

- 9 Ulrich A, Weitz J, Slodczyk M, et al. Neoadjuvant treatment does not influence perioperative outcome in rectal cancer surgery[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2009, 75(1): 129—136.
 - 10 Valenti V, Hernandez—Lizoain JL, Baixauli J. Analysis of early post-operative morbidity among patients with rectal cancer treated with and without neoadjuvant chemoradiotherapy[J]. Ann Surg Oncol, 2007, 14(5): 1744—1751.
 - 11 Garlipp B, Ptok H, Schmidt U, et al. Neoadjuvant chemoradiotherapy for rectal carcinoma: effects on anastomotic leak rate and postoperative bladder dysfunction after non-emergency sphincter-preserving anterior rectal resection[J]. genbecks Arch Surg, 2010, 395(8):1031—1038.
 - 12 Baxter NN, Morris AM, Rothenberger DA, et al. Impact of preoperative radiation for rectal cancer on subsequent lymph node evaluation: a population-based analysis[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2005, 61(2): 426—431.
 - 13 Kim YW, Kim NK, Min BS, et al. The prognostic impact of the number of lymph nodes retrieved after neoadjuvant chemoradiotherapy with mesorectal excision for rectal cancer[J]. J Surg Oncol, 2009, 100(1): 1—7.
- (2012—03—20收稿)
(2012—05—12修回)
(本文编辑:郑莉)

新型肿瘤标志物HE4检测早期诊断卵巢癌

(2012年5月18日无锡新闻发布会讯)近日,罗氏诊断产品(上海)有限公司宣布,用于卵巢癌诊断的Elecsys® HE4定量检测已于今年2月正式在中国获批上市。人附睾蛋白4(HE4)是一种新的肿瘤标志物,有助于卵巢癌的早期诊断、鉴别诊断、治疗监测和预后评估。

上海交通大学医学院附属仁济医院副院长、妇产科主任、上海交通大学医学院妇产科学系主任、上海市妇科肿瘤重点实验室主任狄文教授认为:“Elecsys® HE4定量检测的上市,对于卵巢癌的管理具有非常重要的临床意义。HE4与CA125联合检测,不但能为临床诊断卵巢癌提供更准确的检测结果,还能帮助临床医生更好的判断盆腔肿块良性或恶性,早期卵巢癌患者的存活率可以提高到75%~95%。此外,HE4与CA125联合检测还能帮助医生监测治疗效果并及早发现疾病复发和转移,改善卵巢癌的管理。”罗氏诊断大中华区总经理黄柏兴先生表示:“Elecsys® HE4定量检测在今年2月顺利取得了国家食品药品监督管理局的批准在中国上市,他会有更多的中国女性从中获益。”

据悉,HE4与CA125联合检测已经在湖北省肿瘤医院、天津中心妇产科医院、青岛大学医学院附属医院、大连医科大学附属第一医院投入临床使用。