

ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2019 年 5 月 28 日 第 27 卷 第 10 期 (Volume 27 Number 10)



10/2019

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 605 中医脾胃病的特征肠道菌群在中医诊疗中的作用
何云山, 惠华英, 谭周进

基础研究

- 611 不同维生素B12衍生物对DSS致小鼠结肠炎调控作用的研究
孙洁, 包静瑶, 陈浩祎, 陈皓南, 崔博翔, 王欢欢

临床研究

- 618 残胃癌和原发性胃癌临床病理特点与生存状况的比较
朱晓宇, 朱飞, 徐朝晖, 赵亮亮
- 624 不同年龄段人群发生急性胰腺炎的临床特点回顾分析
韦慧芬, 唐国都, 梁志海, 覃蒙斌, 杨慧莹, 吴青, 唐永凤, 张琪月, 许梦桃
- 632 患者教育对水辅助进镜法结肠镜术前肠道准备质量的影响
施宏, 陈素玉, 黄贺, 黄瑞, 江艳, 黄剑云, 林娟

文献综述

- 637 中医药防治胃癌研究进展
许婉, 刘宁宁, 朱梅萍, 孙明瑜
- 643 原发性肝癌分子靶向治疗基础与临床研究进展
李建基, 杨哲, 黄赞松
- 651 经动脉化疗栓塞术对肝癌乙型肝炎病毒再激活的影响及抗病毒药物的治疗作用
周倩, 周晓晴, 张涛

临床实践

- 656 TACE联合索拉非尼治疗后原发性肝细胞癌的血流灌注变化
梅桂丽, 葛业红, 陈杰

病例报告

- 661 胆囊十二指肠瘘继发胆囊假性动脉瘤致失血性休克: 病例报告
曹友红, 徐冬, 凌亭生, 邢一鸣, 丁松, 顾磊

消 息

- 610 《世界华人消化杂志》栏目设置
636 《世界华人消化杂志》参考文献要求
642 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
655 《世界华人消化杂志》正文要求

封面故事

吴巧凤, 女, 41岁, 博士, 研究员, 博士生导师, 四川省中医药管理局学术和技术带头人, 霍英东青年教师基金及四川省科技青年奖获得者. 主要采用代谢组学、生态学、分子生物学等多种宏观与微观相结合的方法对胃肠道疾病的代谢免疫机制以及传统中医学的干预作用进行研究. 先后主持国家自然科学基金3项, 参与完成国家973计划课题等近20余项. 公开发表学术论文多篇, 编写出版教材、专著6部. 获得四川省科技进步二等奖、国家科技进步二等奖各1项.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 刘继红; 英文编辑 王天奇; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2019-05-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室
电话: 010-85381892
传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 27 Number 10 May 28, 2019

EDITORIAL

- 605 Role of intestinal flora characteristics in traditional Chinese medicine-based diagnosis and treatment of spleen and stomach diseases

He YS, Hui HY, Tan ZJ

BASIC RESEARCH

- 611 Effect of different vitamin B12 derivatives on dextran sulfate sodium-induced colitis in mice

Sun J, Bao JY, Chen HY, Chen HN, Cui BX, Wang HH

CLINICAL RESEARCH

- 618 Comparison of clinicopathological features and survival status between patients with residual and primary gastric cancer

Zhu XY, Zhu F, Xu ZH, Zhao LL

- 624 Clinical features of acute pancreatitis in people of different age groups: A retrospective analysis

Wei HF, Tang GD, Liang ZH, Qin MB, Yang HY, Wu Q, Tang YF, Zhang QY, Xu MT

- 632 Impact of patient education on bowel preparation quality before water-aided colonoscopy

Shi H, Chen SY, Huang H, Huang R, Jiang Y, Huang JY, Lin J

REVIEW

- 637 Progress in prevention and treatment of gastric cancer with traditional Chinese medicine

Xu W, Liu NN, Zhu MP, Sun MY

- 643 Progress in basic and clinical research on molecular targeted therapy for primary hepatic carcinoma

Li JJ, Yang Z, Huang ZS

- 651 Reactivation of hepatitis B virus after transarterial chemoembolization and therapeutic effect of antiviral drugs

Zhou Q, Zhou XQ, Zhang T

CLINICAL PRACTICE

- 656 Blood perfusion changes after transcatheter arterial chemoembolization combined with sorafenib for hepatocellular carcinoma

Mei GL, Hao YH, Chen J

CASE REPORT

- 661 Hemorrhagic shock secondary to cholecystoduodenal fistula with gallbladder pseudoaneurysm: A case report

Cao YH, Xu D, Ling TS, Xing YM, Ding S, Gu L

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 27 Number 10 May 28, 2019

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Qiaofeng Wu, Professor, Cheng du University of Traditional Chinese Medicine, Shi'er Qiao Road, Jinniu District, Chengdu 610075, Sichuan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Ji-Hong Liu* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date May 28, 2019

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

残胃癌和原发性胃癌临床病理特点与生存状况的比较

朱晓宇, 朱飞, 徐朝晖, 赵亮亮

朱晓宇, 乐清市人民医院普外科 浙江省乐清市 325600

朱飞, 徐朝晖, 赵亮亮, 衢州市中医医院普外科 浙江省衢州市 324000

朱晓宇, 副主任医师, 研究方向为普外科方向.

作者贡献分布: 本研究由朱晓宇、朱飞、徐朝晖、赵亮亮共同完成.

通讯作者: 朱晓宇, 副主任医师, 325600, 浙江省乐清市清远路338号, 乐清市人民医院普外科. jodie1980@163.com
电话: 0577-62061909

收稿日期: 2019-02-20

修回日期: 2019-03-18

接受日期: 2019-04-28

在线出版日期: 2019-05-28

Comparison of clinicopathological features and survival status between patients with residual and primary gastric cancer

Xiao-Yu Zhu, Fei Zhu, Zhao-Hui Xu, Liang-Liang Zhao

Xiao-Yu Zhu, Yueqing People's Hospital, Yueqing 325600, Zhejiang Province, China

Fei Zhu, Zhao-Hui Xu, Liang-Liang Zhao, Department of General Surgery, Chuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Zhangzhou 324000, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Xiao-Yu Zhu, Associate Chief Physician, Department of General Surgery, People's Hospital of Yueqing, 338 Qingyuan Road, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, China. jodie1980@163.com

Received: 2019-02-20

Revised: 2019-03-18

Accepted: 2019-04-28

Published online: 2019-05-28

Abstract

BACKGROUND

The incidence of primary gastric cancer (GC) is high in

the world, and its mortality rate ranks third among all malignant tumors. The pathogenesis of residual GC in patients with primary GC and benign disease is different. We believe that distant metastasis, tumor pathological type, local organ infiltration, clinicopathological features, and prognostic nutrition index (PNI) differ between patients with residual and primary GC, and TNM stage and hemoglobin (Hb) are the independent risk factors for five-year survival of patients with residual GC.

AIM

To explore the clinicopathological features and survival status of patients with residual and primary GC.

METHODS

The clinical data of 106 patients with residual GC who were treated at our hospital from September 2012 to September 2018 were retrospectively analyzed and included in an observation group, while 108 primary GC cases were selected as a control group. Clinicopathological data of the two groups were collected and compared. Factors affecting the survival of patients with residual GC were evaluated by univariate analysis, and statistically significant factors in univariate analysis were further analyzed by multivariate logistic regression analysis.

RESULTS

The proportion of patients with M₀ stage was significantly higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The proportions of patients with poor tumor pathological differentiation, local organ infiltration, PNI $> 45\%$, and low Hb levels were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in TNM stage, serum albumin, or hospitalization days between the two groups ($P > 0.05$). Univariate analysis showed that type of surgery, TNM stage, distant metastasis, Hb, and serum albumin were the factors significantly affecting the

postoperative survival of patients with residual GC ($P < 0.05$). Multivariate analysis showed that TNM stage and Hb were independent risk factors for the 5-year survival of patients with residual GC (OR = 1.442, 3.012; $P = 0.004$, 0.018).

CONCLUSION

There are differences in tumor distant metastasis, tumor pathological type, local organ infiltration, and PNI between patients with residual GC and primary GC, and TNM stage and Hb are independent risk factors affecting 5-year survival of patients with residual GC.

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Residual gastric cancer; Primary gastric cancer; Clinicopathological features; Survival status

Zhu XY, Zhu F, Xu ZH, Zhao LL. Comparison of clinicopathological features and survival status between patients with residual and primary gastric cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2019; 27(10): 618-623
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i10/618.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i10.618>

摘要

背景

原发性胃癌(gastric cancer, GC)在全球范围内发病率较高,死亡率更是在恶性肿瘤中位居第3位,原发性GC术后和良性远端胃切除术残GC的发病机制是具有差异的,我们认为残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、预后营养指数(prognostic nutrition index, PNI)临床病理特点存在差异,且TNM分期、血清血红蛋白(hemoglobin, Hb)是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素。

目的

探索残GC和原发性GC临床病理特点与生存状况。

方法

回顾性分析2012-09/2018-09于乐清市人民医院与衢州市中医院两所医院接受治疗的106例残GC患者的临床资料并作为观察组,并选取同期108例原发性GC作为对照组。分别于患者入院后第2 d或者第3 d收集两组患者临床资料并对比异同。分析影响残GC生存状况的单因素,有统计学意义的相关因素行多因素Logistic回归分析。

结果

观察组肿瘤远处转移M₀占比明显高于对照组肿瘤

远处转移M₀占比,观察组肿瘤病理分型分化不良型占比、有局部器官浸润占比、PNI>45%占比、Hb指标水平显著低于对照组,数据对比具有统计学意义($P < 0.05$);两组患者TNM分期、血清白蛋白、住院天数对比不具有统计学意义($P > 0.05$)。单因素分析结果显示,手术类型、TNM分期、肿瘤远处转移、Hb、血清白蛋白是影响残GC患者术后生存状况的相关因素($P < 0.05$),数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。多因素分析结果显示, TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素(OR = 1.442、3.012, $P = 0.004$ 、0.018)。

结论

残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、PNI临床病理特点存在差异,且TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素。

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 残胃癌; 原发性胃癌; 临床病理特点; 生存状况

核心提要: 原发性胃癌(gastric cancer, GC)在全球范围内发病率较高,死亡率更是在恶性肿瘤中位居第3位,原发性GC术后和良性远端胃切除术残GC的发病机制是具有差异的,我们认为残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、预后营养指数临床病理特点存在差异,且TNM分期、血清血红蛋白是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素。

朱晓宇, 朱飞, 徐朝晖, 赵亮亮. 残胃癌和原发性胃癌临床病理特点与生存状况的比较. *世界华人消化杂志* 2019; 27(10): 618-623

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i10/618.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i10.618>

0 引言

残胃癌(gastric cancer, GC)是指良性疾病患者进行胃切除手术5年左右在残胃发生的恶性肿瘤,目前残GC也被认为是不区分首次手术为疾病性质及切除范围的原发癌^[1,2]。原发性GC是临床上常见的恶性肿瘤疾病,对患者危害较大,病死率较高,随着社会节奏的加快和饮食习惯的改变原发性GC和残GC发生率均有逐年上升的趋势^[3]。目前国内关于残GC与原发性GC临床特点的研究报道较少,且对残GC以及原发性GC患者生存状况的探讨不够深入^[4]。本次研究探讨残GC和原发性GC临床病理特点与生存状况比较,旨在为临床医师治疗残GC及

原发性GC时提供参考依据, 现报告如下。

1 材料和方法

1.1 材料 回顾性分析2012-09/2018-09于乐清市人民医院与衢州市中医院两所医院接受治疗的106例残GC患者的临床资料并作为观察组, 并选取同期108例原发性GC作为对照组。观察组男性49例, 女性57例; 年龄范围29-62岁, 平均年龄 43.16 ± 5.67 岁; 病程范围4-27 mo, 平均病程 17.95 ± 3.14 mo。对照组男性48例, 女性60例; 年龄范围27-63岁, 平均年龄 43.71 ± 5.52 岁; 病程范围3-26 mo, 平均病程 17.84 ± 3.25 mo。两组患者性别、年龄、病程等一般资料对比不具有统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。纳入标准: (1)患者临床资料完整; (2)患者年龄在18-65岁之间; (3)患者均经手术探查确诊为原发性GC或者残GC。排除标准: (1)患者合并其他恶性肿瘤疾病; (2)患者合并全身性感染疾病; (3)患者有严重肝脏、肾脏功能性损伤; (4)妊娠期、分娩期、哺乳期妇女。本次研究经医院伦理委员会审核通过, 符合相关伦理标准。

1.2 方法

1.2.1 定义及标准: (1)残GC定义: 参照《日本GC分类标准》第三版相关标准^[5]对残GC进行定义, 即患者均为胃切除手术后残胃出现的原发癌, 且与患者首次接受手术的胃疾病性质以及切除范围无关, 且无特定时间间隔。(2)病理组织学标准: 根据《GC处理公约》^[6]将患者病理报告分为分化良好性、分化不良型、未知型。残GC肿瘤部位分为非吻合口型、吻合口型、残胃全体型。预后营养指数(prognostic nutrition index, PNI): $PNI = \text{淋巴细胞数量绝对值} \times 5 + \text{血清白蛋白}$, 参考PNI分级文献以45为临界值分为 $PNI \leq 45$ 癌症患者和 $PNI > 45$ 癌症患者。

1.2.2 临床资料收集: 分别于患者入院后第2 d或者第3 d收集患者临床资料, 包括肿瘤TNM分期、肿瘤远处转移、肿瘤病理分型(分化良好性、分化不良型、未知型)、局部器官浸润、PNI、血清血红蛋白(hemoglobin, Hb)、血清白蛋白、住院天数, 对比残GC和原发性GC患者之间的异同。采用电话随访以及定期门诊复诊的方式对患者生存状况进行跟踪调查, 调查由经过统一培训合格的医护人员进行, 随访时间为5年, 截止时间为2018-09。

统计学处理 采用SPSS 23.0软件对研究中得到数据进行统计学分析。两组计量结果比较采用 t 检验, 计数资料比较用 χ^2 检验, 有统计学意义的相关因素行多因素Logistic回归分析, $P<0.05$ 表示为对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 残GC与原发性GC患者临床特点对比 观察组肿瘤

远处转移 M_0 占比明显高于对照组组肿瘤远处转移 M_0 占比, 观察组肿瘤病理分型分化不良型占比、有局部器官浸润占比、 $PNI > 45\%$ 占比、Hb指标水平显著低于对照组, 数据对比具有统计学意义($P<0.05$); 两组患者TNM分期、血清白蛋白、住院天数对比不具有统计学意义($P>0.05$), 见表1。

2.2 影响残GC患者术后生存状况的单因素分析 单因素分析结果显示, 手术类型、TNM分期、肿瘤远处转移、Hb、血清白蛋白是影响残GC患者术后生存状况的相关因素($P<0.05$), 数据对比具有统计学意义($P<0.05$), 见表2。

2.3 影响残GC患者手术生存状况的多因素Logistic回归分析 多因素分析结果显示, TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素($OR = 1.442, 3.012, P = 0.004, 0.018$), 见表3。

3 讨论

原发性GC在全球范围内发病率较高, 死亡率更是在恶性肿瘤中位居第3位, 目前已经成为危害人类的公共卫生安全问题。临床学者^[7,8]认为原发性GC术后发生残GC的发病机制与良性疾病患者术后残GC的发病机制是具有差异的, 良性疾病患者术后发生残GC一般认为是由于患者接受手术后机体内环境改变后对残胃黏膜产生影响, 其中影响最为严重的是胰液以及胆汁的反流。良性疾病患者进行远端胃切除后残胃黏膜长期暴露在胰液、肠液、胆汁中, 导致患者残胃黏膜发生不同程度的组织学改变, 其中比较典型的是不典型增生、肠上皮化生、腺癌并最终发生癌变^[9,10]。原发性GC患者术后发生残GC可能是机体存在隐匿性GC, 即患者在进行第1次手术时已经存在隐匿性GC, 从而也导致良性疾病患者手术后发生残GC的时间要长于原发性GC患者术后发生残GC的时间^[11]。本次研究探讨残GC和原发性GC临床病理特点与生存状况, 为临床上分析残GC与原发性GC临床特点以及改善患者生存状况提供参考。

观察组肿瘤远处转移 M_0 占比明显高于对照组组肿瘤远处转移 M_0 占比, 观察组肿瘤病理分型分化不良型占比、有局部器官浸润占比、 $PNI > 45\%$ 占比、Hb指标水平显著低于对照组, 数据对比具有统计学意义($P<0.05$); 两组患者TNM分期、血清白蛋白、住院天数对比不具有统计学意义($P>0.05$)。可能原因是残GC患者在进行初次胃切除手术后机体造血功能出现一定的损伤, 因此患者血液指标出现明显变化, 同时残GC患者进行初次胃切除后营养状况显著下降, 导致患者免疫系统出现损伤^[12,13]。单因素分析结果显示, 手术类型、TNM分期、肿瘤远处转移、Hb、血清白蛋白是影响残GC

表 1 残胃癌与原发性胃癌患者临床特点对比

临床特点	观察组(<i>n</i> = 106)	对照组(<i>n</i> = 108)	χ^2/t	<i>P</i> 值
TNM分期, <i>n</i> (%)			1.982	0.213
I	13 (12.26)	12 (11.11)		
II	24 (22.64)	25 (23.15)		
III	41 (38.68)	39 (36.11)		
IV	28 (26.42)	32 (29.63)		
肿瘤远处转移, <i>n</i> (%)			4.876	0.032
M ₀	75 (70.75)	83 (76.85)		
M ₁	31 (29.25)	25 (23.15)		
肿瘤病理分型, <i>n</i> (%)			6.697	0.013
分化良好性	28 (26.42)	23 (21.30)		
分化不良型	63 (59.43)	69 (63.89)		
未知型	15 (14.15)	16 (14.81)		
局部器官浸润, <i>n</i> (%)			7.846	0.008
有	36 (33.96)	73 (67.59)		
无	70 (66.04)	35 (32.41)		
PNI (%)			6.532	0.015
≤ 45	31 (29.25)	16 (14.81)		
> 45	75 (70.75)	92 (85.19)		
Hb(g/L)	115.32 ± 12.47	129.63 ± 133.54	2.384	0.027
血清白蛋白(g/L)	40.13 ± 5.16	41.25 ± 5.37	1.308	0.098
住院天数(d)	23.59 ± 3.10	24.17 ± 3.21	1.149	0.265

PNI: 预后营养指数; Hb: 血红蛋白.

患者术后生存状况的相关因素($P < 0.05$), 数据对比具有统计学意义($P < 0.05$). 可能原因是癌细胞未愈合口的残GC分化程度相对更差, 且机体发生淋巴结转移的风险性较高, 且会导致根治切除率明显降低, 患者临床治疗效果受到影响, 机体免疫能力明显下降, 导致患者预后质量下降^[14]. 多因素分析结果显示, TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素($OR = 1.442, 3.012, P = 0.004, 0.018$). 可能原因是血清Hb能够影响患者预后质量, 临床学者认为贫血能够导致患者机体微环境形成缺氧状态, 并进一步活化瘤内缺氧因子, 导致癌细胞出现远处转移以及侵袭, 影响患者术后辅助治疗效果^[15].

总之, 结论残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、PNI临床病理特点存在差异, 且TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素.

文章亮点

实验背景

原发性胃癌(gastric cancer, GC)在全球范围内发病率较

高, 死亡率更是在恶性肿瘤中位居第3位, 原发性GC术后和良性疾病远端胃切除术残GC的发病机制是具有差异的, 我们认为残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、预后营养指数(prognostic nutrition index, PNI)临床病理特点存在差异, 且TNM分期、血清血红蛋白(hemoglobin, Hb)是影响残GC患者术后5年期生存状况的独立危险因素.

实验动机

通过对比研究探索残GC和原发性GC临床病理特点与生存状况.

实验目标

研究残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、PNI临床病理特点存在的差异, 从而为临床上分析残GC与原发性GC临床特点以及改善患者生存状况提供参考.

实验方法

通过回顾性分析乐清市人民医院与衢州市中医院两所医院接受治疗的106例残GC患者的和108例原发性GC

表 2 影响残胃癌患者术后生存状况的单因素分析

指标	<i>n</i>	5年生存例数	生存率(%)	χ^2	<i>P</i> 值
肿瘤位置				1.967	0.215
吻合口型	41	3	7.32		
非吻合口型	44	12	27.27		
残胃全体型	21	2	9.52		
肿瘤病理分型				1.039	0.336
分化良好性	29	4	13.79		
分化不良型	63	12	19.05		
未知型	14	1	7.14		
手术类型				7.968	0.005
根治性切除	61	14	22.95		
非根治性切除	16	1	6.25		
姑息性切除	29	2	6.90		
TNM分期				9.234	0.002
I	13	4	30.77		
II	24	4	16.67		
III	41	5	12.20		
IV	28	4	14.29		
肿瘤远处转移				5.381	0.021
M ₀	75	15	20.00		
M ₁	31	2	6.45		
局部器官浸润				1.620	0.239
有	36	5	13.89		
无	70	12	17.14		
Hb(g/L)				6.635	0.014
≤130	75	12	16.00		
>130	31	5	16.13		
血清白蛋白(g/L)				4.315	0.041
≤40	52	3	5.77		
>40	54	14	25.93		

Hb: 血红蛋白.

表 3 影响残胃癌患者手术生存状况的多因素Logistic回归分析

指标	β	SE(β)	Wald- χ^2	<i>P</i> 值	OR	95%CI	
手术类型	0.764	0.606	1.587	0.207	2.147	0.654	7.048
TNM分期	0.366	0.127	8.233	0.004	1.442	1.123	1.851
肿瘤远处转移	0.747	1.342	0.309	0.577	2.111	0.152	29.317
Hb	1.102	0.468	5.544	0.018	3.012	1.203	7.541
血清白蛋白	0.021	0.028	0.594	0.440	1.022	0.967	1.080

Hb: 血红蛋白.

作为对照组. 收集患者临床资料, 包括肿瘤TNM分期、肿瘤远处转移、肿瘤病理分型(分化良好性、分化不良型、未知型)、局部器官浸润、PNI、Hb、血清白蛋白、住院天数, 对比残GC和原发性GC患者之间的异同.

实验结果

本研究的研究达到实验目的, 单因素分析结果显示, 手术类型、TNM分期、肿瘤远处转移、Hb、血清白蛋白是影响残GC患者术后生存状况的相关因素. 多因素分析结果显示, TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年生存状况的独立危险因素.

实验结论

残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、PNI临床病理特点存在差异, 且TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年生存状况的独立危险因素.

展望前景

本研究未来研究的方向是残GC与原发性GC患者肿瘤远处转移、肿瘤病理分型、局部器官浸润、PNI临床病理特点存在的差异及TNM分期、Hb是影响残GC患者术后5年生存状况的独立危险因素. 本研究未来研究的最佳方法是进行前瞻性、多中心的大样本随机对照研究.

4 参考文献

- 1 郝洪庆, 李倩阳, 李少卿, 乔治, 卫勃, 陈凛. 胃癌根治术后残胃癌与胃癌复发的临床病理学特征比较及预后分析. 中华胃肠外科杂志 2018; 21: 507-513 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2018.05.006]
- 2 张人超, 徐晓武, 牟一平, 周育成, 周家瑜, 黄超杰, 许芸芸. 腹腔镜手术治疗残胃癌7例分析. 中华胃肠外科杂志 2016; 19: 553-556 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2016.05.017]
- 3 王玮, 袁润聪, 周志伟. 残胃癌淋巴结转移的高危因素分析及预测模型的建立. 中华胃肠外科杂志 2018; 21: 541-545 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2018.05.011]
- 4 Xi HQ, Cui JX, Hu C, Ma LG, Wei B, Chen L. [Retrospective clinical analysis of surgical treatment for gastric stump

- carcinoma]. *Zhonghua Wai Ke Za Zhi* 2016; 54: 182-186 [PMID: 26932885 DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-5815.2016.03.006]
- 5 Okuda K, Ishihara S, Fujita Y, Yamamoto N, Kishimoto M, Konishi E, Kato Y, Yanagisawa A. Simple pathological examination technique for detection of cancer located at the surgical margin of the stomach. *Gastric Cancer* 2014; 17: 281-286 [PMID: 23681259 DOI: 10.1007/s10120-013-0263-9]
- 6 Yajima H, Omura N, Takahashi N, Yoshida K, Yanaga K. Additional gastrectomy after endoscopic mucosal resection for early gastric cancer. *Int Surg* 2015; 100: 169-172 [PMID: 25594658 DOI: 10.9738/INTSURG-D-14-00144.1]
- 7 陈路川, 魏晨宏, 叶再生, 王益, 郑秋红, 卓长华, 肖军, 曾奕. 吻合口与非吻合口处残胃癌的临床病理学特征及预后的差异研究. 中华胃肠外科杂志 2017; 20: 67-72 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2017.01.014]
- 8 李子禹, 王胤奎, 季加孚. 残胃癌的预后及影响因素. 中华胃肠外科杂志 2018; 21: 491-497 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2018.05.003]
- 9 Oka S, Tanaka S, Higashiyama M, Numata N, Sanomura Y, Yoshida S, Arihiro K, Chayama K. Clinical validity of the expanded criteria for endoscopic resection of undifferentiated-type early gastric cancer based on long-term outcomes. *Surg Endosc* 2014; 28: 639-647 [PMID: 24114514 DOI: 10.1007/s00464-013-3222-y]
- 10 Yoon SB, Park JM, Lim CH, Cho YK, Choi MG. Effect of *Helicobacter pylori* eradication on metachronous gastric cancer after endoscopic resection of gastric tumors: a meta-analysis. *Helicobacter* 2014; 19: 243-248 [PMID: 25056262 DOI: 10.1111/hel.12146]
- 11 Magge D, Zenati M, Mavanur A, Winer J, Ramalingam L, Jones H, Zureikat A, Holtzman M, Lee K, Ahrendt S, Pingpank J, Zeh HJ, Bartlett DL, Choudry HA. Aggressive locoregional surgical therapy for gastric peritoneal carcinomatosis. *Ann Surg Oncol* 2014; 21: 1448-1455 [PMID: 24197761 DOI: 10.1245/s10434-013-3327-5]
- 12 张国军, 王国兴. 同时性多原发胃癌的临床病理特点对生存状况的影响. 中国现代普通外科进展 2018; 21: 233-235
- 13 胡晓, 陈子洋. 胃癌肝转移患者的临床特征及预后生存分析. 医学研究生学报 2017; 30: 169-172
- 14 Choi YY, Kwon IG, Lee SK, Kim HK, An JY, Kim HI, Cheong JH, Mliwa RT, Shin SK, Lee YC, Hyung WJ, Noh SH. Can we apply the same indication of endoscopic submucosal dissection for primary gastric cancer to remnant gastric cancer? *Gastric Cancer* 2014; 17: 310-315 [PMID: 23695167 DOI: 10.1007/s10120-013-0265-7]
- 15 Cho I, An JY, Kwon IG, Choi YY, Cheong JH, Hyung WJ, Noh SH. Risk factors for double primary malignancies and their clinical implications in patients with sporadic gastric cancer. *Eur J Surg Oncol* 2014; 40: 338-344 [PMID: 24342136 DOI: 10.1016/j.ejso.2013.10.027]

编辑: 崔丽君 电编: 刘继红





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

