

表1 AIB1蛋白表达与三阴性乳腺癌临床病理特征的关系(例)

项目	例数	AIB1		阳性率(%)	χ^2 值	P值
		阳性	阴性			
年龄(岁)				4.215	0.13	
≤50	65	25	40	38		
>50	43	18	25	42		
月经状态				4.615	0.18	
绝经前	78	30	48	38		
绝经后	30	13	17	43		
肿瘤大小(cm)				4.71	0.08	
≤2	80	32	48	40		
>2	28	11	17	39		
淋巴结转移				4.156	0.115	
有	46	20	26	43		
无	62	23	39	37		
临床分期				4.025	0.069	
I	49	20	29	41		
II+III	59	23	36	39		
复发、转移				5.261	0.035	
有	45	29	16	64		
无	63	15	48	24		
随访				5.641	0.024	
死亡	17	11	6	65		
生存	91	32	59	35		

3 讨论

三阴性乳腺癌(TNBC)因ER、PR、HER2均为阴性,临床常规治疗,除化疗外,目前尚缺乏其他显著有效的治疗方法^[2],并且由于部分乳腺癌患者对化疗药物耐药,影响化疗疗效;此外,三阴性乳腺癌具有恶性度高、易复发、转移等不良生物学特点^[3],导致目前三阴性乳腺癌治疗效果较差,预后不良。三阴性乳腺癌与非三阴性乳腺癌相比,远处转移率高^[4]。目前国内针对三阴性乳腺癌的治疗,除了优化化疗外,也尝试一些新的治疗方法:聚二磷酸腺苷核糖聚合酶抑制剂(PARP抑制剂)、血管生成抑制剂(贝伐单抗)、表皮生长因子抑制剂(EGFR抑制剂)等^[5],临床研究证实有一定的疗效,但并不能显著改善三阴性乳腺癌患者的预后。因此,研究三阴性乳腺癌的临床病理特点,积极探索三阴性乳腺癌潜在治疗靶点,对改善三阴性乳腺癌的预后具有积极的临床意义。

乳腺癌扩增基因1与前列腺癌、食管癌、结直肠癌等多种恶性肿瘤的不良预后相关^[6-7]。AIB1高表达,同样与乳腺癌的发生、发展及不良预后密切相关^[8]。有研究提示,AIB1高表达与乳腺癌内分泌治疗疗效相关,AIB1高表达提示内分泌治疗耐药^[9]。有学者根据乳腺癌的分子分型,进行分层分析证实,AIB1在ER阴性乳

腺癌高表达,与较差的预后相关^[10]。但是,针对性的探讨AIB1蛋白在三阴性乳腺癌中的表达,及其与预后的相关性,国内外少有报道。

总之,本文初步明确AIB1蛋白的不同表达水平,与三阴性乳腺癌的复发、转移及预后密切相关:AIB1蛋白高表达乳腺癌患者,无复发生存、总生存均明显低于低表达者($P<0.05$)。下一步,我们将开展相关的基础和临床研究,进一步证实AIB1蛋白表达与三阴性乳腺癌疗效、预后的关系,以期明确AIB1是否可作为三阴性乳腺癌的潜在治疗靶点,并积极探索三阴性乳腺癌的治疗方法,改善三阴性乳腺癌患者的疗效和预后。

参 考 文 献

- [1] Saegusa M, Okayasu I. Changes in expression of estrogen receptors alpha and beta in relation to progesterone receptor and pS2 status in normal and malignant endometrium [J]. J Cancer Res, 2000, 91(5): 510-518.
- [2] 马林林,邹天宁.三阴乳腺癌的临床病理特征及治疗进展[J].现代肿瘤医学,2013,19(6): 1390-1393.
- [3] 周海丰,范玉宏,武雪亮,等.三阴性乳腺癌和HER-2过表达乳腺癌的临床病理特征比较[J].海南医学,2014,25(6): 906-909.
- [4] Lin NU, Vanderplas A, Hughes ME, et al. Clinicopathologic features, patterns of recurrence, and survival among women with triple-negative breast cancer in the National Comprehensive Cancer Network [J]. Cancer, 2012, 118(22): 5463-5472.
- [5] Sikov WM, Berry DA, Perou CM, et al. Impact of the addition of carboplatin and/or bevacizumab to neoadjuvant once-per-week paclitaxel followed by dose-dense doxorubicin and cyclophosphamide on pathologic complete response rates in stage II to III triple-negative breast cancer: CALGB 40603 (Alliance) [J]. J Clin Oncol, 2015, 33 (1): 13-21.
- [6] Xie D, Sham JS, Zeng WF, et al. Correlation of AIB1 overexpression with advanced clinical stage of human colorectal carcinoma [J]. Hum Pathol, 2005, 36(7): 777-783.
- [7] Iwase H, Omoto Y, Toyama T, et al. Clinical significance of AIB1 expression in human breast cancer [J]. Breast Cancer Res Treat, 2003, 80(3): 339-345.
- [8] Burandt E, Jens G, Holst F, et al. Prognostic relevance of AIB1 (NCoA3) amplification and overexpression in breast cancer [J]. Breast Cancer Res Treat, 2013, 137(3): 745-753.
- [9] Osborne CK, Bardou V, Hopp TA, et al. Role of the estrogen receptor coactivator AIB1 (SRC-3) and HER-2/neu in tamoxifen resistance in breast cancer [J]. J Natl Cancer Inst, 2003, 95(5): 353-361.
- [10] Lee K, Lee A, Song BJ, et al. Expression of AIB1 protein as a prognostic factor in breast cancer [J]. World J Surg Oncol, 2011, 9(8): 139.

(收稿日期:2015-07-14)