

- treatment of locally advanced/metastatic non-small cell lung cancer [J]. *Drugs*, 2009, 69:2303-2328.
- [17] Kalikaki A, Koutsopoulos A, Hatzidaki D, et al. Clinical outcome of patients with non-small cell lung cancer receiving front-line chemotherapy according to EGFR and k-ras mutation status [J]. *Lung Cancer*, 2010, 69:110-115.
- [18] Slebos RJ, Kibbelaar RE, Dalesio O, et al. k-ras oncogene activation as a prognostic marker in adenocarcinoma of the lung [J]. *N Engl J Med*, 1990, 323:561-565.
- [19] Massarelli E, Varela-Garcia M, Tang X, et al. KRAS mutation is an important predictor of resistance to therapy with epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitors in non-small-cell lung cancer [J]. *Clin Cancer Res*, 2007, 13:2890-2896.
- [20] Linardou H, Dahabreh IJ, Kanakoupiti D, et al. Assessment of somatic k-ras mutations as a mechanism associated with resistance to EGFR-targeted agents: a systematic review and meta-analysis of studies in advanced non-small-cell lung cancer and metastatic colorectal cancer [J]. *Lancet Oncol*, 2008, 9:962-972.
- [21] Kosaka T, Yatabe Y, Endoh H, et al. Mutations of the epidermal growth factor receptor gene in lung cancer: biological and clinical implications [J]. *Cancer Res*, 2004, 64: 8919-8923.
- [22] Planchard D, Loriot Y, Besse B. Impact of KRAS in standard treatment of non-small cell lung cancer (NSCLC) patients in 2009: prognostic and predictive value [J]. *Bull Cancer*, 2009, 96:S57-S68.
- (收稿日期: 2010-06-24)

• 医学新闻 •

腔内介入手术治疗贝赫切特病 合并主动脉假性动脉瘤

北京协和医院血管外科刘昌伟教授对 2002 年 4 月至 2008 年 4 月收治的 10 例贝赫切特病（白塞病）合并主动脉假性动脉瘤患者的预后情况进行研究，认为腔内治疗是一种可行、有效的方法，而术后坚持长期有效的免疫抑制治疗是减少复发、降低死亡率的关键。该研究结果已发表在 *J Vasc Surg* 杂志上，SCI 影响因子达 3.77。

Behcet（贝赫切特）病，是一种多系统的慢性损害性综合征。临床症状主要有：复发性口腔溃疡、生殖器溃疡及复发性葡萄膜炎等。贝赫切特病伴有主动脉受累的患者，临床上并不多见，文献报道约为 1.5% ~ 2.7%，但死亡率高、预后极差，未经手术治疗的患者多死于主动脉假性动脉瘤破裂。1998 年 Vasseur 等首次报道通过分叉型支架植入成功治疗 1 例贝赫切特病合并主—髂动脉假性动脉瘤的患者，证实了对此类患者腔内

治疗的可行性。

北京协和医院血管外科自 2002 年 4 月始，尝试对贝赫切特病主动脉假性动脉瘤进行腔内治疗，截至 2008 年 4 月共积累了 10 例病例，腔内治疗均获成功，并在国内首先开展利用主动脉支架自行开窗植入治疗累及肾动脉的主动脉假性动脉瘤 2 例，获得成功。10 例患者中 2 例在术后出现支架近端假性动脉瘤复发，这 2 例复发的患者均未坚持进行激素治疗。

通过对国内外多篇文献的总结，并结合实际临床经验，刘昌伟教授认为，腔内治疗对于贝赫切特病合并主动脉假性动脉瘤是一种可行、有效的方法。而术后坚持长期有效的免疫抑制治疗亦十分必要，能有效地减少复发、降低死亡率。

（北京协和医院血管外科 叶 炜 刘 暴，宣传处 陈明雁）