

CD1 分子联合表达对肿瘤特异性的协同刺激作用。使用逆转录病毒载体共转染 B7-1 基因和 CD1_D 基因,可能为肿瘤的基因治疗开辟了一条新途径。

参考文献:

- [1] 吕丽红,张波,曾庆东,等. 5-LOXmRNA 和 VEGFmRNA 在胰腺癌中的表达及其临床意义[J]. 中国普通外科杂志,2005,14(11):813-816.
- [2] Linsley PS, Brady W, Grosmaire L, et al. Binding of the B cell activation antigen B7 to CD28 costimulates T cell proliferation and interleukin 2 mRNA accumulation. [J] Exp Med, 1991,173(3):721-730.
- [3] Porcelli SA, Modlin RL. The CD1 system: antigen-presenting molecules for T cell recognition of lipids and glycolipids [J]. Ann Rev Immunol, 1999,17(3):297-329.
- [4] Barnaba V, Watts C, De Boer M, et al. Professional presentation of antigen by activated human T cells [J]. Eur J Im-

munol, 1994,24(1):71-75.

- [5] Carreno BM, Collins M. The B7 family of ligands and its receptors: new pathways for costimulation and inhibition of immune responses [J]. Ann Rev Immunol, 2002,20(1):29-53.
- [6] Yashiro Y, Tai XG, Toyo-oka K, et al. A fundamental difference in the capacity to induce proliferation of naive T cells between CD28 and other co-stimulatory molecules [J]. Eur J Immunol, 1998,28(3):926-935.
- [7] Gruss HJ, Pinto A, Duyster J, et al. Hodgkin's disease: a tumor with disturbed immunological pathways [J]. Immunol Today, 1997,18(4):156-163.
- [8] Gerlini G, Hefti HP, Kleinhans M, et al. CD1_D is expressed on dermal dendritic cells and monocyte-derived dendritic cells [J]. J Invest Dermatol, 2001,117(3):576-582.
- [9] Ausubel FM, Brent R, Kingdom RE, et al. Current Protocols in Molecular Biology [M]. New York: John Wiley & Sons, Inc, 2003,177.

文章编号:1005-6947(2007)05-0445-01

· 病案报告 ·

右肝管汇入胆囊壶腹部畸形 1 例

朱大勇

(辽宁省营口市中医院 外二科, 辽宁 营口 115000)

关键词: 胆囊/畸形; 胆道疾病/外科学; 病例报告

中图分类号: R657.4

文献标识码: D

患者 女,81岁。3年前因重症胆管炎进行胆总管切开取石引流术。术后恢复良好,近3个月来反复发作腹痛,发热,黄疸入院。经超声及CT检查为胆囊结石胆总管扩张下段多发结石,右肝管内泥沙结石。术中见胆总管扩张,直径1.7cm,下段有多枚结石,大小不等,胆汁略混浊,胆囊正常大小,但水肿、壁厚,胆囊颈部有结石嵌顿。解剖胆道时发现右肝管汇入胆囊壶腹,右肝管直径1.0cm,胆

总管切开取石,探查见十二指肠乳头通畅,切开右肝管,其内胆汁脓性,且有大量泥沙结石及烂肉样物流出,充分冲洗后行右肝管-胆总管端侧吻合,于右肝管内置管经吻合口及胆总管引出体外引流,切除胆囊。术后腹痛消失,黄疸消退,术后3周带夹闭的T管出院。但术后1个月患者又出现午后低热,体温在38℃以下,经T管逆行造影证实左肝管通畅,右肝管略窄,考虑支撑占据空间所致引流不畅,每天给予庆大霉素盐水逆行冲洗1次/d,3d后明显好转,6周后完全恢复正常,术后8周T管造影无异常,经T管植入细管于右肝管内,拔

除T管,见T管内有少许烂肉样物及泥沙结石。经该细管连续冲洗1周后拔出此管,观察1周,无异常后出院。出院后每天口服消炎利胆片,随访1年,患者情况良好,病情无反复。

讨论 右肝管汇入胆囊是胆道畸形较少见的一种情况。此例因胆囊颈部结石嵌顿导致右肝管内胆汁引流不畅致胆道感染及结石形成。经胆道成形及引流管支撑手术治疗,而未采用胆肠吻合,使术后对出现的异常情况有较多的了解和处理手段,可行造影,可以置管引流,可以置管冲洗,取得了满意效果。

收稿日期: 2007-03-22。

作者简介: 朱大勇,男,辽宁人,辽宁省营口市中医院副主任医师,主要从事肝脏外科方面的研究。

通讯作者: 朱大勇