

# 四会市 球和 茄地中海贫血的分子流行病学调查

谭金荣<sup>1</sup>袁文军<sup>2</sup>马建英<sup>1</sup>袁秋华<sup>2</sup>袁丽云<sup>3</sup>袁贾世奇<sup>2</sup>袁老雄武<sup>1</sup>袁李莉艳<sup>2</sup>袁河汝乔<sup>1</sup>袁徐湘民<sup>2</sup>袁四会市妇幼保健院<sup>1</sup>袁广东 四会 526200 袁第一军医大学医学遗传学教研室<sup>2</sup>袁广东 广州 510515 袁四会市人民医院<sup>3</sup>袁广东 四会 526200 袁免

**摘要** 目的 调查广东省四会市人群中球和 茄地中海贫血(地贫)的人群发生率和突变基因构成比。方法 采集四会市 1007 例新生儿脐带血和 1524 例婚检成人的外周静脉血进行 球和 茄 地贫的分子流行病学调查。结果 初筛的诊断标准为 Hb Bart's 阳性。地贫的表型诊断标准为平均红细胞体积(MCV)<80fl 和 Hb A<sub>2</sub> 逸 3.5%。对 球和 茄 地贫表型阳性样品进一步进行 球和 茄 珠蛋白基因型的 DNA 分析。对表型阳性而未查出中国人已知突变基因型的样品进行 茄 珠蛋白基因 DNA 序列测定。此外所有脐带血样品均进行 2 种静止型 地贫基因检测(-球<sup>7</sup>和 -球<sup>2</sup>)。结果 1007 例脐带血样品中检出 110 例 地贫基因携带者，其中 Hb H 病 1 例，Bart's 水肿胎 1 例。人群中 地贫基因携带率 11.72% (118/1007)。人群中中共检出 3 种缺失型 地贫基因，其构成比依次为 53.4% (-SEA)、4.7% (-球<sup>7</sup>) 和 11.9% (-球<sup>2</sup>)。1524 例成人外周静脉血样品中检出 地贫携带者 59 例。所有样品均确定了基因型。人群中 地贫基因携带率为 3.87% (59/1524)。在 59 例 地贫携带者中，有 11 例 地贫阳性样品的突变率为 18.64%。 地贫复合 地贫病例人群检出率为 0.72% (1/1524)。该地区 3 种最常见的突变：-球<sup>41-42</sup>(CTTT) 帧移码突变、VS-2-654(C-T) 剪接突变和 茄<sup>28</sup>(A-G) 转录突变占突变基因的 84.75%。我们还首次在中国人中报告了一种 茄 珠蛋白基因启动子 -90(C-T) 断点突变。结论 本研究阐述了四会市 球和 茄 地贫的人群发生率和详细的基因突变谱。

**关键词** 地中海贫血 / 流行病学 / 基因频率 / 突变

中图分类号 R18;R394 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2003)07-0716-04

## Molecular epidemiological study of 球 and 茄 thalassemia in Sihui city

TAN Jin-rong<sup>1</sup>, LI Wen-jun<sup>2</sup>, MA Jian-ying<sup>3</sup>, MO Qiu-hua<sup>2</sup>, LI Li-yun<sup>4</sup>, JIA Shi-qi<sup>2</sup>, LAO Xiong-wu<sup>3</sup>, LILi-yan<sup>2</sup>, HE Ru-qiao<sup>1</sup>, XU Xiang-min<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Women and Children's Hospital of Sihui, Sihui 526200, China; <sup>2</sup>Department of Medical Genetics, First Military Medical University, Guangzhou 510515, China; <sup>3</sup>People's Hospital of Sihui, Sihui 526200, China

**Abstract:** Objective To investigate 球 and 茄 thalassemia (球 and 茄thal) gene frequencies and gene mutation spectrum in the population of Sihui City. Methods The umbilical cord blood samples from 1007 neonates and peripheral blood samples from 1524 apparently healthy adults for pre-marriage health check in Sihui city were collected for molecular epidemiologic study of 球 and 茄thal respectively. The diagnostic standard for 球thal was the presence of Hb Bart's, and that for 茄thal was both the decrease of mean corpuscular volume (MCV<80fl) and the increase of Hb A<sub>2</sub> level (逸 3.5%). The samples of identified subjects with positive thal genotypes were further examined with PCR-based DNA analysis for determining the 球 or 茄 globin gene genotype, while those from subjects with positive genotypes but without mutations known to Chinese subjects were subjected to DNA sequence analysis of 茄 globin gene. In addition, the 球thal alleles, 球<sup>7</sup> and 球<sup>2</sup>, were examined in all umbilical cord blood samples. Results and Conclusion Of all the 1007 umbilical cord blood samples, 110 were identified as from 球thal gene carriers, 3 from patients Hb H disease and 1 from patients with hydrops fetalis, which meant an 球thal gene frequency of 11.72% (118/1007). Three types of 球 gene deletion were identified in this cohort, with the frequency of 53.4% (-SEA), 34.7% (-球<sup>7</sup>) and 11.9% (-球<sup>2</sup>) respectively. By examining the peripheral venous blood samples from the 1524 healthy adult subjects, 59 subjects were found to be 茄thal gene carriers with a rate of 3.87% (59/1524), whose genotypes were determined and from whom 7 茄thal mutations were identified. Of these 59 茄thal gene carriers, 11 were diagnosed as having heterozygotes compound for 球 and 球thal genes with the deletion of the -SEA in 7 cases and 球<sup>7</sup> in 4 cases respectively, showing

an incidence of 0.72% (1/1524). The three commonest point mutations, -球<sup>41-42</sup>(CTTT) frameshift mutation, VS-2-654(C-T) aberrant splicing mutation and 茄<sup>28</sup>(A-G) transcription mutation occurred with a total frequency of 84.75% among subjects with 茄thal allele mutations. In addition, a novel mutation, 茄globin gene promoter -90(C-T) allele was detected for the first time in Chinese subjects.

**Key words:** thalassemia/epidemiology; gene frequency; mutation

异二位作者对本研究的贡献相同

收稿日期 2003-04-25

基金项目 院广东省科委和广东省卫生厅联合攻关重大课题基金 (99B06704G)

Supported by the Joint Sponsorship of Guangdong Provincial Science and Technology Committee and Guangdong Provincial Health Bureau (99B06704G)

通信作者 徐湘民 教授 博士生导师 E-mail: gzxuxm@pub.guangzhou.gd.cn

琥和 茄地中海贫血<sup>地贫</sup>是我国南方最常见且危害最严重的人类遗传病之一<sup>地贫</sup>该病的重症型为致死性疾病<sup>地贫</sup>在高发区会对人口质量构成严重威胁<sup>地贫</sup>由于目前缺乏对重型地贫的有效治疗方法<sup>地贫</sup>因此在人群中实施遗传筛查预防计划<sup>地贫</sup>通过产前诊断淘汰受累胎儿是世界上公认的首选对策<sup>地贫</sup>广东省是我国南方的最主要的地贫高发区之一<sup>地贫</sup>地贫是本地区预防出生缺陷的重点对象<sup>地贫</sup>本研究以广东省实施地贫预防研究的示范现场<sup>地贫</sup>四会市人群为对象<sup>地贫</sup>通过对该市户籍人口的抽样调查<sup>地贫</sup>旨在初步掌握当地人群中 琥和 茄地中地贫的基因频率<sup>地贫</sup>突变类型及其分布的流行病学资料<sup>地贫</sup>在该地区制订有效可行的人群地贫预防计划奠定基础<sup>地贫</sup>另外<sup>地贫</sup>由于四会市为广东省现时期经济发展欠发达的一典型县级地区<sup>地贫</sup>本研究可望为在广东省和我国南方更大范围的地贫高发区开展大人群流行病学调查和预防工作提供有价值的参考<sup>地贫</sup>

## 1 材料与方法

### 1.1 样品采集

以整群抽样的方法于 2000 年 11 月 5 日至 2002 年 1 月 12 日采集四会市人民医院出生的新生儿脐带血样本共 1007 例<sup>地贫</sup> 614 例<sup>地贫</sup> 393 例<sup>地贫</sup>采集在四会市妇幼保健院婚检人群的成人外周静脉血样本 1 524 例<sup>地贫</sup> 762 例<sup>地贫</sup> 762 例<sup>地贫</sup>年龄 20~48 岁<sup>地贫</sup>调查对象均为四会市户籍人口<sup>地贫</sup>新生儿脐血用于 地贫调查<sup>地贫</sup>成人外周静脉血用于 地贫调查<sup>地贫</sup>

### 1.2 调查策略

通过红细胞<sup>BC</sup>参数和血红蛋白<sup>hb</sup>电泳分析获得所有样品的表型资料<sup>地贫</sup>以脐带血 Hb Bart's 阳性作为 地贫初筛指标<sup>地贫</sup>成人外周静脉血平均红细胞体积<sup>MCV</sup>80fL 和 Hb A<sub>2</sub> 3.5% 为 地贫阳性指征<sup>地贫</sup>表型阳性的样品再做进一步的基因分析<sup>地贫</sup>1) 地贫表型阳性者<sup>地贫</sup>鉴定中国人常见的 3 种缺失型基因<sup>(-SEA, -Zeta^7, -Zeta^2)</sup><sup>地贫</sup>未检出这 3 种基因的表型阳性样品再分析其他少见类型的已知突变<sup>地贫</sup>此外<sup>地贫</sup>由于静止型 地贫的血液学表型可为阴性<sup>地贫</sup>为获得人群中<sup>-Zeta^7</sup> 和<sup>-Zeta^2</sup> 这二种静止型 地贫的准确基因频率<sup>地贫</sup>所有脐血样品均进行<sup>-Zeta^7</sup> 和<sup>-Zeta^2</sup> 地贫缺失基因分析<sup>地贫</sup>2) 地贫表型阳性者<sup>地贫</sup>鉴定中国人常见类型<sup>珠蛋白基因点突变</sup>对于未查出已知突变的阳性样品进一步进行基因的 DNA 序列分析<sup>地贫</sup>此外<sup>地贫</sup>调查人群中 地贫复合 地贫的发生率<sup>地贫</sup>对所有 地贫阳性样品<sup>地贫</sup>同时分析中国人常见的 4 种 地贫基因<sup>(-SEA, -Zeta^7, -Zeta^2, -CS)</sup><sup>地贫</sup>

### 1.3 血液学表型分析

红细胞参数采用日本 Sysmex 公司 F800 型血球分析系统进行检测<sup>地贫</sup>血红蛋白电泳及 Hb 区带定量分析采

用美国 Helena 公司生产的快速自动电泳分析系统(SPIFE)<sup>地贫</sup>HbA<sub>2</sub> 处于临界值时<sup>地贫</sup>微柱定量法进一步验证<sup>地贫</sup>

### 1.4 基因型分析

1.4.1 DNA 制备 按标准酚 - 氯仿抽提法从白细胞中提取基因组 DNA<sup>地贫</sup>20 益保存待用<sup>地贫</sup>

1.4.2 分子诊断 用 gap-PCR 分析 3 种缺失型 地贫基因<sup>(-SEA, -Zeta^7, -Zeta^2)</sup><sup>地贫</sup> PCR 结合反向点杂交(RDB)技术检测 18 种 地贫点突变和 4 种 地贫点突变<sup>地贫</sup>地贫表型阳性未检出已知突变的样品则进一步用 PCR-DNA 直接测序法进行全长<sup>珠蛋白基因</sup>分析<sup>地贫</sup>

## 2 结果

### 2.1 琥和 茄地中地贫的发生率

在 1 007 例脐带血样品中<sup>地贫</sup>4 例 Hb Bart's 表型阳性者均确定了相应的 地贫基因型<sup>地贫</sup>而在 Hb Bart's 阴性的样品中共检出 50 例静止型 地贫基因携带者<sup>地贫</sup>共有 114 例样品确定了 地贫基因型<sup>地贫</sup>基因携带者 110 例<sup>地贫</sup>红蛋白 H 病 3 例<sup>地贫</sup>Bart's 水肿胎 1 例<sup>地贫</sup>因此该市人群中 地贫的携带率为 11.72%(118/1007)<sup>地贫</sup>

1524 例成人外周静脉血样品中<sup>地贫</sup>共检出 地贫基因携带者 59 例<sup>地贫</sup>基因携带率为 3.87%<sup>地贫</sup>在 59 例 地贫阳性样品中<sup>地贫</sup>检出 11 例(18.64%)<sup>地贫</sup>其中<sup>-SEA/7</sup> 例<sup>-Zeta^7/4</sup> 例 地贫复合 地贫病例<sup>地贫</sup>检出率为 0.72%<sup>(11/1524)</sup><sup>地贫</sup>

### 2.2 地贫基因的突变类型及其构成比

114 例确定了 地贫基因型的样品中<sup>地贫</sup>查出基因型为<sup>(-SEA/Zeta^7)</sup>的样品 58 例<sup>地贫</sup><sup>-Zeta^7/38</sup> 例<sup>-Zeta^2/Zeta^7</sup> 14 例<sup>-SEA/-Zeta^7</sup> 3 例<sup>-SEA/-SEA</sup> 1 例<sup>地贫</sup>共检出 3 种常见类型 地贫等位基因<sup>地贫</sup>分别是<sup>-SEA/63</sup> 个<sup>-Zeta^7/41</sup> 个<sup>-Zeta^2/14</sup> 个<sup>地贫</sup>基因频率和构成比见表 1<sup>地贫</sup>

表 1 四会市人群抽样调查 地贫的基因频率及其构成比  
(n=1007)

Tab.1 Thalassemia allele frequency and their constitution in Sihui city based on the survey of the chosen cohort (n=1007)

Types of mutation	Number of allele	Phoro-rate (%)	Genefrequency	Constitution (%)
<sup>-SEA</sup>	63	6.26	0.0313	53.4
<sup>-Zeta^7</sup>	41	4.07	0.0204	34.7
<sup>-Zeta^2</sup>	14	1.39	0.0069	11.9
Total	118	11.72	0.0586	100.0

### 2.3 茄地中地贫基因的突变类型及其构成比

经血液学参数和血红蛋白电泳分析检出的 59 例 地贫阳性样品中<sup>地贫</sup>有 58 例通过常见突变分析被确

定了 苗地贫突变基因型袁另 1 例通过 苗珠蛋白基因全长 DNA 序列分析发现其为一种中国人中未见报道的新突变要苗珠蛋白基因启动子 -90 潑 T 突变在该地区共发现 7 种 苗地贫基因突变类型袁同广东省其它地区报道的类似袁而且 3 种最常见的基因 -CD41-42(-CTTT) 移码突变IVS-2-654(C T) 剪接突变和 苗28 (A G) 转录突变占突变基因的 84.75% 遥亥市与广州市和珠海市的调查结果的比较见表 2 遥

表 2 四会市人群中 苗地贫的基因突变类型及其构成比 (n=1524)

Tab.2 苗thal mutation spectrum and its constitution in the 3 cities (n=1524)

Types of mutation	Sihui		Guangzhou		Zhuhai	
	n	%	n	%	n	%
CD41/42(-TCTT)	27	45.76	184	40.7	87	41.0
IVS-2-654(C T)	12	20.34	100	22.1	36	17.0
-28(A G)	11	18.65	67	14.8	37	17.4
CD17(A T)	4	6.78	41	9.1	19	9.0
CD26(G A)	2	3.39	11	2.4	5	2.4
-29(A G)	2	3.39	10	2.2	8	3.8
-90(C T)	1	1.69	0	0.0	0	0.0
IVS-1-1(G T)	0	0.00	3	0.7	0	0.0
CD71-72(+A)	0	0.00	15	3.3	10	4.7
CD27-28(+C)	0	0.00	4	0.9	0	0.0
CD43(G T)	0	0.00	9	2.0	3	1.4
CD14-15(+G)	0	0.00	2	0.5	2	0.9
CD31(-C)	0	0.00	0	0.0	1	0.5
CD37(G A)	0	0.00	1	0.2	0	0.0
Unknown	0	0.00	5	1.1	4	1.9
Total	59	100	452	100	212	100

### 3 讨论

本研究发现四会市人群中 琢 和 苗地贫携带率分别是 11.72% 和 3.87% 苗地贫总携带率为 15.59% 遥 琢地贫的三种缺失型突变基因中袁-SEA 的基因携带率为 6.26% 袁构成比为 53.4% 两种静止型 琢地贫基因 (-琢<sup>1</sup>/琢<sup>2</sup>) 的携带率合计为 5.46% 袁构成比为 46.6% 遥

四会市人口 40.1 万袁人口出生率约为 13.0% 袁因此年出生人数约 5200 人袁根据当地的人口出生数据及本文的调查结果袁四会市每年预期出生的 Bart's 水肿胎贫血 H 病的和重症 苗地贫患儿的数目分别是 5 袁和 2 人(合计 12 人)袁即由地贫所致的出生缺陷发生率约为 2.31%(12/5200) 遥而每年涉及的夫妻双方均为地贫携带者的高风险家庭约为重症地贫患儿的 4 倍(48 个)袁这对于一个只有 40 万人口的行政县而言袁是值得重视的人口出生缺陷课题遥建立可向当地人民群众提供遗传筛查和产前诊断的服务体系袁是实现预防该地区 琢 和 苗地贫重症患儿出生的基础工作遥在这一流行病学调查基础上袁四会市正在计划实施全县城乡人口的人群预防计划袁在过去 2 年

的工作中袁已筛查孕检夫妇和婚检青年 6163 例袁完成 12 例高风险夫妇的产前基因诊断遥以公共教育尧人群筛查和产前诊断为主要内容的预防计划的实施是本研究工作的延续遥

本研究提示袁在四会开展地贫的预防计划需重视的一些问题院

渊贫血病的遗传咨询和诊断问题遥本研究在 1 007 例新生儿中筛出 3 例 HbH 病(检出率为 0.30%)袁说明该病在该地区属高发遗传病遥 HbH 病是非致死性疾病袁但大多数 HbH 病会严重影响患者的生存质量和 / 或有较严重的临床后果(如需输血治疗等)袁尽管如此袁由于存在医学伦理上的问题袁通过产前诊断来淘汰受累患儿的医学实践尚有困难袁这需要社会尧医生和患者及其家庭共同提高对该病的认识袁在预防和临床实践中积累经验遥该地区人群中的 HbH 病基因构成较为单一袁只有 2 种基因型渊SEA/-琢<sup>1</sup> 和 --SEA/-琢<sup>2</sup>袁目前仅检测到 --SEA/-琢<sup>1</sup> 一种袁而 -琢<sup>1</sup> 和 -琢<sup>2</sup> 琢地贫的血液学表型可为阴性袁故要获得提供遗传咨询和临床诊断信息的基因型分析结果袁在人群中开展针对这 2 种静止型 琢地贫基因的分子筛查是必要的袁其技术基础为检测 -琢<sup>1</sup> 和 -琢<sup>2</sup> 琢地贫基因的 gap-PCR 遥当然临袁上 HbH 病的诊断还可依靠血红蛋白电泳分析袁遥

渊 琢地贫复合 苗地贫病例的筛查问题遥本研究在 59 例 苗地贫阳性样品中袁检出 11 例(占阳性病例的 18.64%)复合 琢地贫袁其中 苗地贫复合 -SEA/7 例袁 苗地贫复合 -琢<sup>1</sup>/4 例袁检出率为 0.72% 遥提示我们进行 琢和 苗地贫的筛查时袁需注意这种复杂的情况袁特别是对有 苗地贫表型阳性的携带者袁建议常规进行 琢地贫三种常见缺失型地贫基因的筛查袁在此基础上再对其配偶进行相应的 琢或 苗地贫的筛查袁以确保高风险夫妇检查的准确性和防止误漏诊发生遥

另外袁本研究在 2014 条染色体中共检出 118 个 琢地贫突变等位基因袁仅有 3 种缺失型突变渊SEA/袁 -琢<sup>1</sup> 和 -琢<sup>2</sup>袁提示该地区的 琢地贫主要由缺失型 琢地贫基因引起袁在大样本调查基础上袁表型阳性的样品被完全确诊的情况下袁未检出这三种常见突变以外的任何其它 琢地贫突变的现象在本省其他地区和广西高发区尚属少见袁提示本地区的 琢地贫基因的遗传异质性相对较小遥本研究发现的 苗地贫基因突变类型有 7 种袁其中包括 1 种首次在中国人中发现的 苗珠蛋白基因启动子 -90 潣 T 突变袁新突变的发现丰富了我国的地贫基因谱遥该突变的功能研究发现突变子部分抑制了 苗珠蛋白基因的表达袁 苗地贫遥 苗地贫突变基因的构成比同广东省其它地区类似袁种最常见的突变 -CD41-42(-CTTT) 移码突变袁 苗VS-2-654(C T) 剪接突变和 苗28 (A G) 转录突变

约占突变基因的 85% 遥本文获得的四会市人群中的球和苗地贫基因突变基因频率和构成比的资料可为制订该地区地贫的预防计划提供有价值的参考遥

致谢院第一军医大学统计学教研室陈平雁教授为本课题流行病学调查的设计提出宝贵意见袁特此致谢遥

## 参考文献院

- 咱暂 全国血红蛋白病研究协作组 20 省市自治区 60 万人血红蛋白病调查 咱暂 中华医学杂志(NatlMedJChia),1983,63(6):382-5.
- 咱暂 CaoA,GalanelloR,RosatelliMC.Prenataldiagnosisandscreening ofthehaemoglobinopathies 咨 BaillieresClinHaematol, 1998,11 (1):215-38.
- 咱暂 YongKN,WadsworthD,LangloisS, et al. ThalassemiacarrierscreeningandprenataldiagnosisamongtheBritishColumbia(Canada) populationofChinesedescent 咨 Clin Genet, 1999, 55(1): 20-5.
- 咱暂 ClarkeGM,HigginsTN.Laboratoryinvestigationofhemoglobopathiesandthalassemias:reviewandupdate 咨 ClinChem,2000, 46(8Pt2):1284-90.
- 咱暂 肖维威, 徐湘民, 刘忠英. 东南亚缺失型 球地中海贫血的聚合酶链反应快速诊断技术及产前诊断 咨 中华血液学杂志,2000,21 (4):192-4.
- XiaoWW, XuXM, LiuZY. Rapiddetectionof 球thalassemiaofsoutheastasiandeletionbypolymerasechainreactionanditsappli-

- cationtoprenataldiagnosis 咨 ChinJHematol,2000,21(4):192-4.
- 咱暂 赵永忠, 钟梅, 刘忠英, 等. PCR 技术快速检测常见缺失型 球地中海贫血 -2 基因 咨 中华医学遗传学杂志,2001,18(3):216-8.
- ZhaoYZ,ZhongM,LiuZY, et al. Rapiddetectionofthecommon alpha-thalassemia-2determinantsbyPCRassay 咨 ChinJMed Genet, 2001,18(3):216-8.
- 咱暂 ZhangJZ,XuXM,MaWF, et al.Arapidreversedotblotassayforall18 球thalassemiamutationsinChinesepopulation 咨 JMed CollPLA,1993,8(3):213-9.
- 咱暂 ChanV,YamI,ChenFE, et al.Areversedot-blottmethodforrapid detectionofnon-deletionalphthalassaemia 咨 BrJHaematol, 1999,104(3):513-5.
- 咱暂 XuX,LiaoC,LiuZ, et al. Antenatalscreeningandfetaldiagnosis ofbeta-thalassemiainChinesepopulation: prevalenceofthebeta-thalassemiatraitintheGuangzhouareaofChina 咨 HumGenet, 1996,98(2):199-202.
- 咱暂 周玉球, 徐湘民, 李文典, 等. 苗地地中海贫血患者的婚前筛查及产前诊断 咨 中华妇产科杂志(ChinJObstetGynecol),1998,32(2): 109-10.
- 咱1暂 LiuTC,ChiouSS,LinSF, et al.Molecularbasisandhematological characterizationofHbHdiseaseinsoutheastAsia 咨 AmJHematol,1994,45(4):293-7.
- 咱2暂 PapassotiriouI, Traeger-SynodinosJ, VlachouC, et al. Rapidand accuratequantitationofHbBart'sand Hb H usingweakcationexchange highperformanceliquidchromatography: correlationwith thealpha-thalassemienotype 咨 Hemoglobin,1999,23(3):203-11.

## 渊上接 715 页冤

表达显著高于转移的原位癌组织 遥上述结果提示袁 KAI1/CD82 表达与大肠癌的演进及转移存在反相关袁 KAI1/CD82 具有抑制大肠癌转移的作用遥

## 参考文献院

- 咱暂 FriessH,GuoXZ,TempiaCalieraAA, et al.Differentialexpression ofmetastasis-associatedgenesinpapillaofvaterandpancreaticcancer correlateswithdiseasestage 咨 J Clin Oncol, 2001, 19(9): 2422-32.
- 咱暂 DongJT,IsaacsWB,BarrettJC, et al.Genomicorganizationofthe humanKAI1 metastasissuppressorgene 咨 Genomics, 1997, 41 (1):25-32.
- 咱暂 BourasT,FraumanAG.Expressionoftheprostatecancermetastasis suppressorgeneKAI1inprimaryprostatecancers: abiphasicrelationshipwithtumourgrade 咨 Pathol,1999,188(4):382-8.
- 咱暂 UedaT,IchikawaT,TamaruJ, et al.ExpressionoftheKAI1protein inbenignprostatichyperplasiaandprostatecancer 咨 AmJPathol, 1996,149(5):1435-40.
- 咱暂 HigashiyamaM,KodamaK,YokouchiH, et al. KAI1/CD82expressioninnonsmallcelllungcarcinomaisanovel, favorableprognosticfactor:animmunohistochemicalanalysis 咨 Cancer, 1998, 83 (3):466-74.
- 咱暂 DongJT,LambPW,Rinker-SchaefferCW, et al. KAI1,ametastasis suppressorgeneforprostatecancer onhumanchromosome11p11.2

咨 Science,1995,268(5212):884-6.

- 咱暂 YangX,WeiLL,TangC, et al.OverexpressionofKAI1suppresses in vitro invasivenessand in vivo metastasisinbreastcancercells 咨 CancerRes,2001, 61(13):5284-8.
- 咱暂 GerardtsJ,MaynardR,BirrerMJ, et al. FrequentlossofKAI1expressioninsquamousandlymphoidneoplasms. Animmunohistochemicalstudyofarchivaltissues 咨 AmJPathol, 1999, 154(6): 1665-71.

- 咱暂 GuoXZ,FriessH,MaurerC, et al.KAI1isunchangedinmetastatic andnonmetastaticesophagealandgastriccancers 咨 CancerRes, 1998,58(4):753-8.

- 咱0暂 MaurerCA,GraberHU,FriessH, et al. Reducedexpressionofthe metastasissuppressorgeneKAI1inadvancedcoloncancerandits metastases 咨 Surgery,1999,126(5):869-80.

- 咱1暂 TakaokaA,HinodaY,SatohS, et al.SuppressionofinvasivepropertiesofcoloncancercellsbyametastasisSuppressorKAI1gene 咨 Oncogene,1998,16(11):1443-53.

- 咱2暂 LombardiDP,GeradtsJ,FoleyJF, et al.LossofKAI1expressionintheprogressionofcolorectalcancer 咨 CancerRes,1999,59(22): 5724-31.

- 咱3暂 小青, 丁彦青, 高雪芹, 等. 肿瘤转移相关基因 cDNA 芯片的制备与应用 咨 第一军医大学学报,2002,22(12):1070-5.
- SunQ,DingYQ,GaoXQ, et al. Developmentandapplicationof cDNA microarrayoftumorormetastasis-associatedgenes 咨 First MilMedUniv/DiYiJunYiDaXueXueBao,2002,22(12): 1070-5.