

# 非小细胞肺癌患者血清 periostin 水平及其临床意义

邵吉宝<sup>1,2</sup>, 唐晓燕<sup>2</sup>, 姚根宏<sup>1</sup>, 李春梅<sup>2</sup>

(1.南京大学医学院,江苏南京210093;2.南京市胸科医院,江苏南京210029)

**摘要:**[目的]探讨非小细胞肺癌(NSCLC)患者血清 periostin 水平及其临床意义。[方法]采用酶联免疫吸附法(ELISA)检测 102 例 NSCLC 患者和 40 例良性肺部疾病患者血清 periostin 水平,并以 35 例健康人血清作为对照,比较不同分期、有无转移及术后 1 年复发与否的患者之间是否存在差异。[结果]NSCLC 患者血清 periostin 水平 [(38.6±18.7)ng/ml] 显著高于健康对照者 [(21.1±15.8)ng/ml,  $t=6.78$ ,  $P<0.01$ ] 和良性肺部疾病者 [(23.3±14.7)ng/ml,  $t=5.17$ ,  $P<0.01$ ]。Ⅲ/Ⅳ 期患者血清 periostin 水平 [(45.8±26.9)ng/ml] 显著高于 I / II 期患者 [(34.6±18.7)ng/ml,  $t=4.79$ ,  $P<0.01$ ]。有转移患者和术后 1 年内复发患者血清 periostin 水平分别高于无转移患者和无复发患者,差异均有统计学意义( $t$  值分别为 3.67, 6.71,  $P<0.01$ )。[结论]NSCLC 患者血清 periostin 水平有可能作为肿瘤转移和术后复发的预测指标。

**主题词:**肺癌; periostin; 酶联免疫吸附测定

**中图分类号:**R734.2   **文献标识码:**A   **文章编号:**1671-170X(2014)05-0373-03

doi:10.11735/j.issn.1671-170X.2014.05.B005

## The Level of Serum Periostin in Patients with Non-small Cell Lung Cancer and Its Clinical Significance

SHAO Ji-bao<sup>1,2</sup>, TANG Xiao-yan<sup>2</sup>, YAO Gen-hong<sup>1</sup>, et al.

(1.School of Medicine, Nanjing University, Nanjing 210093, China; 2.Nanjing Chest Hospital, Nanjing 210029, China)

**Abstract:**[Purpose] To investigate serum periostin level in patients with non-small cell lung cancer (NSCLC) and its clinical significance. [Methods] Patients with NSCLC (n=102), with benign lung disease(n=40) and healthy controls(n=35) were enrolled. Serum periostin level was measured by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA).The results were compared between patients with different tumor stages, with or without metastasis, with or without postoperative recurrence one year after surgery. [Results]Patients with NSCLC had higher periostin levels [(38.6±18.7)ng/ml] than patients with benign lung disease [(23.3±14.7)ng/ml,  $t=5.17$ ,  $P<0.01$ ] and the control group [(21.1±15.8)ng/ml,  $t=6.78$ ,  $P<0.01$ ].Serum periostin levels in stage Ⅲ/Ⅳ patients [(45.8±26.9)ng/ml] were significantly higher than those in stage I / II patients[(34.6±18.7)ng/ml,  $t=4.79$ ,  $P<0.01$ ]. Serum periostin levels were higher in patients with distant metastasis or postoperative recurrence than those without ( $t=3.67$  and 6.71,both with  $P<0.01$ ).[Conclusion] Serum periostin level in patients with NSCLC might be a useful marker for predicting of metastasis and postoperative recurrence.

**Subject words:**lung neoplasms; periostin; enzyme-linked immunosorbent assay

血管生成是恶性肿瘤发生发展中的基本过程,与多种恶性肿瘤的转移及预后有关<sup>[1]</sup>。Periostin 有促进恶性肿瘤新生血管形成的作用。临床研究表明,在多种恶性肿瘤中,血清 periostin 浓度升高,且升高程度与恶性肿瘤临床病理特征有一定关系,periostin 有望成为评估恶性肿瘤临床病情和判断患者预后的

新指标<sup>[2-5]</sup>。本研究采用酶联免疫吸附法(ELISA)方法检测非小细胞肺癌(NSCLC)患者血清 periostin 水平,以探讨其与 NSCLC 临床特征及预后的关系。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

收集 2007 年 1 月至 2009 年 12 月在南京市胸

通讯作者:李春梅,技师,硕士;江苏省南京市胸科医院检验科,江苏省南京市广州路 215 号(210029);E-mail:YangYQ72@126.com

收稿日期:2013-12-05;修回日期:2014-01-21

科医院住院患者的病例资料,所有患者均经临床及病理组织学确诊,临床资料齐全。肺癌组102例,男性52例,女性50例,年龄35~78岁,中位年龄55.5岁。其中腺癌60例,鳞癌42例;高分化癌14例,中分化癌40例,低分化癌48例。根据2009年国际抗癌联盟(UICC)修订的肺癌TNM分期:I期13例、II期30例、III期29例、IV期30例;无转移者52例,有转移者50例。手术病人58例,年龄38~74岁。良性肺疾病组为同期住院患者40例(其中肺错构瘤5例,肺结核瘤15例,肺炎性假瘤15例,肺纤维瘤5例),男性25例,女性15例,年龄35~74岁,中位年龄56.0岁。健康对照组35名,均为门诊健康体检者,男性25名,女性10名,年龄23~69岁,中位年龄52.5岁。3组研究对象的年龄和性别无统计学差异( $P>0.05$ )。所有研究对象均知情同意。

## 1.2 检测方法

所有患者均于明确诊断后空腹抽静脉血5ml,室温下静置30min,3000r/min离心,15min,分离血清,-70℃保存待测。收集标本时患者未接受过手术、放化治疗及其他抗肿瘤治疗。periostin测定采用ELISA法,按照人periostin检测试剂盒(上海研吉生物科技有限公司)说明书进行操作。

## 1.3 统计学处理

应用SPSS 13.0统计软件进行分析。计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组均数比较采用配对t检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 NSCLC患者与良性肺疾病及健康对照者血清periostin水平比较

NSCLC患者血清periostin水平显著高于良性肺疾病患者和健康对照者( $t$ 分别为5.17,6.78, $P$ 均 $<0.01$ );良性肺疾病组与健康对照组相比差异无统计学意义( $t=0.17$ , $P>0.05$ )(Table 1)。

Table 1 Comparison of serum periostin level among three groups

Groups	N	Periostin (ng/ml)
Control group	35	21.1±15.8
Benign lung disease group	40	23.3±14.7
Lung cancer group	102	38.6±18.7 <sup>*△</sup>

Note:<sup>\*</sup>: compared with control group,  $P=0.001$ ; <sup>△</sup>: compared with benign lung disease group,  $P=0.001$ .

### 2.2 NSCLC患者血清periostin水平与临床病理特征的关系

NSCLC患者血清中periostin水平与年龄、性别、病理类型及病理分级均无关( $P>0.05$ );而与TNM分期具有显著相关性( $P<0.01$ )(Table 2)。

Table 2 The relationship between the serum periostin level and clinical features in NSCLC patients

Features	N	Periostin (ng/ml)	t	P
Gender				
Male	52	37.8±21.6		
Female	50	38.6±20.9	0.73	0.356
Age(years old)				
<60	44	38.7±23.8		
≥60	58	40.8±21.1	1.02	0.118
Histological type				
Squamous cell carcinoma	42	39.1±25.6		
Adenocarcinoma	60	38.2±19.8	1.57	0.176
Tumor differentiation				
Well-moderate	54	37.9±22.5		
Poor	48	40.3±23.8	0.79	0.673
TNM stage				
I~II	43	34.6±18.7		
III~IV	59	45.8±26.9	4.79	0.001
Metastasis				
No	52	34.6±23.6		
Yes	50	42.9±26.7	3.67	0.001
Postoperative recurrence				
No	50	29.8±13.7		
Yes	8	45.6±21.8	6.71	0.001

### 2.3 NSCLC患者血清periostin水平与肿瘤转移和术后复发的关系

本组患者有50例发生转移,转移患者血清periostin水平显著高于未转移患者。102例患者中有58例患者接受手术治疗,50例患者手术时间超过1年,其中8例患者1年内复发,复发患者血清periostin水平显著高于未复发患者(Table 2)。

## 3 讨论

Periostin是一种胞外基质分泌性蛋白,研究发现肿瘤组织与正常组织间periostin的表达具有明显差异,且periostin可以促进肿瘤细胞增殖、侵袭、血管生成及转移,提示其与肿瘤的恶性程度、转移及预后密切相关。

Zhang 等<sup>[6]</sup>研究发现乳腺癌组织中 periostin 的 mRNA 和蛋白含量较乳腺良性肿瘤和正常乳腺组织增加,且其增高程度与肿瘤 TNM 分期正相关。Puglisi 等<sup>[7]</sup>检测乳腺癌患者的肿瘤组织切片,发现 periostin 主要定位于肿瘤间质以及肿瘤细胞胞质,并且胞质 periostin 的表达水平与肿瘤大小、孕酮受体、VEGFR 密切相关,进一步提示了 periostin 的促肿瘤生长及血管生成作用。Bao 等<sup>[8]</sup>测定了正常结肠组织、原发结肠癌组织以及结肠癌肝转移灶组织中的 periostin 含量,发现 80% 的原发结肠癌组织表达 periostin,所有的肝转移灶组织均表达 periostin。Ben 等<sup>[4]</sup>检测了结直肠癌患者和健康对照者的血清 periostin 浓度,发现前者更高,且与肿瘤远处转移、疾病分期及预后密切相关。Baril 等<sup>[5]</sup>测定了胰腺导管腺癌、胰腺炎症及正常对照三者血清 periostin 浓度,发现前者较后两者明显增高( $P<0.05$ ),证实 periostin 通过增强肿瘤细胞的活性促进肿瘤细胞发生侵袭。

Sasaki 等<sup>[2]</sup>首次报道 periostin 与 NSCLC 的相关性,发现 periostin 主要在肿瘤间质高表达,提示 periostin 的表达可能与肿瘤的侵袭有关。同时,测定了 92 例 NSCLC 患者术后 4 周的血清 periostin 含量,发现高表达 periostin 的患者存活率较低表达者低( $P=0.04$ ),提示血清 periostin 水平可作为 NSCLC 的预后指标。Sohermann 等<sup>[9]</sup>检测了 533 例 NSCLC 患者肿瘤组织切片中 periostin 的表达情况,发现 periostin 在肿瘤上皮及间质中都有表达,其表达水平与男性、瘤体大小、肿瘤分期及无进展生存期正相关,并且肿瘤间质中 periostin 高表达的患者手术后肿瘤复发的概率更高。Takanami 等<sup>[10]</sup>发现肿瘤组织中 periostin 的表达水平与微血管、微淋巴管的形成密切相关,肿瘤组织中 periostin 阳性表达的患者 5 年生存率更低。以上研究表明,periostin 在肺癌患者异常表达,对肺癌的发生、发展起重要作用,影响肺癌患者的预后。

本研究结果表明,NSCLC 患者血清 periostin 水平随着肿瘤分期提高而增高,Ⅲ~Ⅳ 期患者血清 periostin 水平显著高于 I~Ⅱ 期患者,表明血清 periostin 水平可以作为 NSCLC 进展的指标之一。另外,发生转移的患者血清 periostin 水平显著高于未发生转移的患者,手术后 1 年内复发的患者血清 periostin 水平显著高于未复发患者,表明血清 pe-

riostin 水平还可以作为 NSCLC 转移和预后的指标。

测定血清 periostin 水平不需要组织标本,易于在临床实践中推广应用。进一步研究血清 periostin 水平在 NSCLC 中的意义,具有重要的临床价值。

## 参考文献:

- [1] Maeda A, Nakata M, Yasuda K, et al. Influence of vascular endothelial growth factor single nucleotide polymorphisms on non-small cell lung cancer tumor angiogenesis [J]. Oncol Rep, 2013, 29(1):39–44.
- [2] Xu D, Xu H, Ren Y, et al. Cancer stem cell-related gene periostin: a novel prognostic marker for breast cancer [J]. PLoS One, 2012, 7(10):e46670.
- [3] Utispan K, Thuwajit P, Abiko Y, et al. Gene expression profiling of cholangiocarcinoma-derived fibroblast reveals alterations related to tumor progression and indicates periostin as a poor prognostic marker [J]. Mol Cancer, 2010, 9:13.
- [4] Ben OW, Zheo Z, Ce SF, et al. Circulating levels of periostin may help identify patients with more aggressive colorectal cancer [J]. Int J Oncol, 2009, 34(3):821–828.
- [5] Nuzzo PV, Rubagotti A, Zinoli L, et al. Prognostic value of stromal and epithelial periostin expression in human prostate cancer: correlation with clinical pathological features and the risk of biochemical relapse or death [J]. BMC Cancer, 2012, 12:625.
- [6] Zhang Y, Zhang G, Li J, et al. The expression analysis of periostin in human breast cancer [J]. J Surg Res, 2010, 160(1):102–106.
- [7] Puglisi F, Puppini C, Pegolo E, et al. Expression of periostin in human breast cancer [J]. J Clin Pathol, 2008, 61(4):494–498.
- [8] Bao S, Ouyang G, Bai X, et al. Periostin potently promotes metastatic growth of colon cancer by augmenting cell survival via the AktK/PKB pathway [J]. Cancer Cell, 2004, 5(4):329–339.
- [9] Soltermann A, Tisehler V, Arbogast S, et al. Prognostic significance of epithelial-mesenchymal and mesenchymal-epithelial transition protein expression in non-small cell lung cancer [J]. Clin Cancer Res, 2008, 14(22):7430–7437.
- [10] Takanami I, Abiko T, Koizumi S. Expression of periostin in patients with non-small cell lung cancer: correlation with angiogenesis and lymphangiogenesis [J]. Int J Biol Markers, 2008, 23(2):182–186.