

青海地区近十年胃癌构成分析

袁建青, 李兰英, 赵明臻

袁建青, 李兰英, 赵明臻, 青海省人民医院病理科 青海省西宁市 810007
通讯作者: 袁建青, 810007, 青海省西宁市, 青海省人民医院病理科. yuan1975008@126.com
收稿日期: 2007-01-22 接受日期: 2007-02-20

An analysis on the proportion of gastric cancer in Qinghai region from 1994 to 2003

Jian-Qing Yuan, Lan-Ying Li, Ming-Zhen Zhao

Jian-Qing Yuan, Lan-Ying Li, Ming-Zhen Zhao, Department of Pathology, Qinghai Provincial People's Hospital, Xining 810007, Qinghai Province, China
Correspondence to: Jian-Qing Yuan, Department of Pathology, Qinghai Provincial People's Hospital, Xining 810007, Qinghai Province, China. yuan1975008@126.com
Received: 2007-01-22 Accepted: 2007-02-20

Abstract

AIM: To study the clinicopathologic variation trend of gastric cancer during the past ten years.

METHODS: A total of 1765 gastric cancer patients diagnosed with endoscopy and pathologic examination were included in this study. The cases were divided into 2 groups. Group A comprised patients during 1994 to 1998, while group B consisted of ones during 1999 to 2003. Statistical comparison analyses on the age, sex of patients, distribution and histological type of gastric cancer were performed.

RESULTS: The male to female ratio was 3.33 : 1 in group A, and 3.29 : 1 in group B. The proportion of the male was evidently higher than that of the female in both groups ($P < 0.05$). The proportion of patients with different ages was 12.86% (< 40 years old), 45.04% (40-60 years old) and 42.10% (> 60 years old), respectively. The patients over 40 years old showed a higher ratio than the others. In comparison with group B, the proportion of patients aged 40 to 60 years in group A was increased ($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.013$), while that of patients over 60 years old was decreased ($\chi^2 = 4.983$, $P = 0.026$). In both groups, gastric carcinoma occurred mainly at gastric

body, antrum and cardia part. As compared with group A, there was an increase in the proportion of gastric cancer at fundus ($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.01$) while a corresponding decrease in the proportion of pyloric carcinoma ($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.007$) in group B. The familiar tissue types in both groups were lowly- and moderately-differentiated adenocarcinoma.

CONCLUSION: The age of gastric cancer patients is going up, and there is a trend towards proximal stomach in the location of gastric cancer.

Key Words: Qinghai region; Gastric cancer; Clinico-pathology; Variation trend

Yuan JQ, Li LY, Zhao MZ. An analysis on the proportion of gastric cancer in Qinghai region from 1994 to 2003. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2007;15(15):1763-1765

摘要

目的: 探讨近十年来胃癌临床病理特点的发展趋势。

方法: 以我院1994-2003年间经胃镜检查 and 病理证实的胃癌1765例为研究对象, 分成1994-1998和1999-2003前后两组, 探讨性别、年龄、部位、组织学类别的差异。

结果: 两组资料中男女之比较为接近分别为1组3.33 : 1, 2组3.29 : 1。男性构成比均明显高于女性($P < 0.05$), 但两组间差异无显著性。1765例患者40岁以下者795例(12.86%), 40-60岁者227例(45.04%), 60岁以上者227例(42.10%), 两组内年龄在40岁以上的胃癌患者构成比均较高。与2组相比, 1组40-60岁患者构成比高于2组($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.013$), 而60岁以上患者比例低于2组($\chi^2 = 4.983$, $P = 0.026$)。两组患者发病部位均以胃体、胃窦及贲门处为最常见。相对于1组, 2组胃癌发生于胃底处患者比例增多($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.01$), 而发生于幽门处者比例减少($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.007$)。两组胃癌患者常见组织类型都为低分化腺癌及中分化腺癌。

结论: 胃癌患者发病年龄上升, 发生部位有向近端上移趋势。

■背景资料

青海地区为我国胃癌高发区, 胃癌检出率高于其他地区。近年来, 许多研究显示胃癌的发生年龄、部位和组织学类型等都有改变。故将我院1994-2003胃镜活检经病理证实的1765例胃癌临床病理资料进行分析, 以探讨近10 a来本地胃癌临床病理特点的发展趋势。

■研究前沿

近年研究显示女性胃癌患者有所上升, 老年人作为高危人群其发病明显上升, 青年人亦有上升趋势, 且近端胃癌发生率亦呈上升趋势。因此与胃癌的早期诊断和治疗相关的研究较为迫切。

■创新盘点

本文研究的对象都为青海地区胃癌患者,且以每5 a为一组,将所有病例分为两组。1组(1994-01/1998-12),2组(1999-01/2003-12)。并分别按性别、年龄、病变发生部位及组织学类型进行分组统计,以探讨近10 a来胃癌临床病理特点的发展趋势。

■应用要点

本文研究显示近年来青海地区老年人胃癌的构成比例有上升趋势,而发生部位则向近端胃上移。对此,进一步加强胃镜检查的筛、普查率;放宽胃癌好发部位可疑病变的活检指标;提高胃镜操作者的诊断及技术水平;增强中老年人保健意识对于胃癌的早期发现及诊断有着现实而重要的意义。

关键词: 青海地区; 胃癌; 临床病理; 演变趋势

袁建青, 李兰英, 赵明臻. 青海地区近十年胃癌构成分析. 世界华人消化杂志 2007;15(15):1763-1765
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/15/1763.asp>

0 引言

胃癌是我国常见恶性肿瘤,死亡率较高。青海地区为我国胃癌高发区,胃癌检出率高于其他地区^[1]。近年来,许多研究显示胃癌的发生年龄、部位和组织学类型等都有改变^[2-3]。现将我院1994-2003年胃镜活检经病理证实的1765例胃癌临床病理资料进行分析,以探讨近10 a来本地胃癌临床病理特点的发展趋势。

1 材料和方法

1.1 材料 1765例胃癌患者均为青海地区常住人口,在我院胃镜室活检后经病理科明确诊断。其中男1355例(76.77%),女410例(23.23%),男女之比为3.30:1。年龄14-87(平均56.62)岁。

1.2 方法 复阅1765例病例的临床与病理资料,并以每5 a为一组,将所有病例分为两组。1组(1994-01/1998-12)736例;2组(1999-01/2003-12)1029例。将1765例患者分为40岁以下、40-60岁、60岁以上3个年龄段,分别将两组的性别、年龄、发病部位及组织学类型等因素进行对比分析。

统计学处理 采用SPSS8.0软件行 χ^2 检验,并以 $P \leq 0.05$ 为差异具有显著性意义。

2 结果

2.1 两组胃癌性别的构成 1组736例中男566例(76.90%),女170例(23.10%),男女之比为3.33:1;2组1029例中男789例(76.68%),女240例(23.32%),男女之比为3.29:1。两组内男性构成比均明显高于女性($P < 0.05$)。2组女性构成比240例(23.32%)较1组170例(23.10%)略有上升,但两组间差异无显著性,男女构成比($\chi^2 = 0.012$, $P = 0.912$,表1)。

2.2 两组胃癌年龄的构成 1765例患者中40岁以下者795例(45.04%),40-60岁者227例(12.86%),60岁以上者227例(42.10%),以40-60岁者较多见。两组内年龄在40岁以上的胃癌患者构成比均较高。1组以40-60岁者为最常见;而2组40岁以下、60岁以上患者比例呈上升趋势。两组间40-60岁($\chi^2 = 6.116$, $P = 0.013$)、60岁以上($\chi^2 = 4.983$, $P = 0.026$)两个年龄段患者的构成比有显著性差异

表 1 两组胃癌性别构成比 $n(\%)$

分组	<i>n</i>	男	女
1组	736	566(76.90) ^a	170(23.10)
2组	1029	789(76.68) ^a	240(23.32)

^a $P < 0.05$ vs 女。

表 2 两组胃癌年龄构成比 $n(\%)$

分组	<i>n</i>	<40岁	40-60岁	>60岁
1组	736	92(12.50)	357(48.51) ^a	287(38.99) ^a
2组	1029	135(13.12)	438(42.57)	456(44.31)

^a $P < 0.05$ vs 2组。

(表2)。

2.3 两组胃癌发生部位的构成 观察贲门、胃底、胃体、胃角、胃窦及幽门等部位的胃癌构成比,两组患者发病部位均以胃体、胃窦及贲门处为最常见,此3处患胃癌者1组550例(74.73%),2组787例(76.48%)明显高于其他部位。其中2组胃癌发生于胃底处患者比例增多($\chi^2 = 6.533$, $P = 0.01$),而发生于幽门处患者比例减少($\chi^2 = 7.333$, $P = 0.007$),两组间差异有显著性(表3)。

2.4 两组胃癌组织学类型的构成 将所有病例归入6种组织学类型,可见两组内低分化腺癌及中分化腺癌比例明显高于其他类型。2组中分化腺癌、鳞癌等类型比例略升,但两组间差异无显著性(表4)。

3 讨论

青海省地处青藏高原东北部,平均海拔3000多米,有其独特的气候及人文环境。本文回顾性分析我院1994-2003年10 a来1765例胃癌临床病理资料,结果显示,近年来胃癌检出人数有所增加,可能与受检人数的增加,胃镜操作诊断技术的提高有关。其中前后5 a胃癌患者性别比差别不大,男性显著高于女性,比值高于其他地区,与文献报道一致^[4]。这与青海地区男性偏好烟酒,喜食高盐、油炸及烧烤食品等饮食习惯有关。但近年来女性患者构成比略有上升,此现象也见于其他报道^[5],对此需进一步观察研究。从文中对比可见,胃癌的好发年龄在40岁以上,平均年龄56.62岁,以中老年人多见,与国内其他报道相当^[6-7],提示在胃镜检查中宜将此人群作为重点关注对象。而近5 a来胃癌患者中,60岁以上老

表 3 两组胃癌发生部位构成比n(%)

分组	n	贲门	胃底	胃体	胃角	胃窦	幽门
1组	736	126(17.12)	50(6.79) ^a	279(37.91)	90(12.23)	145(19.70)	46(6.25) ^a
2组	1029	203(19.73)	106(10.30)	348(33.82)	100(9.72)	236(22.93)	36(3.50)

^aP<0.05 vs 2组.

表 4 两组胃癌组织类型构成比n(%)

分组	n	高分化腺癌	中分化腺癌	低分化腺癌	印戒细胞癌	黏液腺癌	鳞癌	其他
1组	736	38(5.16)	203(27.58)	421(57.20)	36(4.89)	17(2.31)	7(0.95)	14(1.90)
2组	1029	37(3.60)	321(31.20)	576(55.98)	33(3.21)	19(1.85)	20(1.94)	23(2.24)

年人比例显著增多, 40岁以下年青人比例也略有上升. 这一结果与文献[8]报道一致. 究其原因可能为: 人口老龄化导致胃癌呈高龄化趋势; 占本地总人口61.47%的农村人口保健意识不强, 幽门螺杆菌感染机会增多, 且受经济条件制约, 对于胃部疾患未能早期治疗; 随年龄增长, 包括缺氧及饮食在内的各种致癌因素的接触与累积增加, 导致胃易发生生理和病理改变等. 而年轻患者比例增加则可能与环境污染、食品安全、社会生活精神压力增大有关. 对于胃癌好发部位各家报道不一, 但认为近年来近端胃癌发生率呈上升趋势^[5,9]. 本文胃癌发生部位以胃体、胃窦及贲门处为最常见, 且后5 a胃底癌比例显著升高, 而幽门癌比例显著下降, 与上述报道较一致. 我们认为各地区胃癌好发部位的不一致, 可能是与当地居民的生活环境、饮食习惯、民族风俗及检查者的定位差异等因素有关. 胃癌向高位移行原因可能与饮食结构的改变; 近端胃黏膜易受食物的机械刺激; 烟、酒、食物中的致癌物质首先对贲门和胃体上部黏膜起破坏作用; 高龄胃底腺萎缩, 交界区上移; 近年来对*H pylori*的根除治疗, 减少了非贲门癌的发病率, 使贲门癌的发病率相对增加以及胃镜诊断技术的提高等因素有关^[5,10-11]. 本文两组胃癌组织学类型, 均为低分化腺癌及中分化腺癌比例明显高于其余类型, 且以低分化腺癌为主, 与文献[2,4]一致. 近5 a来, 中分化腺癌、鳞癌等类型比例略升, 而其余类型略有下降但无显著性差异, 其变化趋势与部分报道^[3]不一致, 对此有待

长期观察.
总之, 近年来青海地区老年人胃癌的构成比例有上升趋势, 而发生部位则向近端胃上移. 对此, 进一步加强胃镜检查的筛、普查率; 放宽胃癌好发部位可疑病变的活检指标; 提高胃镜操作者的诊断及技术水平; 增强中老年人保健意识对于胃癌的早期发现及诊断有着现实而重要的意义.

4 参考文献

1 范钟璘, 田春铎, 王秀娟. 青海地区十年间胃癌胃镜检出率分析. 青海医学院学报 1994; 4: 55-56
2 王福生. 3427例胃癌临床资料分析. 胃肠病学和肝病杂志 2006; 15: 40-41
3 Breslin NP, Thomson AB, Bailey RJ, Blustein PK, Meddings J, Lalor E, VanRosendaal GM, Verhoef MJ, Sutherland LR. Gastric cancer and other endoscopic diagnoses in patients with benign dyspepsia. Gut 2000; 46: 93-97
4 卢永福. 青海地区胃癌发病的临床及病理特点(附3537例分析). 高原医学杂志 2006; 16: 15-18
5 唐世孝, 邓明明, 邹义君. 804例胃癌的临床分析. 重庆医学 2002; 31: 821-823
6 林智宏, 楼望林, 陈奇. 胃癌2956例回顾分析. 中国内镜杂志 2003; 9: 91-92
7 刘勇, 郭庆喜. 胃癌178例临床病理分析. 泸州医学院学报 2006; 29: 248-249
8 李国华, 廖旺娣, 喻国花, 吕农华, 王崇文. 十年南昌地区胃癌的临床病理特点及其演变. 中华消化杂志 2004; 24: 689-690
9 Fuchs CS, Mayer RJ. Gastric carcinoma. N Engl J Med 1995; 333: 32-41
10 丁士刚, 陈龙凤, 安宝国, 林三仁, 周丽雅. 25年来经胃镜检出胃癌的变化趋势-1178例临床流行病学分析. 中国肿瘤临床与康复 2001; 8: 23-25
11 常虹, 赵越, 丁士刚, 林三仁, 周丽雅, 李菁. 胃癌患者年龄分布与临床病理特点关系的研究. 临床荟萃 2003; 18: 841-843

■同行评价
本文描述了青海省人民医院近10 a来胃癌临床构成特点和变动趋势, 样本量较大, 分析较细致, 得出了一些有意义的结果, 对胃癌的临床诊治具有参考价值.