复发性卵巢癌患者血清 NDRG4 水平表达与临床特征及预后的相关性研究*

马 欢^{1a}, 田小飞^{1b}, 李红霞² (1. 榆林市第一医院绥德院区 a. 妇产科; b. 小儿一科, 陕西榆林 718000; 2. 延安大学附属医院妇科, 陕西延安 716000)

摘 要:目的 探讨复发性卵巢癌(recurrent ovarian cancer, ROC) 患者血清抑癌基因 N-myc 下游调节因子 4 (N-myc downscream regulated gene 4, NDRG4)蛋白质的表达水平及其对预后的影响。方法 通过电化学发光法检测课题组 2010 年 1 月~2014 年 12 月所收集到的 147 例 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质的表达水平,并分析其蛋白质水平与 ROC 患者临床特征之间的关联。结果 NDRG4 蛋白在 ROC 患者不同临床分期患者之间的表达差异有统计学意义(F=20.311, P<0.001),高 NDRG4 蛋白水平和临床分期较晚呈正相关($\gamma=0.326$, P<0.001),且 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者的吸烟($\chi^2=10.600$, P=0.001),饮酒($\chi^2=5.033$, P=0.028)、肿瘤临床分期($\chi^2=9.918$, P=0.003)、T 分期($\chi^2=33.344$, P<0.001)、N 分期($\chi^2=12.392$, P<0.001)和 分期($\chi^2=6.714$, P=0.013)相关。结论 NDRG4 在 ROC 中发挥抑癌作用,血清 NDRG4 水平较高的 ROC 患者预后较好。

关键词:复发性卵巢癌;血清;抑癌基因 N-myc 下游调节因子 4(NDRG4);预后中图分类号:R737.31;R730.43 文献标志码:A 文章编号:1671-7414(2019)05-081-03 **doi**:10.3969/**j.issn**.1671-7414.2019.05.020

Correlation between Serum NDRG4 Expression and Clinical Features and Prognosis in Patients with Recurrent Ovarian Cancer

MA Huan^{1a}, TIAN Xiao-fei^{1b}, LI Hong-xia²

(1a. Department of Obstetrics and Gynecolog; 1b. Department of Pediatric, Suide Hospital of Yulin First Hospital, Shaanxi Yulin 718000, China; 2. Department of Gynaecology, Affiliated Hospital of Yan'an University, Shaanxi Yan'an 716000, China)

Abstract:Objective To explore the expression level and effect of NDRG4 protein in serum of patients with recurrent ovarian cancer (ROC). **Methods** Detected the expression level of NDRG4 protein in the serum of recurrent ROC patients using electrochemiluminescence, and analysed the correlation of the NDRG4 protein level and clinical characteristics. **Results** NDRG4 protein was differently expressed in different clinical stage of recurrent ovarian cancer (ROC) patients (F=20.311, P<0.001), and the high level of NDRG4 protein was correlated with the late clinical stage ($\gamma=0.326$, P<0.001) of the patients. NDRG4 protein level was correlated with smoking ($\chi^2=10.600$, P=0.001), drinking ($\chi^2=5.033$, P=0.028), clinical stage ($\chi^2=9.918$, $\chi=0.003$), T stage ($\chi^2=33.344$, $\chi=0.001$), N stage ($\chi^2=12.392$, $\chi=0.001$), M stage ($\chi^2=6.714$, $\chi=0.013$). **Conclusion** NDRG4 acted as a tumor suppressor in ROC patients with higher level of serum NDRG4 protein would had a better prognosis.

Keywords: recurrent ovarian cancer (ROC); serum; N-myc downscream regulated gene 4(NDRG4); prognosis

卵巢癌(ovarian cancer, OC)是常见的妇科恶性肿瘤之一,在我国妇科肿瘤导致的死亡中居第9位[1-8],2019年美国肿瘤年报显示在女性肿瘤导致的死亡人数中OC居第5位[4-6],根据全球癌症统计(GLOBOCAN)组织2018年肿瘤统计数据估计OC全球新发病例295414例,死亡184799例[7],严重危害女性健康。目前认为OC发展到晚期才能确诊,并且并发转移、耐药、复发等因素才导致了OC的高病死率。现代肿瘤治疗中,肿瘤相关标志物的发现为肿瘤治疗和预后提供了科学依据[5-6,8],为提高OC患者诊断和治疗的成功率,医务工作者同样开展了大量生物标志物相关研究。有研究报

道抑癌基因 N-myc 下游调节因子 4(N-myc downstream regulated gene 4, NDRG4)在 OC 中低表达^[9],提示 NDRG4 可作为 OC 患者生存和预后的生物标志物,但是尚未见到 NDRG4 蛋白质在复发性卵巢癌(recurrent ovarian cancer, ROC)患者血清中的研究报道,本研究着眼于 ROC 患者血清中NDRG4 蛋白质的表达及其对患者生存和预后的影响,开展以下研究,以期为 ROC 患者生存和预后提供可行的生物标志物。

1 材料与方法

1.1 研究对象 本研究所用到的 147 例 ROC 患者血液标本均为 2010 年 1 月~2014 年 12 月收集

^{*} 基金项目: 陕西省教育厅自然科学研究项目(2013JK0782)。 作者简介: 马 欢(1983-), 女, 本科, 主治医师, 研究方向: 妇产科, E-mail: suimah@163. com。

于榆林市第一医院,课题组每三个月对以上患者电话随访一次,追踪随访时间最短1个月,最长68个月,随访时间中位数为23个月。患者平均年龄55.4±11.3岁。患者相互之间不存在血缘关系。

1.2 仪器与试剂 本研究电化学发光法采用德国 罗氏 E411 全自动电化学发光仪,试剂购买于北京 陆桥技术公司。

1.3 方法 本研究采用电化学发光法测定 NDRG4 蛋白质在血清中的含量,每次测定均进行室内质控,每个样品重复测量 3 次,取平均值作为最终浓度结果,血清 NDRG4 水平按浓度分为 2 组 ($<20.0 \text{ ng/ml}, \geq 20.0 \text{ ng/ml}$)。

1.4 统计学分析 采用 Pearson 卡方检检分析组间差异,kendall's tau b 相关性检验分析等级相关性,采用 K-M 法绘制生存曲线,用 log-rank 检验不同组患者生存时间之间的差异。统计过程使用 SPSS13.0 软件运行,所有检验均为双侧检验, α = 0.05,P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不同临床分期 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质水平对比 见表 1。通过分析不同临床分期 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质水平发现,分期愈高者其血清 NDRG4 水平越低,且组间差异具有统计学意义(F=20.311,P<0.001)。

表 1 不同临床分期 ROC 患者血清 NDRG4 水平比较

临床分期	百分比[n(%)]	血清 NDRG4 水平(x± s, ng/ml)
I期	38(25.9)	150.76 \pm 88.64
Ⅱ期	41(27.9)	68.61 ± 55.08
Ⅲ期	18(12.2)	53.78 ± 49.65
N期	50(34.0)	39.28 ± 56.91
总数	147(100)	81.73 ± 79.88

2.2 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质水平与临床分期之间的相关性 见表 2。经 kendall's tau b 相关性检验分析发现,ROC 患者血清 NDRG4 水平与临床分期之间呈正相关,且正相关差异具有统计学意义(γ =0.326,P<0.001)。

表 2 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质水平与临床分期之间的相关性[n(%)]

血清 NDRG4 水平(ng/ml)	I期	Ⅱ期	Ⅲ期	N期
<20.0	10(26.3)	16(39.0)	3(16.7)	37(74.0)
≥20 . 0	28(73.7)	25(61.0)	15(83.3)	13(26.0)
合计	38(100)	41(100)	18(100)	50(100)

2.3 血清 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者临床特征之间的关系 见表 3。通过分析血清 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者临床特征之间的关系可见,血清 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者的吸烟、饮酒、肿瘤临床分期、T 分期、N 分期和 M 分期等因素相关。

表 3 血清 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者临床特征之间的关系[n(%)]

	土尓:		<20.0 ng/ml ≥20.0 ng/ml		χ^2	Р
临床特征		n	(n=66)	(n=81)		
年龄(岁)	<50	47	22(33.3)	25(30.9)	0.102	0.859
	≥50	100	44(66.7)	56(69.1)	0.102	
吸烟	否	64	19(28.8)	45(55.6)	10,600	0.001
	是	83	47(71.2)	36(44.4)	10.000	
饮酒	否	90	47(71.2)	43(53.1)	F 000	0.028
	是	57	19(28.8)	38(46.9)	5.033	
临床分期	$I+I\!I$	79	26(39.4)	53(65.4)	0.010	0.003
	${\rm I\hspace{1em}I} + {\rm I\hspace{1em}V}$	68	40(60.6)	28(34.6)	9.918	
T 分期	1 + 2	83	20(30.3)	63(77.8)	22 244	<0.001
	3 + 4	64	46(69.7)	18(22.2)	33. 344	
N分期	0+1+2	126	64(97.0)	62(76.5)	10 200	<0.001
	3	21	2(3.0)	19(23.5)	12. 392	
M 分期	0	123	61(92.4)	62(76.5)	C 714	0.013
	1	24	5(7.6)	19(23.5)	6.714	

2.4 血清 NDRG4 蛋白质水平与 ROC 患者预后 之间的关系 通过进一步分析血清 NDRG4 蛋白 质水平与 ROC 患者预后之间的关系,发现血清 NDRG4 蛋白质水平较高的 ROC 患者生存期较低 表达患者生存期短,且经 log rank 检验差异有统计 学意义($\chi^2 = 5.94$, P log rank=0.0148)。见图 1。

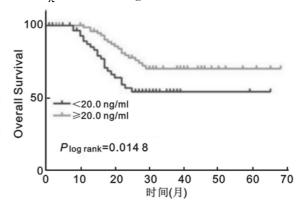


图 1 血清 NDRG4 水平与 ROC 患者预后之间的关系 3 讨论 卵巢癌是女性生殖系统常见恶性肿瘤之一,但在各种生殖系统恶性肿瘤的死亡率中却位居首位[9-11],对女性健康造成了严重威胁。因卵巢癌早期无症状或症状较轻,待有症状并最终确诊时相当一部分卵巢癌患者已是肿瘤终晚期[12-13],故,对卵巢癌的诊断和治疗提出了巨大挑战。在造成卵巢癌患者死亡的原因中,ROC 占到了很大的比重,因复发的特性,其恶性程度往往高于首发,且往往伴随着肿瘤转移,其造成的死亡率比首发卵巢癌更高[14-15]。

NDRG4 在多种肿瘤中发挥抑癌基因的作用, 其中包括卵巢癌^[16-20],NDRG4 蛋白质在卵巢癌组 织中的表达显著低于正常组织^[19],在宫颈癌细胞 中的表达较正常宫颈内皮细胞低,且抑制 DNRG4 基因的表达能够促进宫颈癌细胞迁移和侵袭^[20]。本研究中,通过分析 ROC 患者血清 NDRG4 蛋白质的表达情况,发现 NDRG4 蛋白质水平较高的患者临床分期较靠前,且 NDRG4 蛋白质水平较高的患者生存期较低水平 NDRG4 蛋白质患者明显延长,说明 NDRG4 在卵巢癌中发挥抑癌基因的效应,如早期检测发现患者血清 NDRG4 蛋白质水平较低,则该患者有较大可能预后较差,这与曹雪娇等^[9]的研究相符。

本研究虽揭示了 NDRG4 蛋白质与 ROC 患者之间的生物学关联,但是尚未探讨其生物学机制, NDRG4 如何抑制卵巢癌,特别是 ROC 的生物学机制尚未明确,需进一步探讨。

参考文献:

- [1] 郑荣寿,张思维,吴良有,等.中国肿瘤登记地区 2008 年恶性肿瘤发病和死亡分析[J].中国肿瘤,2012,21 (1):1-12. ZHENG Rongshou,ZHANG Siwei,WU Liangyou,et al. Report of incidence and mortality from China cancer registries in 2008[J]. China Cancer,2012,21(1):1-
- [2] 曾红梅,郑荣寿,张思维,等.1989~2008 年中国恶性肿瘤死亡趋势分析[J].中华肿瘤杂志,2012,34(7):525-531.

 ZENG Hongmei,ZHENG Rongshou,ZHANG Siwei, et al. Trend analysis of cancer mortality in China between 1989 and 2008[J]. Chinese Journal of Oncology,2012,34(7):525-531.
- [3] CHEN Wenqing . Cancer statistics : Updated cancer burden in China[J]. Chin J Cancer Res, 2015, 27(1):
- [4] SIEGEL R L, MILLER K D, JEMAL A. Cancer statistics, 2019[J]. CA Cancer J Clin, 2019, 69(1):7-34.
- [5] 张善弟,荆成宝,禹梅. 血清 CEA,CA125 和 HE4 联合检测对卵巢癌的诊断价值 [J]. 现代检验医学杂志,2018,33(6):122-124,131.
 ZHANG Shandi, JING Chengbao, YU Mei. Clinial value of combined detection of serum CEA,CA125, and HE4 in the diagnosis of ovarian cancer[J]. Journal of Modern Laboratory Medicine,2018,33(6):122-124,131.
- [6] 马同敏,赵志强. 血清 CA125, STPI 和 IGF-1 联合检测对卵巢癌的早期诊断价值研究[J]. 现代检验医学杂志,2018,33(6);50-54,58.

 MA Tongmin, ZHAO Zhiqiang. Clincal value of combined detection of serum CA125, STIP1 and IGF-I level in early diagnosis of ovarian cancer[J]. Journal of Modern Laboratory Medicine, 218, 33(6):50-54,58
- [7] BRAY F, FERLAY J, SOERJOMATARAM I, et al. Global cancer statistics 2018; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6); 394-424.
- [8] 徐金良,杜丹丹,翟志敏,等. 卵巢良恶性肿瘤患者血液 NIR,IMR,RDW,PLR 四项参数的变化及其临床意义[J]. 现代检验医学杂志,2018,33(2):16-18,22. XU Jinliang, DU Dandan,ZHAI Zhimin, et al. Changes and clinical significance of four parameters of NLR,LMR,RDW and PLR in patients with benign and malignant ovarian tumors[J]. Journal of Modern

- Laboratory Medicine, 2018, 33(2): 16-18, 22.
- [9] 曹雪娇,董丽娜,谭文华,等. NDRG4 在卵巢癌中的表达[J]. 哈尔滨医科大学学报,2017,51(5):434-437. CAO Xuejiao, DONG Lina, TAN Wenhua, et al. Expression of NDRG4 in ovarian cancer[J]. Journal of Harbin Medical University,2017,51(5):434-437.
- [10] CHEN Wanqing, SUN Kexin, ZHENG Rongshou, et al. Cancer incidence and mortality in China, 2014[J]. Chin J Cancer Res, 2018, 30(1):1-12.
- [11] CHEN Wanqing, ZHENG Rongshou, ZHANG Siwei, et al. Cancer incidence and mortality in China in 2013; an analysis based on urbanization level [J]. Chin J Cancer Res, 2017, 29(1):1-10.
- [12] DESANTIS C E, LIN C C, MARIOTTO A B, et al. Cancer treatment and survivorship statistics, 2014 [J]. CA Cancer J Clin, 2014, 64(4):252-271.
- [13] FERLAY J, COLOMBET M, SOERJOMATARAM I, et al. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: Estimates for 40 countries and 25 major cancers in 2018[J]. Eur J Cancer, 2018, 103: 358-387.
- [14] KASSEBAUM N J, BERTOZZI-VILLA A, COG-GESHALL M S, et al. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990-2013: A systematic analysis for the global burden of disease study 2013 [J]. Lancet, 2014, 384 (9947): 980-1004.
- [15] SMITH R A, MANASSARAM-BAPTISTE D, BR-OOKS D, et al. Cancer screening in the united states, 2015: A review of current American Cancer Society guidelines and current issues in cancer screening[J]. CA Cancer J Clin, 2015, 65(1): 30-54.
- [16] ZENG Hongmei, ZHENG Rongshou, GUO Yuming, et al. Cancer survival in China, 2003 ~ 2005; a population-based study [J]. Int J Cancer, 2015, 136(8): 1921-1930.
- [17] 赵慧霞,李秋文,董伟伟,等. NDRG4 基因甲基化检测在结直肠癌早期诊断中的应用研究[J]. 中国医药导报,2012,9(13):29-31.
 ZHAO Huixia, LI Qiuwen, DONG Weiwei, et al. Study of early diagnosis of colorectal cancer by analysis of NDRG4 gene methylation[J]. China Medical
- Herald,2012,9(13):29-31.

 严志进,刘云龙,邹秉杰,等. 粪便中大肠癌特异性 NDRG4 基因甲基化水平的超高灵敏定量检测法 [J]. 医学研究生学报,2016,29(10):1031-1035.

 YAN Zhijin, LIU Yunlong, ZOU Bingjie, et al. Ultra-sensitive quantification of the colorectal cancerspecific NDRG4 gene methylation levels in stool[J]. J Med Postgra,2016,29(10):1031-1035.
- [19] 商远方,朱耀明,朱晨宇. NDRG4 基因的表达调控及生物学效应研究进展[J]. 生命科学,2012,24(7):691-695.

 SHANG Yuanfang, ZHU Yiaoming, ZHU Chenyu.
 Research advancement of expression regulation and biological effects of NDRG4 gene[J]. Chinese Bulletin of Life Sciences, 2012,24(7):691-695.
- [20] 罗会芳,张勇. NDRG4 在宫颈癌细胞中的表达及其对增殖的影响[J]. 实用医学杂志,2016,32(22): 3673-3676.
 - LUO Huifang, ZHANG Yong. Expression of ND-RG4 in cervical cancer cells and its effects on the proliferation of cervical cancer cells [J]. Journal of Practical Medicine, 2016, 32(22): 3673-3676.

收稿日期:2019-04-03 修回日期:2019-06-04