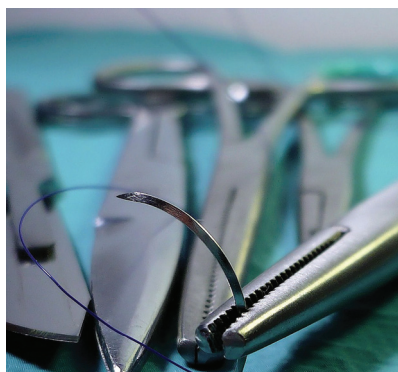


口。已有 9 项 RCT 对抗菌密封剂的效果进行了评估。Meta 分析结果显示，抗菌皮肤密封剂并不能降低伤口感染的发生率，当然，也没有产生任何副作用。考虑到抗菌皮肤密封剂增加了医疗成本，专家不建议在术前应用抗菌皮肤密封剂。



参考文献

- [1] Allegranzi B; Bischoff P; de Jonge S, et al. New WHO recommendations on preoperative measures for surgical site infection prevention: an evidence-based global perspective. *The Lancet. Infectious diseases*. 2016, 16 (12):e276-e287.

人胶质瘤的新型致瘤基因鉴定——FGFR-TACC融合基因

Nanfang Peng

多形性成胶质细胞瘤是一种致死率极高的脑癌之一。相比于健康人，其会在癌症患者的染色体转位导致基因组中某些基因发生重复，缺失和融合，从而使得某些基因激活或者失活，编码系列致瘤蛋白，促进人类癌症的发生。

哥伦比亚大学医学院 Iavarone 教授研究小组发现，在检测的 97 例多形性成胶质细胞瘤患者中，有 3 位患者的基因组出现了成纤维细胞生长因子受体 (fibroblast growth factor receptor, FGFR) 基因和转化酸转角-转角 (transforming acidic coiled-coil, TACC) 基因融合。在研究 FGFR-TACC 融合诱导多形性成胶质细胞瘤的机制过程中，Iavarone 研究团队发现在神经细胞中表达两个蛋白组成的融合蛋白后，

细胞有丝分裂的保真性受到了显著影响，并且产生了与肿瘤密切相关的染色体非整倍性；最后，其在小鼠模型中检测到注射了表达 FGFR3-TACC3 的星形胶质细胞的小鼠脑肿瘤发生加速，而小鼠口服 FGFR 抑制剂——药物 PD173074 或者 AZD4547 后，其肿瘤生长受到抑制，并且小鼠的寿命得以显著延长了 28 天。

在癌症治疗的过程中，每一种癌症的发生过程各异，并且同一种癌症也存在个体差异，对于癌症患者基因型的分析以及一些新型致瘤基因变异的鉴定使得癌症患者能够及时，精准地得以治疗。Iavarone 教授研究小组的研究结果，对基因组出现 FGFR3-TACC3 融合的这类多形性成胶质细胞瘤患者来说，提供了利用 FGFR 的抑制剂处理这种潜在的

有效治疗的方法。

参考文献

- [1] Singh D, Chan J M, Zoppoli P, et al. Transforming Fusions of FGFR and TACC Genes in Human Glioblastoma[J]. *Science*. 2012, 337(6099):1231-1235.

