

ISSN 1009-3079

CN 14-1260/R

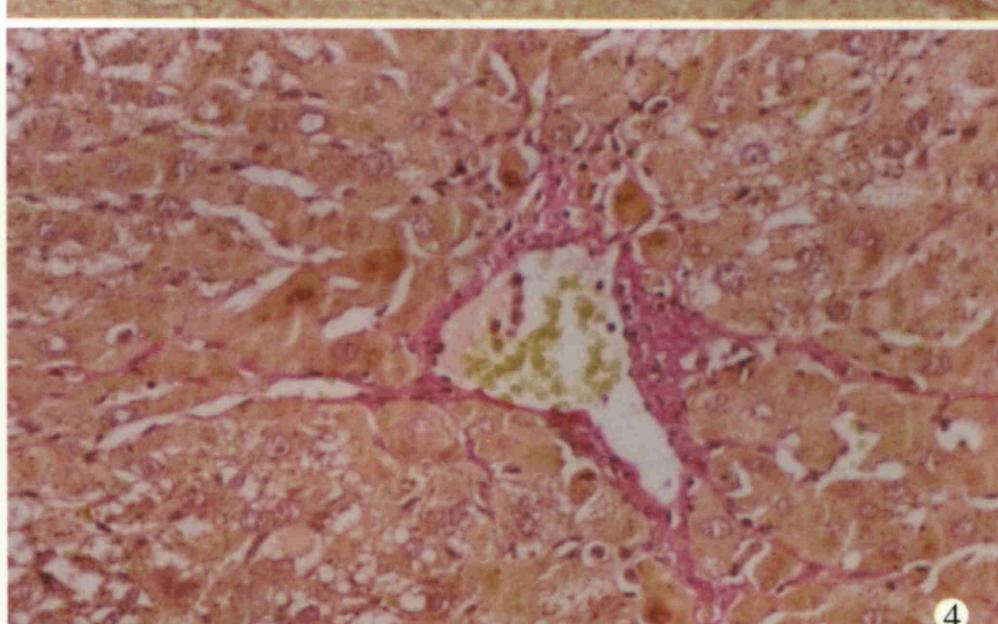
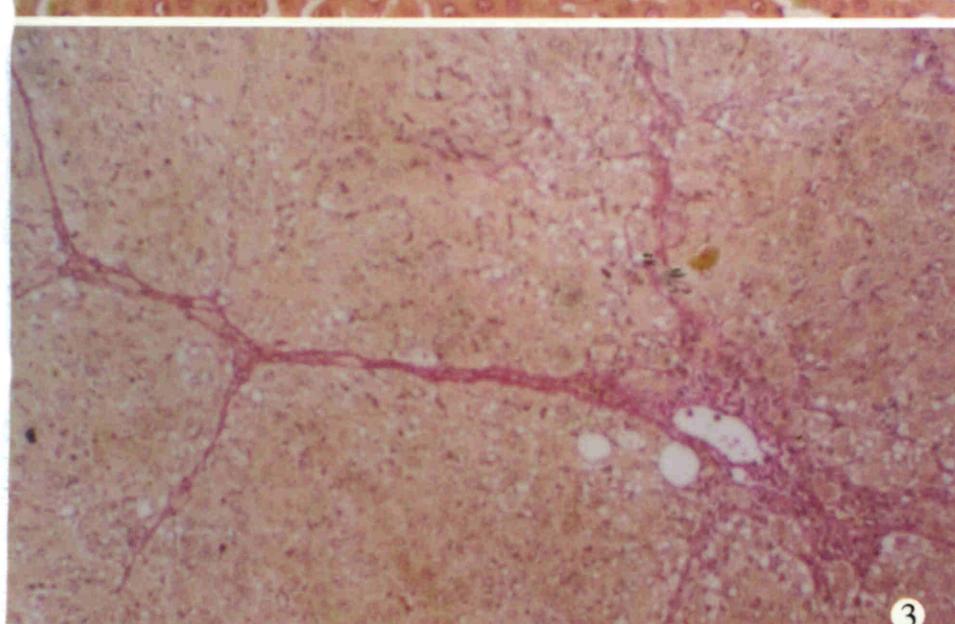
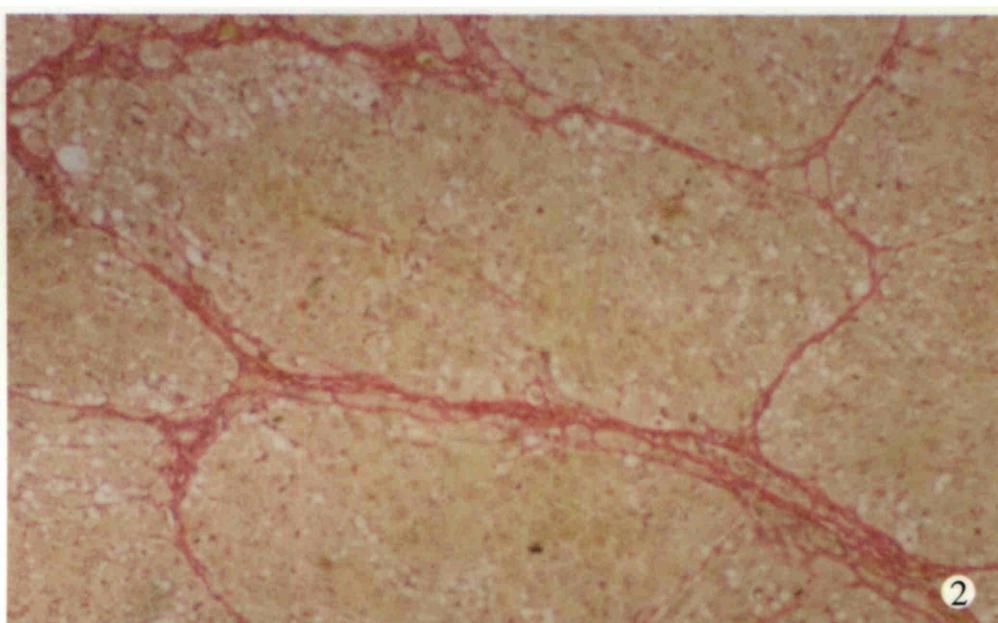
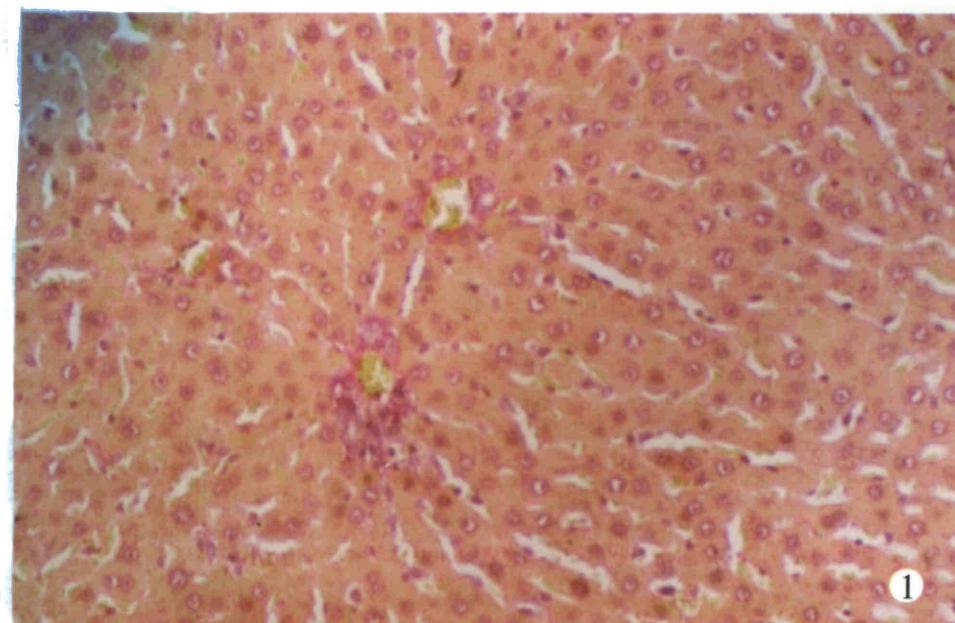
世界华人消化杂志[®]

WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2003年7月15日 第11卷 第7期

(Volume 11 Number 7)



7/2003

ISSN 1009-3079



07>

9 771009 307001

名誉总编辑

潘伯荣

总编辑

马连生

World Journal of Gastroenterology[®] 被 SCI[®]-E, Research Alert, Current Contents[®]/Clinical Medicine, Journal Citation Reports, Index Medicus, MEDLINE, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2002 年 JCR[®] 报告 WJG 影响因子 2.532. 世界华人消化杂志[®]被 Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2001 年中国科技期刊引证报告: 世界华人消化杂志[®]影响因子 3.733, WJG 影响因子 2.920.

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

● 目 次 ●

2003 年 7 月 15 日 第 11 卷 第 7 期 (总第 111 期)

述评	881 一种新型传染病: 严重急性呼吸综合征 聂青和, 罗新栋, 惠武利 888 病毒性肝炎发病机制中的反式调节机制 成军 897 老年消化系疾病的中西医结合治疗 张万岱
肝癌	900 经动脉灌注蜂毒素 - 聚乳酸 / 羟乙酸微球治疗大鼠肝肿瘤 凌昌全, 李琦, 刘晓华, 陈庆华, 彭永海, 罗若茵, 黄雪强 904 大鼠肝癌形成过程中癌基因表达变化的意义 薛玲, 廖冰, 赵国强, 胡瑞德, 车丽洪, 董郡 908 参白胶囊诱导肝癌 SMMC-7721 细胞凋亡 吴苏冬, 刘长利, 王慧川, 鲍德虎 912 肝细胞癌肝动脉化疗栓塞后 PCNA 和 nm23-H1/NDPK 的研究 冯勇, 赵玲, 张爱华, 刘康达, 刘来村, 王彦辉, 尹进强, 杨秉辉 916 TDI-FP 法分析肝细胞癌组织中 HBV 核心启动子双突变 吕贯廷, 卢冰, 白玉杰, 张剑, 阎小君
病毒性肝炎	920 基因表达谱芯片技术筛选乙型肝炎病毒 X 蛋白反式调节基因 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩 925 乙型肝炎病毒 X 蛋白反式激活基因 10 的克隆化研究 成军, 刘妍, 洪源, 王琳, 钟彦伟, 董菁, 王刚 930 基因表达谱芯片技术筛选丙型肝炎病毒非结构蛋白 3 反式调节靶基因 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩 935 丙型肝炎病毒非结构蛋白 5A 反式激活基因 10 的克隆化研究 成军, 刘妍, 洪源, 王琳, 钟彦伟, 董菁, 王刚 939 应用表达谱芯片技术对丙型肝炎病毒非结构蛋白 5A 反式调节基因的研究 洪源, 刘妍, 成军, 杨倩, 王建军 943 应用表达谱芯片技术对截短型乙型肝炎病毒表面抗原中蛋白反式调节基因的研究 洪源, 刘妍, 成军, 杨倩, 王建军 947 丙型肝炎病毒核心蛋白上调细胞周期调节蛋白 Wee1 基因表达研究 王建军, 刘妍, 成军, 杨倩, 杨艳杰 951 丙型肝炎病毒核心蛋白上调 NIP3 基因表达研究 王建军, 刘妍, 成军, 杨倩, 杨艳杰 955 丙型肝炎病毒核心蛋白上调层粘蛋白 B1 链基因启动子表达活性的研究 杨倩, 刘妍, 成军, 王建军, 杨艳杰, 张树林 959 丙型肝炎病毒核心蛋白结合蛋白 6 上调新生多肽相关复合物 α 多肽基因的表达 杨倩, 刘妍, 成军, 李克, 王建军, 洪源, 张树林 963 乙型肝炎肝纤维化及癌变时脾脏超声影像, HBV e 系统及 APF 水平 柯伟民, 林国莉, 叶一农, 赖箐, 李建国 966 乙型肝炎病毒核壳蛋白变异株在 HepG ₂ 细胞的 HLA-I 表达 陈伟红, 何海棠, 张明霞, 刘志华, 周永兴
基础研究	970 联合应用粉防己碱与甘草酸抑制肝纤维化大鼠细胞外基质表达 王志荣, 陈锡美, 李定国, 魏红山, 黄新, 展玉涛, 陆汉明 975 复方红景天干预肝纤维化大鼠胶原代谢 曾维政, 吴晓玲, 蒋明德, 邓桂英, 陈晓斌, 张勇, 秦建平, 徐辉 979 选择性环氧合酶 -2 抑制剂 Celebrex 对胰腺癌 PGE ₂ 和血管内皮因子表达的影响 谢传高, 王兴鹏, 董育伟, 杜勤, 蔡建庭, 钱可大 982 早期肠道营养减轻烧伤后肠黏膜损伤的机制研究 彭毅志, 袁志强, 肖光夏 986 胃肠道平滑肌细胞作为 eNOS 基因转移靶细胞的研究 宁守斌, 张忠兵, 沈茜, 谢渭芬, 杨秀疆, 赵新, 信栓力 990 内皮素 -1 特异性抗体对应激性胃黏膜损伤的保护作用 段义民, 李兆申, 湛先保, 龚燕芳, 许国铭 994 肠三叶因子在胃黏膜应激性损伤中的修复作用 李兆申, 聂时南, 湛先保, 龚燕芳, 屠振兴, 许国铭 997 P ⁵³ 突变与 VEGF 在大鼠胃癌中的表达及中药胃康宁的防治作用 李庆明, 余谦, 闵存云
焦点论坛	1001 乙型和丙型肝炎病毒蛋白反式激活作用机制及其意义的研究进展 成军 1002 乙型肝炎病毒表面抗原基因启动子 I 结构及调节研究 李强, 成军, 程明亮, 钟彦伟 1004 乙肝病毒表面抗原基因启动子 II 的结构及调节研究 梁耀东, 成军, 陆荫英, 吴君, 程明亮 1006 乙型肝炎病毒核心启动子的结构及调节研究 杨艳杰, 成军, 陈东风, 刘妍, 杨倩, 王建军 1008 乙型肝炎病毒增强子的结构和调控研究 王建军, 成军, 刘妍, 张忠东, 杨倩, 杨艳杰 1011 丙型肝炎病毒核心蛋白反式激活作用的研究 杨艳杰, 成军, 陈东风, 钟彦伟, 张忠东, 李强

焦点论坛

- 1014 丙型肝炎病毒复制子的研究 纪冬, 成军, 王建军
1018 丙型肝炎病毒 NS5A 蛋白的反式激活作用研究 王建军, 刘妍, 成军, 杨倩, 杨艳杰
1020 丙型肝炎病毒 5' - 非翻译区的结构与功能研究 杨倩, 成军, 刘妍, 王建军, 张树林
1023 乙型和丙型肝炎病毒蛋白对 14-3-3 蛋白信号转导的影响 成军
1027 乙型和丙型肝炎病毒蛋白对蛋白酪氨酸激酶信号转导的影响 张忠东, 成军, 钟彦伟, 张树林

课堂讨论

- 1031 北京大学医学部研究生分子肿瘤学课堂讨论及学术论坛纪要 吕有勇, 许小青

文献综述

- 1035 骨髓源性肝干细胞的研究进展 杨明智, 彭志海
1037 ERK 信号传导通路与肝星状细胞周期调控 蒋明德, 马洪德, 解方为
1040 趋化因子与肝病的研究进展 胡迎宾, 田德安, 刘南植
1043 游离脂肪酸、胰岛素抵抗与非酒精性脂肪性肝炎 高志强, 陆付耳
1046 KAI1 基因在胰腺癌中抗转移作用的研究 任丽楠, 刘民培, 郭晓钟, 徐建华, 安天义
1050 结直肠癌发病率及解剖部位变化趋势 谢正勇, 卿三华
1054 微阵列技术及其在消化系疾病研究中的应用进展 李新华, 张万岱, 肖冰, 张振书
1059 NO 和 VIP 与胃肠电 - 机械活动的关系 章敏, 曲瑞瑶
1064 TK 基因治疗胃肠道肿瘤的研究进展 刘占奎, 张超
1068 自由基损伤在幽门螺杆菌相关胃病中的作用 陶惠, 朱道银, 邹全明, 毛旭虎

消息

- 907 欢迎订阅 2003 年度世界华人消化杂志
915 欢迎订阅 2003 年度 World Journal of Gastroenterology®
946 世界华人消化杂志和 WJG 获得商标注册
950 中国科技期刊走向世界的步伐正在加快
954 世界华人消化杂志和 World J Gastroenterol 电子版目次
985 美国国立医学图书馆 2002 年度收录中国医学期刊名单
993 世界胃肠病学杂志英文版获得 2003-2004 年国家自然科学基金重点学术期刊专项基金资助
1030 世界胃肠病学杂志英文版获得第二届国家期刊奖百种重点期刊
1053 WJG 搭建我国消化学基础和临床研究惟一国际交流的平台
1058 提供您使用世界华人消化杂志和 World J Gastroenterol 电子版
1063 世界华人消化杂志获得 2001 年度百种中国杰出学术期刊
附 1 Journal Citation Reports 2002-China
附 2 Journal Citation Reports 2002-GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY
附 3 2003 年 Index Medicus 收录中国期刊
附 4 2003 年 ISI 收录中国科技期刊

封面故事

- 970 联合应用粉防己碱与甘草酸抑制肝纤维化大鼠细胞外基质表达 王志荣, 陈锡美, 李定国, 魏红山, 黄新, 展玉涛, 陆汉明

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
(月刊)
创刊 1993-01-15
改刊 1998-01-25
出版 2003-07-15
原刊名 新消化病学杂志

总顾问 陈可冀
黄象谦
黄志强
黎介寿
刘耕陶
裘法祖
汤钊猷
王宝恩
危北海
吴孟超
吴咸中

张金哲
张学庸
赵东海
周殿元
社长总编辑 马连生
中文编辑 潘伯荣
王瑾晖
英文编辑 张建中
排 版 李少华
校 对 李天华

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会
030001, 山西省太原市双塔西街 77 号
E-mail: wcjd@wjgnet.com
出版 世界胃肠病学杂志社
100023, 北京市 2345 信箱
E-mail: wcjd @ wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>
电话 (010)85381892
传真 (010)85381893
印刷 北京科信印刷厂
发行 国内 北京报刊发行局
国外 中国国际图书贸易总公司
(100044, 北京 399 信箱)
订购 全国各地邮电局
邮购 世界胃肠病学杂志社发行部
(100023, 北京市 2345 信箱)
电话:(010)85381892
传真:(010)85381893
2003 年版权归世界胃肠病学杂志社所有

本刊已被国内外 检索系统收录

美国《化学文摘(CA)》
荷兰《医学文摘库 / 医学文摘(EM)》
俄罗斯《文摘杂志(PK)》
中国科技论文统计与分析
中国学术期刊文摘
中国中医药信息服务网
中国生物医学文献光盘数据库
《中文科技资料目录(医药卫生)》
中国生物医学期刊目次数据库
中国医学文摘外科学分册(英文版)
中国医学文摘内科学分册(英文版)

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社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。

结直肠癌发病率及解剖部位变化趋势

谢正勇,卿三华

谢正勇,卿三华,中国人民解放军第一军医大学附属南方医院普外科
广东省广州市 510515
项目负责人:卿三华,510515,广东省广州市南方医院普外科,中国人民解放军
第一军医大学附属南方医院普外科. sanhuaq@yahoo.com
电话:020-61641696 传真:020-87280340
收稿日期:2002-12-24 接受日期:2003-01-03

摘要

对结直肠癌发病率及解剖部位分布变化趋势进行研究,有利于探索病因及制定合理防治策略. 息肉切除术的广泛应用,使西方国家CRC发病率呈下降趋势;而西方化的生活方式和饮食习惯则使得原来低发的许多国家CRC发病率上升. CRC高发国家以结肠癌为主,低发国家则以直肠癌占优势. 近年许多学者发现CRC肿瘤部位分布由远端向近端转移,并认为这与远端结直肠癌发病率下降致近端结肠癌所占比例上升有关. 年龄、性别、种族、共病等多种因素可影响CRC的解剖部位:老年、女性、黑人、患有糖尿病等共病、有阳性家族史等是CRC分布于近端结肠的高危因素. 近端结肠癌预后不良,尤应注意早期诊治,改善预后.

谢正勇,卿三华. 结直肠癌发病率及解剖部位变化趋势. 世界华人消化杂志
2003;11(7):1050-1053
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1050.asp>

0 引言

结直肠癌(colorectal cancer, CRC)是世界上最常见的恶性肿瘤之一,仅2000年全球就有945 000新发病例,仅次于肺癌、乳癌,居恶性肿瘤发病率的第三位^[1]. CRC病因不明,预后较差,5 a存活率不超过40%^[2],对其发病率及解剖部位的流行病学变化趋势进行研究,有利于探索病因及制定合理防治策略^[3,4]. 本文仅对CRC的流行病学变化趋势作一简要综述.

1 CRC的发病率及变化

1.1 CRC在世界各国分布的总体概况 世界各国CRC发病率差异较大. 一般而言,工业发展程度越高的国家,CRC发病率越高^[2,5],在西方发达国家CRC常见,居恶性肿瘤发病率的第二位,而发展中国家则仅占全部CRC的不到1/3^[2]. 北美、西欧、澳大利亚及新西兰是CRC高发地区,发病率为30-50/10万,东欧居中,而非洲、亚洲及南美发病率较低,约为10/10万^[2,5-7],发病率差异显著,提示CRC与环境、生活方式及遗传等因素有密切关系. 世界上男性CRC发病率最高者为生

活在夏威夷的日本人,为37.15/10万;女性则在新西兰,为30.46/10万^[2].

1.2 CRC发病率在部分国家的下降及其原因 高脂肪、低纤维素饮食是CRC发病的重要危险因素^[8-12]. 随着工业化进程的加速、生活水平的提高,1950年代之后,西方国家CRC发病率显著上升^[2,13],且呈现黑人较白人、男性较女性、结肠癌较直肠癌上升更为迅速的特点^[13],在加拿大、英国及其他工业发达的欧洲国家亦是如此^[2]. CRC发病率至1980年代中后期达到高峰,而后开始以每年1%的速度下降^[6, 13]. 美国SEER(surveillance, epidemiology, and end results)1973-1994年的统计资料显示^[14]:白人男、女性远端结直肠癌发病率分别下降24%、26%,近端结肠癌则分别下降12%、14%;SEER的另一资料^[13]显示:尽管美国黑人女性直肠癌在1990年代开始下降,而黑人男、女性近端结肠癌却分别上升30%、22.5%. 在美国呈现以男性、远端下降为主的特点^[13,14],其他研究亦报告类似结果^[15].

暴露于危险因素至CRC发病的时间约为5-15 a^[14],对1970年代的膳食结构[脂肪、蛋白质、纤维素、维生素等]、生活方式[吸烟、饮酒、运动等]、胆囊切除、息肉切除术等可能影响CRC的因素进行分析,有利于找出CRC发病率下降的原因. 结直肠息肉与CRC的发生密切相关,息肉切除可明显降低CRC的发病率. 从结直肠息肉至形成肿瘤的时间约为10 a^[16],息肉切除术自1970年广泛应用,使CRC发病率下降约70%^[17],他导致的CRC发病率下降出现在1980年代中后期. Nelson et al^[14]研究表明:息肉切除术的广泛应用导致美国CRC发病率从1986年开始持续下降,与上述假设相一致. 黑人得到结直肠息肉切除术的机会明显低于白人^[13,14],这与黑人发病率没有出现白人的持续下降相吻合. 国内最近的一项研究^[18]也证实息肉切除术可降低直肠癌发病率. 纤维素摄入的增多、去除亚硝胺的啤酒、阿司匹林、钙剂等也可能与CRC发病率下降有关,而脂肪酸种类的改变是否与之有关尚无定论^[13,14,19]. 尽管1990年瑞典的一个CRC描述性流行病学报告^[20]发现在降结肠、乙状结肠癌中青年女性较男性多见,作者解释为雌激素作用,但近年许多研究都发现雌激素对结肠癌有保护作用^[3,15,21],使结肠癌发病率降低30%,可能通过影响雌激素受体基因启动子内的CpG岛而发挥作用^[21],但确切的机制尚不清楚.

1.3 CRC发病率在部分国家的上升及其原因 与西方国家CRC发病率持续降低或保持稳定不变不同的是:亚

洲、非洲、东欧、南欧一些国家的 CRC 发病率呈上升趋势。在日本^[22], CRC 发病率大上升尤为显著, 从 1950 年到 1995 年上升了 8 倍; 在韩国^[6], 发病率每 10 a 上升 2 倍, CRC 占全部癌症的比例从 1982 年的 5.8 % 上升到 1996 年的 8.4 %; 在中国上海^[23], 男性发病率从 1972 年的 14.5/10 万上升到 1996 年的 23.5/10 万, 女性从 12.1/10 万上升到 20.3/10 万。国内外学者均认为这与西方化生活方式和饮食习惯有关。而仍保持传统饮食习惯的埃及^[24], 其发病率近年仍呈上升趋势, 且 40 岁以下年轻人占 30 % 以上, 另一作者^[25]发现埃及 CRC 患者体内有机氯化物或其他杀虫剂水平较高, 认为这与针对 CRC 的预防措施同工业化、城市化进程不相适应有关。

移民流行病学结果发现^[2,5]: 从日本、中国及非洲等 CRC 低发国家移居至美国、澳大利亚等 CRC 高发国家的人群, 在第一代即出现发病率的显著上升, 而从南欧移居至澳大利亚但仍保持其原有烹调方式的人群, CRC 发病率却无明显改变^[26], 提示生活方式在 CRC 发病中起重要作用。

一些国家 CRC 发病率短期内的巨大变化及移民流行病学的研究结果提示^[2]: 环境、饮食习惯是 CRC 发生中较遗传更为重要的危险因素。

2 解剖部位分布的变化趋势及影响因素

一般而言, 在亚洲及南美等 CRC 低发地区, 直肠癌占全部 CRC 的比例在 50 % 以上, 而在欧洲及北美等高发地区, 结肠癌占 60 % 以上, 直肠癌不超过 40 %^[22]。CRC 在不同人群中的解剖部位分布不同并且随时间而变化, 提示年龄、性别、环境、饮食、遗传等因素可能与 CRC 部位分布有关^[2,3,13-15,22,27,28], 而近远端结直肠癌在对诊断试验及化疗的敏感度、肿瘤分期及预后等方面存在明显差异^[3,29-31], 了解 CRC 解剖部位分布变化趋势, 便于研究 CRC 病因及制定合理防治策略。

2.1 CRC 解剖部位分布的近端转移趋势及原因 1977 年, 美国学者首次发现 CRC 肿瘤部位存在由远端结直肠向近端结肠转移的现象^[32]。此后, 许多学者^[2-5,13-15,20,22,23,27-30,33-37]报告了 CRC 解剖部位分布变化的这种趋势, 且在老年、女性、黑人中更为明显。Cucino et al^[34]最近报告: 1993-1997 年间, SEER 统计近端结肠癌所占比例上升 6 %, 1970-2000 年美国新墨西哥州白人的近端结肠癌比例上升 16 %, 黑人上升 22 %。

多数学者只是描述了 CRC 各部位所占比例的变化, 但这种近端转移趋势是由于远端 CRC 发病率的下降还是由于近端结肠癌发病率的上升所致并不清楚。Davila et al^[35]最近统计了 SEER1978-1998 年的左、右半结肠癌及直肠癌的发病率, 结果发现: 左半结肠癌发病率下降; 直肠癌发病率在黑人基本不变, 在白人下降; 而右半结肠结肠癌发病率并未发生明显改变。因此认为 CRC 发病的近端转移趋势是远端结直肠癌发病率下降致近端结肠癌

所占比例上升所致。希腊^[33]及日本^[22]最近的研究结果发现近端转移趋势在女性、老年中尤为明显, 提出近端转移与人口老龄化有关。

2.2 CRC 解剖部位分布的影响因素 近远端结直肠存在不同的胚胎学起源^[6,20], 对致癌物质的敏感性存在差异。近远端结肠癌可能存在不同的发病机制^[3,6,20,22,30,38]。微卫星不稳定(microsatellite instability, MSI)及 CpG 岛甲基化表型与近端结肠癌有关^[30], 而 K-ras 基因突变^[6]、染色体不稳定^[30]与远端 CRC 有关。近年来, 国内外学者对 CRC 分子生物学进行了系统研究^[39,40], 但至今尚无确切结论。但是, 流行病学家及临床学家发现许多因素可影响 CRC 的解剖部位分布。(1)年龄: 早在 1963 年, 美国学者就发现年龄与 CRC 部位分布有密切关系^[22]: 30 岁以下 CRC 患者中近端结肠癌仅占 18 %, 而 80 岁以上者高达 28.6 %。有学者^[41]指出: 70 岁以上的患者, CRC 发病以近端为主。SEER1978-1998 年的资料^[35]显示: 60 岁以上 CRC 患者, 近端结肠癌占 43 %, 而 60 岁以下仅占 28 %。Gonzalez et al^[3]对影响近端分布的因素进行 Logistic 回归分析的结果认为: 年龄每增长 1 岁, 分布于近端的概率上升 2.2 %。老年人 CRC 高发且存在近端分布趋势, 提示 CRC 的发生与老年生理学、遗传学改变有关^[28], 致癌物质对近远端结直肠作用有不同的潜伏期, 亦是导致近远端 CRC 发病年龄存在差异的原因之一^[6]。(2)性别: 女性 CRC 更易分布在近端结肠, 男性则相反^[3,6,13,15,22,29,34,35]。Gonzalez et al^[3]研究表明: 女性 CRC 分布于近端结肠的概率较男性上升 38 %。性别对 CRC 部位分布的影响与生活方式的差异^[3,13,15]、内源性激素导致的生理改变^[3,6]等有关。女性激素可能通过影响胆固醇代谢影响胆汁酸代谢, 而胆汁酸与近端结肠癌有关^[3]。与男性有关的吸烟、饮酒等危险因素则与远端 CRC 的发生有关^[3,13,15]。(3)种族: 种族是影响 CRC 部位分布的另一重要原因。众所周知, 黑人较白人 CRC 发病率更高, 且多分布在近端结肠^[2,3,13-16,27-29]。1980 年代中后期, 白人近、远端 CRC 皆开始下降, 黑人近端结肠癌发病率及所占比例却持续上升^[3,13,14,29]。Gonzalez et al^[3]认为黑人较白人 CRC 分布于近端结肠的概率上升 24 %。最近一份比较中美 CRC 解剖部位分布的研究^[42,43]发现: 美国白人较中国人更易分布在近端。种族间 CRC 部位分布差异可能与遗传、生活方式、环境、社会经济状况、医疗服务的能力等多种因素有关^[2,3,13,16,27-29]。(4)共病: 共病(comorbidity)的存在是 CRC 发生呈近端分布的另一原因。Gonzalez et al^[3]首次研究共病对 CRC 部位分布的影响, 结果发现: 共病使 CRC 分布于近端结肠的概率提高 28 %, 尤以充血性心力衰竭、消化性溃疡及糖尿病三种共病的影响最大, 有共病的 CRC 患者存在分期高、预后差的特点。2 型糖尿病患者 CRC 发病率较高^[44], 这可能与胰岛素作为肠黏膜的生长激素有关, 高胰岛素血症在其他共病中亦存在^[45]。生物作用机制如胰岛素对肠黏膜的作用^[44,45]、有共病者行更高频率的筛查^[46,47]、

共病本身及针对共病的治疗影响肠道动力^[48,49]等是共病影响CRC部位分布的可能原因，但确切的机制有待进一步研究。(5)其他因素：有遗传性息肉性结直肠癌(HNPCC)及家族性息肉病(FAP)在内的家族史者，CRC易分布于近端结肠^[3,30]；动物脂肪摄入多、超重、运动少等与近端分布有关，酒精、吸烟、血清铁、白蛋白的增加则与CRC的远端分布有关^[27]。

3 近远端结肠癌的预后

近端较远端CRC分期更高、预后更差^[3,17,27,29]，其原因可能与由于诊断方法而导致的诊断延误及肿瘤本身的生物学特性等有关^[27,29]。Gonzalez et al^[3]在控制可影响肿瘤分期的其他因素的情况下讨论部位对肿瘤分期的影响，结果发现：近端较远端CRC患者就诊时趋于晚期的概率高10%，从直肠向回盲部每移动一个部位，就诊时趋于晚期的概率上升4%。而分期高决定其预后较差^[3,27,29]。

总之，CRC在发达国家常见，但发病率开始下降；而在亚洲、非洲等低发地区，CRC发病率呈上升趋势。近年CRC出现由远端向近端转移的趋势，年龄增加、女性、黑人、共病及饮食等因素与之有关。在制定CRC防治策略上尤应注意对近端结肠癌的筛查，早期诊断，改善预后。

4 参考文献

- 1 Parkin DM. Global cancer statistics in the year 2000. *Lancet Oncol* 2001;2:533-543
- 2 Wilmink AB. Overview of the epidemiology of colorectal cancer. *Dis Colon Rectum* 1997;40:483-493
- 3 Gonzalez EC, Roetzheim RG, Ferrante JM, Campbell R. Predictors of proximal vs. distal colorectal cancers. *Dis Colon Rectum* 2001;44:251-258
- 4 Zhang YL, Zhang ZS, Wu BP, Zhou DY. Early diagnosis for colorectal cancer in China. *World J Gastroenterol* 2002;8:21-25
- 5 Levin KE, Dozois RR. Epidemiology of large bowel cancer. *World J Surg* 1991;15:562-567
- 6 Kim DH, Shin MH, Ahn YO. Incidence pattern of colorectal cancer in Korea of origin. *J Korean Med Sci* 2000;15:675-681
- 7 Bonithon-Kopp C, Benhamiche AM. Are there several colorectal cancers? Epidemiological data. *Eur J Cancer Pre* 1999;(Suppl 1):S3-12
- 8 Jia XD, Han C. Chemoprevention of tea on colorectal cancer induced by dimethylhydrazine in Wistar rats. *World J Gastroenterol* 2000;6:699-703
- 9 Nkondjock A, Shatenstein B, Maisonneuve P, Ghadirian P. Specific fatty acids and human colorectal cancer: an overview. *Cancer Detect Prev* 2003;27:55-66
- 10 Maynard M, Gunnell D, Emmett P, Frankel S, Davey Smith G. Fruit, vegetables, and antioxidants in childhood and risk of adult cancer: the Boyd Orr cohort. *J Epidemiol Community Health* 2003;57:218-225
- 11 Tan W, Lin DX, Xiao Y, Kadlubar F, Chen JS. Chemoprevention of 2-amino-1-methyl-6-phenylmidazo 4,5-b pyridine-induced carcinogen-DNA adducts by Chinese cabbage in rats. *World J Gastroenterol* 1999;5:138-142
- 12 Jarvinen R, Knekt P, Hakulinen T, Rissanen H, Heliovaara M. Dietary fat, cholesterol and colorectal cancer in a prospective study. *Br J Cancer* 2001;85:357-361
- 13 Troisi RJ, Freedman AN, Devesa SS. Incidence of colorectal carcinoma in the U.S: An update of trends by gender, race, age subsite, and stage, 1975-1994. *Cancer* 1999;85:1670-1676
- 14 Nelson RL, Persky V, Turyk M. Determination of factors responsible for the declining incidence of colorectal cancer. *Dis Colon Rectum* 1999;42:741-745
- 15 Nelson RL, Dollear T, Freels S, Persky V. The relation of age, race, and gender to the subsite location of colorectal carcinoma. *Cancer* 1997;80:193-197
- 16 von Eyben FE, Thordal C. Colorectal cancer screening: clinical guidelines and rationale. *Gastroenterology* 1997;113:1422-1423
- 17 Lieberman DA. Cost-effectiveness model for colon cancer screening. *Gastroenterology* 1995;109:1781-1790
- 18 Zheng S, Liu XY, Ding KF, Wang LB, Qiu PL, Ding XF, Shen YZ, Shen GF, Sun QR, Li WD, Dong Q, Zhang SZ. Reduction of the incidence and mortality of rectal cancer by polypectomy: a prospective cohort study in Haining County. *World J Gastroenterol* 2002;8:488-492
- 19 De Stefani E, Mendilaharsu M, Deneo-Pellegrini H, Ronco A. Influence of dietary levels of fat, cholesterol, and calcium on colorectal cancer. *Nutr Cancer* 1997;29:83-89
- 20 Gerhardsson M, Steineck G, Norell SE. Colorectal cancer in Sweden. A descriptive epidemiologic study. *Acta Oncol* 1990;29:855-861
- 21 al-Azzawi F, Wahab M. Estrogen and colon cancer: current issues. *Climacteric* 2002;5:3-14
- 22 Takada H, Ohsawa T, Iwamoto S, Yoshida R, Nakano M, Imada S, Yoshioka K, Okuno M, Masuya Y, Hasegawa K, Kamano N, Hioki K, Muto T, Koyama Y. Changing site distribution of colorectal cancer in Japan. *Dis Colon Rectum* 2002;45:1249-1254
- 23 You W, Jin F, Gridley G, Schatzkin A, Yang G, Rosenberg P, Xiang Y, Hu Y, Li Q. Trends in colorectal cancer rates in urban Shanghai, 1972-1996, in relation to dietary changes. *Ann Epidemiol* 2000;10:469
- 24 Abou-Zeid AA, Khafagy W, Marzouk DM, Alaa A, Mostafa I, Ela MA. Colorectal cancer in Egypt. *Dis Colon Rectum* 2002;45:1255-1260
- 25 Soliman AS, Smith MA, Cooper SP, Ismail K, Khaled H, Ismail S, McPherson RS, Seifeldin IA, Bondy ML. Serum organochlorine pesticide levels in patients with colorectal cancer in Egypt. *Arch Environ Health* 1997;52:409-415
- 26 Andrews LG, Johnston JH. Epidemiology of bovine tuberculosis in northern Australia. *Acta Vet Scand Suppl* 1988;84:139-141
- 27 Cheng X, Chen VW, Steele B, Ruiz B, Fulton J, Liu L, Carozza SE, Greenlee R. Subsite-specific incidence rate and stage of disease in colorectal cancer by race, gender, and age group in the United States, 1992-1997. *Cancer* 2001;92:2547-2554
- 28 Okamoto M, Shiratori Y, Yamaji Y, Kato J, Ikenoue T, Togo G, Yoshida H, Kawabe T, Omata M. Relationship between age and site of colorectal cancer based on colonoscopy findings. *Gastrointestinal Endoscopy* 2002;55:548-551
- 29 Marcella S, Miller JE. Racial differences in colorectal cancer mortality: the importance of stage and socioeconomic status. *J Clin Epidemiol* 2001;54:359-366
- 30 Iacopetta B. Are there two sides to colorectal cancer? *Int J Cancer* 2002;101:403-408
- 31 Makin GB, Breen DJ, Monson JR. The impact of new technology on surgery for colorectal cancer. *World J Gastroenterol* 2001;7:612-621
- 32 Snyder DN, Heston JF, Meigs JW, Flannery JT. Changes in site distribution of colorectal carcinoma in Connecticut, 1940-1973. *Am J Dig Dis* 1977;22:791-797
- 33 Vassilopoulos PP, Kelessis N, Plataniotis G, Gondikakis E, Galanos A. Colorectal cancer trends by anatomic sites, age and staging. A twenty-year study of 1412 Greek cases. *Anticancer Res* 2000;20:4773-4776
- 34 Cucino C, Buchner AM, Sonnenberg A. Continued rightward shift of colorectal cancer. *Dis Colon Rectum* 2002;45:1035-1040
- 35 Davila J, El-Serag H, Rabeneck L. #68 Is there a true "shift" to the right in the incidence of colorectal cancer? *Ann Epidemiol*

- 2002;12:515
- 36 Miller A, Gorska M, Bassett M. Proximal shift of colorectal cancer in the Australian Capital Territory over 20 years. *Aust N Z J Med* 2000;30:221-225
- 37 Wan J, Zhang ZQ, Zhu C, Wang MW, Zhao DH, Fu YH, Zhang JP, Wang YH, Wu BY. Colonoscopic screening and follow-up for colorectal cancer in the elderly. *World J Gastroenterol* 2002;8:267-269
- 38 Ma QY, Williamson KE, Rowlands BJ. Variability of cell proliferation in the proximal and distal colon of normal rats and rats with dimethylhydrazine induced carcinogenesis. *World J Gastroenterol* 2002;8:847-852
- 39 Yuan P, Sun MH, Zhang JS, Zhu XZ, Shi DR. APC and K-ras gene mutation in aberrant crypt foci of human colon. *World J Gastroenterol* 2001;7:352-356
- 40 Luo MJ, Lai MD. Identification of differentially expressed genes in normal mucosa, adenoma and adenocarcinoma of colon by SSH. *World J Gastroenterol* 2001;7:726-31
- 41 Slattery ML, Friedman GD, Potter JD, Edwards S, Caan BJ, Samowitz W. A description of age, sex, and site distributions of colon carcinoma in three geographic areas. *Cancer* 1996;78: 1666-1670
- 42 Arai T, Takubo K, Sawabe M, Esaki Y. Pathologic characteristics of colorectal cancer in the elderly: a retrospective study of 947 surgical cases. *J Clin Gastroenterol* 2000;31:67-72
- 43 卿三华, 饶开运, 蒋会勇, Wexner SD. 原发性结直肠癌解剖部位在美、国白人与中国人之间分布趋势的比较. 中华胃肠外科杂志 2002; 5:123-125
- 44 Hu FB, Manson JE, Liu S, Hunter D, Colditz GA, Michels KB, Speizer FE, Giovannucci E. Prospective study of adult onset diabetes mellitus(type 2) and risk of colorectal cancer in women. *J Natl Cancer Inst* 1999;91:542-547
- 45 Bufill JA. Colorectal cancer: evidence for distinct genetic categories based on proximal or distal tumor location. *Ann Intern Med* 1990;113:779-788
- 46 Stange K, Flocke SA, Goodwin MA. Opportunistic preventive service delivery, Are limitations and patient satisfaction barriers? *J Fam Pract* 1998;46:419-424
- 47 Bostick RM, Sprafka JM, Virnig BA, Potter JD. Predictors of cancer prevention attitudes and participation in cancer screening examinations. *Prev Med* 1994;23:816-826
- 48 Levein NG, Thorn SE, Wattwil M. Dopamine delays gastric emptying and prolongs orocaecal transit time in volunteers. *Eur J Anaesthesiol* 1999;16:246-250
- 49 Rosa-e-Silva L, Troncon LE, Oliveira RB, Foss MC, Braga FJ, Gallo Junior L. Rapid distal small bowel transit associated with sympathetic denervation in type I diabetes mellitus. *Gut* 1996;39:748-756

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 消息 •

WJG 搭建我国消化学基础和临床研究惟一国际交流的平台

World Journal of Gastroenterology® (ISSN 1007-9327 CN 14-1219/R) 2003 年由双月刊改为月刊, 加快刊出周期, 展示我国在国际上的食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、病毒性肝炎、*Hp* 等方面基础和临床研究成果.

WJG 1998 年被美国科学引文索引(SCI-E)收录. SCI-E 收录文献的作者、题目、源期刊、摘要、关键词等以外, 还收录论文的参考文献, 从而把一篇论文和其他论文之间有意义的联系勾画出来, 也就是把发表论文的两位作者和两位作者群体之间的学术联系显示出来等特点. 作为一种比较客观和定量的评价方式之一, 已愈来愈受到科学界的重视. 当 WJG 出版 20 天后, 国际上的胃肠病学和肝病学专家即可在 ISI Web of SCIENCE(<http://www.isinet.com/isi/journals/index.html>)上看到论文的摘要、参考文献、被引用的次数、关键词、单位名称、通讯地址等信息.

WJG 1998 年被美国《医学索引》(Index Medicus / MEDLINE)收录. WJG 电子版摘要及全文在印刷版出版前 15 天, 国际上的胃肠病学和肝病学专家即可在 PubMed(<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/jrbrowser.cgi>)上阅读到论文的摘要及全文, 包括彩色、黑白、线条图照片. 世界胃肠病学杂志社将 WJG 和世界华人消化杂志出版的过刊和现刊全部放在 www.wjgnet.com 上供国际和国内消化病学者免费使用. WJG 是惟一全面反映我国消化学专家研究成果的平台之一, 让世界更多的学者在 PubMed 或 www.wjgnet.com 上免费看到来自我国胃肠病学和肝病学专家撰写的具有中国特色的创新原始论文.

总之, WJG 提供了一个与世界胃肠病学和肝病学专家进行有效的学术交流平台, 促进消化病学研究成果的快速发展.

(世界胃肠病学杂志社)



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
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

