

中文題目： 14-3-3 SIGMA 在胃基質瘤的表現：新的預後因子

英文題目： THE EXPRESSION OF 14-3-3 SIGMA IN GASTRIC STROMAL TUMORS： A NOVEL PROGNOSTIC FACTOR

作者： 周業彬^{1,4} 胡琮輝^{1,4} 林瑞偉^{2,4} 周逢復^{3,4}

服務單位：高雄長庚醫院胃腸肝膽科¹ 病理科² 一般外科³ 長庚大學醫學院⁴

前言：胃腸道基質瘤 (GIST)目前大多數以腫瘤大小及腫瘤細胞分裂數預估其預後。14-3-3 sigma 參與細胞週期的調節，確保 DNA 受損時細胞週期停止。證據顯示 14-3-3 sigma 與許多癌症是相關的。本研究目的在分析 14-3-3 sigma 在 GIST 中之表現情形及預後相關性。

材料及方法：收集自 75 年 5 月到 90 年 9 月，無轉移且經開刀完全切除的 KIT 陽性 103 位胃基質瘤病人之冷凍切片檢體。以免疫組織染色法分析其 14-3-3 sigma 之表現，其結果並與腫瘤抑制基因 p53 和細胞分裂指標 Ki-67 的免疫組織染色結果、臨床特徵作分析比較。並進一步分析手術後腫瘤之復發情形及存活。

結果：103 個腫瘤中，14-3-3 sigma 陽性者有 80 位 (78%)，不表現者(陰性)有 23 位 (22%)。14-3-3 sigma 陰性表現和腫瘤細胞分裂數 ($P<0.001$)、NIH risk ($P<0.001$)、p53 陽性 ($P<0.001$)呈現正相關。在追蹤當中，22%病人復發，復發的病人中 91%死亡。統計分析指出 GIST 病人 14-3-3 sigma 陽性、腫瘤較小 (<5 公分)、腫瘤細胞分裂數較少 (5/50 HPF)、低 NIH risk、p53 陰性以及 Ki-67 陰性者有較低的腫瘤復發率 ($P<0.05$)及較長的存活率 ($P<0.005$)。多變相分析顯示 14-3-3 sigma 為預測腫瘤復發及存活的獨立因子。

結論：研究結果顯示 14-3-3 sigma 在一部分 (22%)的胃基質瘤中失去功能，此現象和腫瘤增大、分裂數增加、術後復發、存活縮短等相關。14-3-3 sigma 的表現可作為胃基質瘤術後新的預後因子。