

广东惠东地区结直肠癌的发病特点

胡华元, 姚艳梅, 王捷鹏, 林文禄, 黄志辉

胡华元, 姚艳梅, 王捷鹏, 林文禄, 黄志辉, 广东省惠东县人民医院内二科 广东省惠州市 516300

作者贡献分布: 此课题由胡华元、姚艳梅及王捷鹏设计; 研究过程由胡华元、姚艳梅、王捷鹏、林文禄及黄志辉操作完成; 数据分析由王捷鹏、林文禄及黄志辉完成; 本文写作由胡华元与姚艳梅完成。

通讯作者: 胡华元, 主治医师, 516300, 广东省惠州市, 广东省惠东县人民医院内二科. hhy_79@sina.com

收稿日期: 2011-02-09 修回日期: 2011-03-24

接受日期: 2011-04-11 在线出版日期: 2011-04-18

Epidemiological and clinical characteristics of colorectal cancer in Huidong District, Guangdong Province, over the past 10 years

Hua-Yuan Hu, Yan-Mei Yao, Jie-Peng Wang, Wen-Lu Lin, Zhi-Hui Huang

Hua-Yuan Hu, Yan-Mei Yao, Jie-Peng Wang, Wen-Lu Lin, Zhi-Hui Huang, Department of Internal Medicine (Division II), Huidong County People's Hospital, Huizhou 516300, Guangdong Province, China

Correspondence to: Hua-Yuan Hu, Department of Internal Medicine (Division II), Huidong County People's Hospital, Huizhou 516300, Guangdong Province, China. hhy_79@sina.com

Received: 2011-02-09 Revised: 2011-03-24

Accepted: 2011-04-11 Published online: 2011-04-18

Abstract

AIM: To analyze the epidemiological and clinical characteristics of colorectal cancer in Huidong District, Guangdong Province, over the past 10 years.

METHODS: Data were collected from all consecutive patients receiving colonoscopy at our hospital during the past 10 years. The epidemiological data, clinical presentations, endoscopic findings, and pathohistological characteristics of patients with colorectal cancer were reviewed and analyzed retrospectively.

RESULTS: A total of 10 532 patients received colonoscopy from 2001 to 2010, and of them 853 cases of colorectal cancer were identified by histological assessment. The detection rate of colorectal cancer rose from 8.0% in the first 5-year period to 8.2% in the second five-year pe-

riod. The median age of patients with colorectal cancer in the second five-year period was older than that in the first five-year period (65 years vs 59 years). The rectum is the most frequent site for colorectal cancer (55.0%), while hematochezia is the most common symptom (56.0%). The detection rate of right-sided colonic cancer in the second five-year period was significantly higher than that in the first five-year period (19.2% vs 15.1%, $P < 0.05$). Histologically, adenocarcinoma was the most frequent histological subtype (65.5%).

CONCLUSION: The onset age of patients with colorectal cancer is becoming older in Huidong District, Guangdong Province. The rectum remains the most frequent site for colorectal cancer. The shift in site of colonic cancer toward the right has occurred.

Key Words: Colorectal cancer; Colonoscopy; Epidemiology; Clinical characteristics

Hu HY, Yao YM, Wang JP, Lin WL, Huang ZH. Epidemiological and clinical characteristics of colorectal cancer in Huidong District, Guangdong Province, over the past 10 years. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2011; 19(11): 1195-1198

摘要

目的: 研究近10年广东省惠东地区结直肠癌发病特点的变化。

方法: 回顾性分析2001-01/2010-12广东省惠东县人民医院结肠镜检出结直肠癌患者的流行病学、临床、内镜及病理资料, 并对前后5年的资料进行对比分析。

结果: 2001-01/2010-12共行肠镜10 532例, 检出结直肠癌853例。2001-01/2005-12与2006-01/2010-12相比, 结直肠癌的检出率由8.0%升至8.2%, 中位年龄由59岁上升至65岁, 直肠是最常见的发病部位(55.0%), 便血是最常见的症状(56.0%)。右半结肠癌的比率由15.1%升高至19.2%。病理学上, 中分化腺癌占大部分(65.5%)。

■背景资料

结直肠癌是常见的恶性肿瘤, 在全世界排名第3位, 仅次于肺癌和乳腺癌, 其发病率和死亡率较高。近年来, 由于饮食特点的改变, 我国结肠癌发病率上升趋势亦十分明显, 其流行病学和临床特点近年来也有变化。

■同行评议者

曹杰, 主任医师, 广州医学院附属广州市第一人民医院胃肠外科

■应用要点

结直肠癌发病有老龄化趋势。直肠癌仍占结直肠癌的大部分,但右半结肠癌的发病率有上升趋势,应对高危人群行全结肠镜检查。

结论: 结直肠癌发病有老龄化趋势。直肠癌仍占结直肠癌的大部分,但右半结肠癌的发病率有上升趋势,应对高危人群行全结肠镜检查。

关键词: 结直肠癌; 结肠镜检查; 流行病学; 临床特点

胡华元, 姚艳梅, 王捷鹏, 林文禄, 黄志辉. 广东惠东地区结直肠癌的发病特点. 世界华人消化杂志 2011; 19(11): 1195-1198

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/19/1195.asp>

0 引言

结直肠癌是常见的恶性肿瘤,在全世界排名第3位,仅次于肺癌和乳腺癌,其发病率和死亡率较高^[1]。近年来,由于饮食特点的改变,我国结直肠癌发病率上升趋势亦十分明显,其流行病学和临床特点近年来也有变化^[2]。由于全国多地区结直肠癌流行病学研究尚少,本研究对中国南方地区惠东县人民医院2001-01/2010-12结直肠癌镜检出的853例结直肠癌进行分析,以探讨结直肠癌流行病学和临床特点的变化。

1 材料和方法

1.1 材料 检索2001-01-01/2010-12-31广东惠东县人民医院接受结肠镜检查的患者资料。病理学诊断为结直肠癌的患者纳入此研究,排除既往有结直肠癌病史、继发性结直肠癌和临床病理资料不全的患者。

1.2 方法 将患者资料分为2001-01/2005-12和2006-01/2010-12两个时间段,获取并分析患者的临床资料包括年龄、性别、临床表现、内镜特点和病理结果。结直肠癌的发病部位根据国际疾病分类第10版(ICD-10)标准进行分类,分为右半结肠(包括盲肠、升结肠、肝曲和横结肠)、左半结肠(包括脾曲、降结肠和乙状结肠)及直肠(直肠和直乙交界)。患者分为3个年龄段:年轻患者(0-44岁),中年患者(45-59岁)和老年患者(60岁以上)。组织学切片进行常规HE染色,结直肠癌的组织学分型由两位病理学专家做出,并进行组织学分类(分为高分化型、中分化型、低分化型和未分化型),根据组织分化程度,将结直肠癌分为低度恶性(包括高分化腺癌和中分化腺癌)和高度恶性(低分化腺癌、未分化腺癌、黏液腺癌和印戒细胞癌)。

统计学处理 资料用SPSS13.0进行统计分析,Chi-squared和Fisher exact test方法分析分类变量,One-way ANOVA用来分析连续变量。 $P<0.05$ 被定义为有统计学意义。

表 1 结直肠癌的发病部位

发病部位	0-44岁	45-59岁	>60岁	合计
直肠	70	134	265	469(55.0%)
左半结肠	32	72	124	228(26.7%)
右半结肠	26	40	90	156(18.3%)
合计	128	246	479	853(100.0%)

2 结果

2.1 结直肠癌的检出率 1991-01/2000-12共行结肠镜10 532例,检出结直肠癌853例,检出率为8.1%;前后5年检出率分别为8.0%和8.2%,两组检出率差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 年龄与性别 检出结直肠癌的中位年龄是63岁,最低年龄为16岁,最高年龄为90岁。男女比例为1.3:1,但各年龄组之间的性别比的差异无统计学意义,前后5年的性别比差异也无统计学意义。结直肠癌老年人检出最多,占56.2%,而年轻人占15%。后5年患者结直肠癌的检出年龄显著大于前5年(中位年龄分别为65岁和59岁, $P<0.05$)。

2.3 发病部位所占比率 绝大多数结直肠癌只有1个发病部位,而4个患者有2个发病部位。大多结直肠癌发病部位在直肠,其次是乙状结肠和升结肠,分别占55.0%, 22.1%和8.0%。各年龄组结直肠癌的发病部位所占比例无统计学差异,前后5年直肠癌和结肠癌所占比例差异也无统计学意义。然而,右半结肠癌所占比例在后5年显著高于前5年(分别为19.2%和15.1%, $P<0.05$),尤其是中年患者($P<0.05$)和老年患者($P<0.05$),年轻患者无显著性差异($P>0.05$, 表1)。

2.4 病理学特点 所有结直肠癌诊断经两名病理专家独立做出,标本为内镜标本或手术切除标本;793例患者病理类型为腺癌(93.0%),其次为黏液细胞癌(38例, 4.5%)和印戒细胞癌(9例, 1.1%)。其他组织学类型包括非霍奇金淋巴瘤、神经内分泌肿瘤、鳞状细胞癌、恶性黑色素瘤和胃肠间质瘤。4例神经内分泌肿瘤均为类癌。在腺癌患者中,肿瘤分化程度的资料476患者可获得(55.8%),其中84例患者是高分化(17.6%),312例患者是中等分化(65.5%),80例患者是低分化(16.8%)。高度恶性的结直肠癌在后5年较前5年更易发生($P<0.01$, 表2)。

2.5 主要临床表现 检出的结直肠癌患者便血(56.0%)是最常见的临床表现,随后是大便习惯改变(24.4%)、腹痛(24.3%)和大便性状改变

表 2 结直肠癌的病理类型

病理类型	n(%)
腺癌	793(93.0)
黏液细胞癌	38(4.5)
印戒细胞癌	9(1.1)
非霍奇金淋巴瘤	6(0.7)
神经内分泌肿瘤	4(0.5)
鳞状细胞癌	1(0.1)
恶性黑色素瘤	1(0.1)
间质瘤	1(0.1)

(8.1%). 大便习惯改变在老年人(27.1%)中比中年人(21.1%)和年轻人(20.3%)更多见. 直肠癌患者多伴有便血(66.5%)症状. 左半结肠癌患者便血(54.8%)更常见, 而右半结肠癌腹痛(53.1%)更常见(表3).

3 讨论

结直肠癌是欧美发达国家常见的恶性肿瘤, 在发病谱上居第3位. 研究发现, 超质量和向心性肥胖、肉及脂肪的过多摄入是结直肠癌发病的危险因素, 由于饮食习惯的改变, 我国结直肠癌发病率的上升趋势亦很明显^[3,4]. 结直肠癌的发病率因年龄、种族和地理位置的不同而不同. 在结直肠癌低发病风险的国家, 直肠癌的比例占大部分. 我们发现直肠癌比例占55%, 低于之前水平(60%-80%), 表明直肠癌发病具有下降的趋势, 该结果类似于亚洲其他国家的研究结果^[5].

本研究中结直肠癌患者的中位年龄是63岁, 后5年的中位年龄显著大于前5年, 类似于其他国家的报道^[6]. 结直肠癌大多发生在老年(56.2%), 年轻人中只占15%, 该结果在之前研究中仍有争议^[7-9]. 研究显示结直肠癌男性发病率高于女性^[10,11], 我们研究发现男女比例为1.29:1, 但女性发病率较低的原因尚不清楚. 有研究显示女性患者的构成比上升趋势明显^[12], 但我们研究发现显示前后5年性别比无明显差异, 与之前报道结果不同.

结直肠癌主要临床表现为便血、腹痛、大便习惯和大便性状的变化. 每个年龄组的结直肠癌患者便血都是最常见的症状, 超过50%的结直肠癌患者存在此症状, 这可能与直肠癌和左半结肠癌占检出结直肠癌的大部分有关. 直肠癌最常见的临床表现是便血, 和文献报道相似^[13]. 左半结肠癌便血多见而右半结肠腹痛更常见. 因而, 具有上述症状的患者应考虑行结肠镜检查, 不

表 3 结直肠癌的主要临床表现 (%)

临床表现	0-44岁	45-59岁	>60岁	合计
便血	73(57.0)	146(59.3)	259(54.1)	478(56.0)
大便习惯改变	26(20.3)	52(21.1)	130(27.1)	208(24.4)
腹痛	35(27.3)	56(22.8)	116(24.2)	207(24.3)
大便性状改变	10(7.8)	21(8.5)	38(7.9)	69(8.1)
消瘦	5(3.9)	10(4.1)	17(3.5)	32(3.8)
贫血	3(2.3)	6(2.4)	9(1.9)	18(2.1)

同的症状对结直肠癌的定位诊断可能有帮助.

腺癌是最常见的组织学类型, 在肿瘤分化方面, 中等分化最多见, 这之前研究结果一致^[14,15]. 高度恶性结直肠癌在前5年后5年更多见, 这可能与结肠镜的广泛应用及肿瘤的早期诊断水平的提高有关.

我们研究结果显示, 结直肠癌发病部位主要位于直肠和左半结肠, 与其他研究一致^[11,16]. 近年来的研究表明, 结直肠癌有由远端结肠向近端结肠迁移的趋势, 我们研究中前后5年比较, 右半结肠癌的比率显著上升, 特别是在中年和老年患者中. 有研究发现, 右半结肠癌的比率上升在年轻患者中多见, 与本研究结果不一致^[17]. 左右半结肠有不同胚胎起源、形态学、生理学等与肿瘤发病相关的因素, 流行病学研究提示环境或饮食等引起结直肠癌的危险因素. 近年来, 随着社会经济的发展, 生活方式和饮食习惯向西方生活模式转变, 可能是该病发病率增加和疾病模式改变的原因. 此外, 尽管直肠癌仍然占结直肠癌的50%以上, 但右半结肠癌发病率的升高提示结直肠癌筛查模式的选择需要有所改变. 由于结直肠癌的近端迁移趋势, 为了减少漏诊, 全结肠镜应作为有消化系统症状如便血、腹痛患者的优先选择, 尤其是中年和老年患者.

4 参考文献

- 1 Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global cancer statistics, 2002. *CA Cancer J Clin* 2005; 55: 74-108
- 2 万德森, 陈功. 结直肠癌的流行病学及其危险因素研究近况. *实用癌症杂志* 2000; 15: 220-222
- 3 Kirkegaard H, Johnsen NF, Christensen J, Frederiksen K, Overvad K, Tjønneland A. Association of adherence to lifestyle recommendations and risk of colorectal cancer: a prospective Danish cohort study. *BMJ* 2010; 341: c5504
- 4 Armstrong B, Doll R. Environmental factors and cancer incidence and mortality in different countries, with special reference to dietary practices. *Int J Cancer* 1975; 15: 617-631

■同行评价

本文思路清晰, 设计合理, 为研究结直肠癌流行病学和临床特点的变化奠定基础.

- 5 Kim DH, Shin MH, Ahn YO. Incidence pattern of colorectal cancer in Korea by subsite of origin. *J Korean Med Sci* 2000; 15: 675-681
- 6 El-Bolkainy TN, Sakr MA, Nouh AA, El-Din NH. A comparative study of rectal and colonic carcinoma: demographic, pathologic and TNM staging analysis. *J Egypt Natl Canc Inst* 2006; 18: 258-263
- 7 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. *Gastrointest Endosc* 2002; 55: 548-551
- 8 Mitry E, Benhamiche AM, Jouve JL, Clinard F, Finn-Faivre C, Faivre J. Colorectal adenocarcinoma in patients under 45 years of age: comparison with older patients in a well-defined French population. *Dis Colon Rectum* 2001; 44: 380-387
- 9 O'Connell JB, Maggard MA, Liu JH, Etzioni DA, Livingston EH, Ko CY. Rates of colon and rectal cancers are increasing in young adults. *Am Surg* 2003; 69: 866-872
- 10 Matanoski G, Tao XG, Almon L, Adade AA, Davies-Cole JO. Demographics and tumor characteristics of colorectal cancers in the United States, 1998-2001. *Cancer* 2006; 107 (5 Suppl): 1112-1120
- 11 Goh KL, Quek KF, Yeo GT, Hilmi IN, Lee CK, Hasnida N, Aznan M, Kwan KL, Ong KT. Colorectal cancer in Asians: a demographic and anatomic survey in Malaysian patients undergoing colonoscopy. *Aliment Pharmacol Ther* 2005; 22: 859-864
- 12 万德森, 陈功, 潘志忠, 马国胜, 刘晖, 卢震海, 马国胜. 35年(1964-1999年)大肠癌住院病例的动态分析. *广东医学* 2001; 22: 557-558
- 13 Jellema P, van der Windt DA, Bruinvels DJ, Mallen CD, van Weyenberg SJ, Mulder CJ, de Vet HC. Value of symptoms and additional diagnostic tests for colorectal cancer in primary care: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2010; 340: c1269
- 14 Stewart SL, Wike JM, Kato I, Lewis DR, Michaud F. A population-based study of colorectal cancer histology in the United States, 1998-2001. *Cancer* 2006; 107 (5 Suppl): 1128-1141
- 15 Fazeli MS, Adel MG, Lebaschi AH. Colorectal carcinoma: a retrospective, descriptive study of age, gender, subsite, stage, and differentiation in Iran from 1995 to 2001 as observed in Tehran University. *Dis Colon Rectum* 2007; 50: 990-995
- 16 Qing SH, Rao KY, Jiang HY, Wexner SD. Racial differences in the anatomical distribution of colorectal cancer: a study of differences between American and Chinese patients. *World J Gastroenterol* 2003; 9: 721-725
- 17 Zhang S, Cui Y, Weng Z, Gong X, Chen M, Zhong B. Changes on the disease pattern of primary colorectal cancers in Southern China: a retrospective study of 20 years. *Int J Colorectal Dis* 2009; 24: 943-949

编辑 曹丽鸥 电编 何基才

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) CN 14-1260/R 2011年版权归世界华人消化杂志

• 消息 •

《世界华人消化杂志》栏目设置

本刊讯 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 焦点论坛, 文献综述, 研究快报, 临床经验, 病例报告, 会议纪要. 文稿应具科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确.