

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

邹梦娜, 黄雁翔, 李卓, 马丽娜, 林尊慧, 郭向华, 曹振环, 陈新月. 干扰素诱导抗病毒蛋白基因多态性与慢性丙型肝炎疗效的相关性.

世界华人消化杂志 2008年 7月;16(19):2175-2180

干扰素诱导抗病毒蛋白基因多态性与慢性丙型肝炎疗效的相关性

邹梦娜, 黄雁翔, 李卓, 马丽娜, 林尊慧, 郭向华, 曹振环, 陈新月.

100069, 北京市, 首都医科大学附属北京佑安医院国际医疗部. chenxy6350639@yahoo.com.cn

目的: 探讨干扰素(IFN)诱导抗病毒蛋白基因多态性对慢性丙型肝炎抗(CHC)病毒治疗疗效的影响. 方法: 168例CHC患者给予IFN: 包括聚乙二醇IFN(PEGIFN)和普通IFN, 联合利巴韦林治疗52 wk, 随访26 wk, 评价持续病毒学应答(SVR)情况. 于基线时留取患者外周血标本, 应用多聚酶链反应(PCR)检测病毒基因型, 荧光定量聚合酶链反应法测定病毒载量, 同时采用多聚酶链反应-限制片段长度多态性(PCR-RFLP)的分析方法, 检测患者抗病毒蛋白的MxA-88, -123位点及eIF-2alpha-reg2的SNP. 结果: CHC患者中GT型、TT型与GG型疗效比较, 差异均有统计学意义($\chi^2 = 6.862, P = 0.012$; $\chi^2 = 12.941, P = 0.001$). GT型与TT型的比较, 差异不显著. CA型和AA型与CC型患者疗效比较, 差异均有统计学意义($\chi^2 = 5.818, P = 0.020$; $\chi^2 = 4.498, P = 0.046$). 但CA型与AA型的比较, 差异不显著. eIF-2alpha-reg2位点(A/G), 基因型AA与基因型为AG或GG的患者IFN疗效比较, 差异没有统计学意义. 结论: MxA-88为TT或GT型比GG型患者对IFN反应性好, MxA-123为AA或AC型比CC型疗效好. eIF-2alpha-reg2位点基因型与CHC IFN疗效无相关性.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http://www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司