 2005, 11(2):267-274.
- [9] Han J, Yoo HY, Choi BH, *et al.* Selective transcriptional regulations in the human liver cell by hepatitis B viral X protein [J]. *Biochem Biophys Res Commun*, 2000, 272(2):525-530.

文章编号:1005-6947(2006)12-0926-01

## · 病例报告 ·

# 胸腺咽管囊肿并瘻管形成 1 例

陈凯, 陆俊地, 何鹏

(解放军第一八八医院 外一科, 广东 潮州 521000)

**关键词:**胸腺咽管囊肿/并发症; 瘻/病因学; 病例报告

**中图分类号:**R730.269; R635 **文献标识码:**D

患者 男, 23岁。因发现左侧颈部进行性增大的无痛性肿物 18年入院。8年前该肿物表面出现一指尖大小的皮肤破损, 挤压该肿物时可有白色浆液性分泌物流出, 可暂时愈合, 但不久又自行溃破。体查: 颈前区偏左侧甲状腺腺体下方可扪及约 4cm × 3cm 大小类球形肿物, 质地柔软, 表面光滑, 无触痛, 未触及扩张性搏动或震

颤, 易推动, 肿物表面及周围皮肤无红肿, 肿物表面未闻及血管杂音。胸部正侧位片检查未见异常。诊断: 颈部囊肿并瘻管形成。局部麻醉下, 以适量美蓝溶液经左侧颈部瘻管外口注入后, 以肿物为中心作一长约 7cm 的纵形手术切口。在左侧胸锁乳突肌前缘内侧显露肿物, 肿物呈暗红色, 囊性, 质地柔软, 透明度差, 包膜完整, 与周围组织稍粘连, 上下延伸成条索状(瘻管), 瘻管经颈内和颈外动脉之间, 在二腹肌深面上行, 追踪至近咽部, 未见瘻管内口。将肿物与周围组织小心分离, 将瘻管的下段分离后先行切除, 在近咽部将肿物及上段瘻管切除。病理诊断: 胸腺咽管囊肿。患者术后 1周

痊愈出院。

**讨论** 胸腺咽管囊肿临床上极少见。治疗本病的有效方法是将囊肿及瘻管全部切除。手术时注入美蓝溶液以指引切除瘻管的方向和范围, 术中关键是将瘻管的下段分离后先行切除, 再用探针通过瘻管的上段进入口腔中(瘻管内口), 并用丝线紧扎瘻管上段的下端于探针头上, 然后自口腔中拉出探针, 即将瘻管内翻自口腔中拉出, 便能达到全部切除的目的。本例患者术前未能明确诊断, 加之此前我院没有该病的手术治疗经验, 手术时没有完全切除瘻管内口, 遂有复发的可能。但患者现已随访 3年, 未见复发。

**收稿日期:**2006-09-30。

**作者简介:**陈凯,男,广西桂林人,解放军第一八八医院住院医师,主要从事普通外科临床方面的研究。

**通讯作者:**陈凯 E-mail: chen kai\_0201