

1979–2008年青海地区经胃镜检出胃癌6 362例

荣光宏, 熊元治, 杨永耿, 刘芝兰, 赵相, 逯艳艳

荣光宏, 熊元治, 杨永耿, 刘芝兰, 赵相, 逯艳艳, 青海省人民医院消化内科 青海省西宁市 810007

荣光宏, 硕士, 主要从事消化系肿瘤早期诊断及治疗的研究。

作者贡献分布: 此课题由荣光宏与熊元治设计; 研究过程由荣光宏、熊元治、杨永耿、刘芝兰、赵相及逯艳艳操作完成; 研究分析工具由荣光宏提供; 数据分析由荣光宏与杨永耿完成; 本文写作由荣光宏与熊元治完成。

通讯作者: 熊元治, 主任医师, 810007, 青海省西宁市城东区共和路2号, 青海省人民医院消化内科。rongguanghong@163.com
电话: 0971-8066251

收稿日期: 2012-01-03 修回日期: 2012-07-22

接受日期: 2012-08-11 在线出版日期: 2012-12-28

Epidemiological features of gastric cancer detected by gastroscopy in Qinghai between 1979 and 2008

Guang-Hong Rong, Yuan-Zhi Xiong, Yong-Geng Yang, Zhi-Lan Liu, Xiang Zhao, Yan-Yan Lu

Guang-Hong Rong, Yuan-Zhi Xiong, Yong-Geng Yang, Zhi-Lan Liu, Xiang Zhao, Yan-Yan Lu, Department of Gastroenterology, Qinghai Provincial People's Hospital, Xining 810007, Qinghai Province, China

Correspondence to: Yuan-Zhi Xiong, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Qinghai Provincial People's Hospital, 2 Gonghe Road, Chengdong District, Xining 810007, Qinghai Province, China. rongguanghong@163.com
Received: 2012-01-03 Revised: 2012-07-22

Accepted: 2012-08-11 Published online: 2012-12-28

Abstract

AIM: To investigate the prevalence of gastric cancer since the use of gastroscopy in Qinghai province, China.

METHODS: The clinical data for patients with gastric cancer detected by gastroscopy between 1979 and 2008 in Qinghai province was analyzed retrospectively. The detection rates of gastric cancer by gastroscopy were compared by ethnicity, gender, and time period, and the prevalence of gastric cancer in this region was calculated.

RESULTS: A total of 6 362 cases of gastric cancer were detected between 1979 and 2008, with an overall detection rate of 6.228%. The male to female ratio was 3.594 : 1. The detection rates of gastric cancer by gastroscopy in Han, Hui, Tibetan, Salar, Tu, and Mongolian people were 5.959%,

8.519%, 6.128%, 6.868%, 6.492%, and 3.876%, respectively. The mean age of patients with gastric cancer was 55.40 years old (men, 56.19 years; women, 52.65 years). The predilection site of gastric cancer is the antrum. Although the overall detection rate of gastric cancer tended to decrease in recent years, an increase in the detection rate was noted in Tu and Mongolian people. Age of onset of gastric cancer has gradually increased in recent years. There was an upward trend in the incidence of cardia cancer in recent years.

CONCLUSION: There are several features of gastric cancer detected in Qinghai between 1979 and 2008, including high detection rate, young average patient age, high proportion of male patients, and low degree of differentiation. Overall, the detection rate of gastric cancer decreased and average age of onset increased in recent years.

Key Words: Gastroscopy; Gastric cancer; Detection rate

Rong GH, Xiong YZ, Yang YG, Liu ZL, Zhao X, Lu YY. Epidemiological features of gastric cancer detected by gastroscopy in Qinghai between 1979 and 2008. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2012; 20(36): 3777-3781

摘要

目的: 了解青海省自开展胃镜检查以来胃镜检出胃癌的变化趋势。

方法: 回顾性统计1979-2008年胃镜检出胃癌患者的一般临床资料及胃癌的一般生物学特征, 分析本地区不同民族、性别、时期胃癌的胃镜检出率, 分析本地区胃癌的变化趋势。

结果: 近30年共检出胃癌6 362例, 总检出率为6.228%; 检出胃癌患者男女比为3.594 : 1; 汉、回、藏、撒拉、土、蒙古族胃镜胃癌检出率分别为: 5.959%、8.519%、6.128%、6.868%、6.492%、3.876%; 胃癌患者总平均年龄为55.40岁, 其中男为56.19岁, 女为52.65岁; 胃窦部为本地区胃癌好发部位; 近年来本地区胃镜胃癌检出率有降低趋势, 但在土族与蒙古族患者中有升高趋势; 近年来胃癌患者

■背景资料

我国是胃癌高发区, 但各地区胃镜检出率并不一致, 检出率1.95%-8.70%, 其中以李玉民等报道甘肃武威地区最高, 丁士刚等报道北京地区低。

■同行评议者

陈卫昌, 教授, 苏州大学附属第一医院消化内科

■ 研究前沿

胃癌在我国的青海、甘肃、宁夏及东北地区高发,胃镜仍是诊断胃癌的最有效手段,但对于胃癌的流行病学特点及趋势目前仍不清楚。

发病年龄逐渐增大,贲门癌发病有上升趋势。

结论:本地区胃镜胃癌检出率高,胃癌患者平均发病年龄低,男性患者比例高,分化程度低,但总体来看,近年来胃癌检出率有所降低,平均发病年龄增高。

关键词: 胃镜; 胃癌; 检出率

荣光宏, 熊元治, 杨永耿, 刘芝兰, 赵相, 退艳艳. 1979-2008年青海地区经胃镜检出胃癌6 362例. 世界华人消化杂志 2012; 20(36): 3777-3781

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/20/3777.asp>

0 引言

胃癌是常见的恶性肿瘤之一,位居原发肿瘤的第2位^[1],全世界约有35%的胃癌病例发生在我国^[2,3],胃癌也是我国常见的恶性肿瘤之一^[4].在消化系恶性肿瘤的死亡病例中,有40%-50%死于胃癌,在消化系肿瘤中也占首位.在我国的青海、甘肃、宁夏及东北地区高发,胃镜仍是诊断胃癌的最有效手段^[5],我们回顾性统计分析我院内镜中心1979-2008年经胃镜检出胃癌患者资料,旨在了解我省胃癌疾病变化趋势。

1 材料和方法

1.1 材料 选取1979-2008年在青海省消化内镜中心进行胃镜检查并经病理确诊的胃癌患者6 362例,对其临床一般资料、内镜下的表现及组织特点进行总结分析。

1.2 方法

1.2.1 内镜下胃癌诊断标准:根据1962年日本内镜学会的早期胃癌分型将早期胃癌分为3型即:I型(隆起型)、II型(浅表隆起型)、III型(凹陷型),其中II型又分II a、II b、II c 3个亚型.进展期胃癌根据Borrmann分型将其分为I型(结节或息肉型)、II型(局限溃疡型)、III型(浸润溃疡型)、IV型(弥漫浸润型)。

1.2.2 病理学诊断标准:以WHO分类将胃癌分为乳头状腺癌、管状腺癌、黏液性和印戒细胞癌,并根据其分化程度将其分为高分化型、中分化型、低分化型及未分型。

统计学处理 用SPSS13.0统计软件包进行统计学处理,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 完成胃镜检查及胃癌检出情况 1979-2008年我院内镜中心共完成胃镜检查102 149例,共检

表 1 胃镜胃癌检出率

分组	胃镜数(n)	胃癌数(n)	检出率(%)
民族			
汉族	77 938	4 644	5.959
回族	10 706	912	8.519
藏族	9 970	611	6.128
撒拉族	1 223	82	6.868
土族	1 140	67	6.492
蒙古族	1 032	42	3.876
其他	140	4	2.857
性别			
男	60 845	4 946	8.129
女	41 304	1 416	3.414

出胃癌患者6 362例,总检出率为6.228%,其中检出早癌25例,早癌检出率为0.024%,早癌检出率较日本及北京地区极低^[6,7].其中完成胃镜检查数男女之比为1.473:1,胃癌检出之比为3.594:1,男女总检出率分别为8.129%和3.414%,汉族、回、藏、撒拉、土、蒙古族患者胃镜胃癌检出率分别为5.959%、8.519%、6.128%、6.868%、6.492%、3.876%;其中回族检出率最高,蒙古族最低(表1)。

2.2 胃癌患者性别与年龄分布 总检出男患者4 946例、女患者1 416例,检出率分别为8.129%和3.414%。随着年龄段逐渐增大,男女发病比例逐渐增高,特别是超过50岁的患者中,男女比例 $>4:1$ (表2)。胃癌患者总平均年龄为55.40岁,其中男为56.19岁,女52.65岁,其中男性以撒拉族与回族最高,藏族最低;女性中蒙古族最高,土族最小,经 t 检验分析,各民族各组之间平均年龄差异有显著意义($P<0.05$)。

2.3 胃镜检出胃癌与部位关系 胃癌患者多集中在40-70岁,总检出5 060例,占79.5%。胃窦部仍为本地区好发部位,占35.1%;贲门胃体癌在 >60 岁患者中所占比例较大,经 χ^2 检验分析,差异有极显著意义($P<0.01$),趋势检验分析,随着年龄变大,贲门胃底癌检出率越高($P<0.01$),目前具体原因不详,需要进一步展开此项研究。胃体在不同年龄段之间所占比例不同,在40-60岁患者中比例最高,在 >60 岁患者组中最低,经 χ^2 检验分析,各组间差异有显著性;胃窦部癌在 <40 岁患者中发病比例高,经 χ^2 检验分析,与其他两组差异有极显著意义($P<0.01$),趋势检验分析,随着年龄变大,胃窦部癌检出率越低($P<0.01$)。残胃癌在40岁以下患者中比例最低、在60岁以上患

■同行评价
本文为胃镜检出胃癌地区的临床回顾性资料分析,具有一定的研究价值和科研意义。

表 2 不同年龄段性别比例表

	≤30岁	≤40岁	≤50岁	>50岁	≥60岁	≥70岁
男	122	535	1 520	3 426	2 122	675
女	79	300	585	831	493	133
男:女	1.54:1	1.78:1	2.59:1	4.12:1	4.30:1	5.08:1

表 3 各民族不同性别平均年龄比较(mean±SD)

分组	年龄		总平均
	男	女	
汉族	56.110±12.832	52.920±12.561	55.400±12.071
回族	57.500±12.174	51.740±13.456	56.170±12.708
藏族	54.460±11.814	51.920±13.178	53.910±12.156
撒拉族	57.880±11.168	55.750±12.819	57.460±11.460
土族	57.340±10.327	40.420±13.741	54.220±12.763
蒙古族	56.580±12.613	56.870±11.718	56.630±12.402

表 4 各年龄组病变部位表n (%)

年龄组	贲门胃底	胃体	胃窦	残胃癌	多发癌	全胃癌	合计
n<40	108(16.0)	208(30.8)	322(47.6)	10(1.5)	7(1.0)	21(3.1)	676(100)
40≤n≤60	991(28.5)	1 109(31.9)	1 210(34.9)	63(1.8)	14(0.4)	87(2.5)	3 474(100)
n>60	781(35.3)	647(29.2)	702(31.7)	49(2.2)	10(0.5)	23(1.1)	2 212(100)
总计	1 880(29.5)	1 964(30.9)	2 234(35.1)	122(1.9)	31(0.5)	131(2.1)	6 362(100)

者中最高;多发癌及全胃癌在40岁以下患者中比例最高;趋势检验分析,随着年龄变大,全胃癌检出率越低($P<0.01$,表3,4)。

2.4 胃镜检出胃癌病理分析 其中记载乳头状腺癌、管状腺癌、黏液腺癌6 278例,印戒细胞癌81例,髓样癌、类癌及淋巴来源各1例。其中高中分化1 165例、低分化5 197例,以低分化为多,占81.69%。有4 483例进展期胃癌有Borrmann分型记载,其中I型33例、II型475例、III型3 158例、IV型662例,以III多见,占70.4%。

2.5 胃镜检出胃癌与地域关系 有胃癌患者确切地理位置记载数为3 772例,其中以西宁及周边海东地区多(9个地区),为3 240例,占有地理位置记载的85.9%,其中又以湟中、西宁、乐都地区多。有5 285例患者记载了明确的职业,其中农牧民3 702例、干部850例、工人733例,分别占有职业记载数的70.05%、16.08%和13.87%。

2.6 1979-2008年胃镜检出胃癌的变化趋势 本研究将30年以每10年划分为1个10年段来观察胃癌检出变化趋势。

2.6.1 总检出率、不同性别和不同民族检出率的

变化趋势:胃镜胃癌总检出率及不同性别检出率均逐渐降低,但检出率仍然很高,男性较女性检出率高。不同民族检出率中以汉族、回族与撒拉族较高,近年来汉族群众胃癌检出率逐渐降低,回族、撒拉族及藏族检出率有波动但总体检出率降低,而土族与蒙古族胃癌检出率近年来逐渐升高(图1-3)。

2.6.2 胃癌患者年龄变化趋势:青海地区无论男女,胃癌患者平均年龄及总平均逐渐增大(图4,5)。

2.6.3 胃癌部位变化趋势:贲门胃底癌所占比例逐渐增大,趋势检验分析,随着时间推移,胃底贲门癌发生率的增高有显著性差异($P<0.01$),说明本地区胃癌有上升趋势,胃体与胃窦部癌所占比例有所波动,但近年来又有下降趋势(图5,表5)。

3 讨论

我国是胃癌高发区,但各地区胃镜检出率并不一致,检出率1.95%-8.70%,其中以李玉民等^[8]报道甘肃武威地区最高,丁士刚等^[9]报道北京地区低。本研究分析我院1979-2008年胃镜检出胃癌情况,了解本地区胃癌发病特点及变化趋势。

表 5 胃癌发生部位表

时间段	胃癌数(<i>n</i>)	贲门胃底		胃体		胃窦	
		<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)
1979-1988	1 198	295	24.6	399	33.3	428	35.7
1989-1998	1 806	486	26.9	647	35.8	975	53.9
1999-2008	3 358	1 099	32.7	918	27.3	1 211	35.7

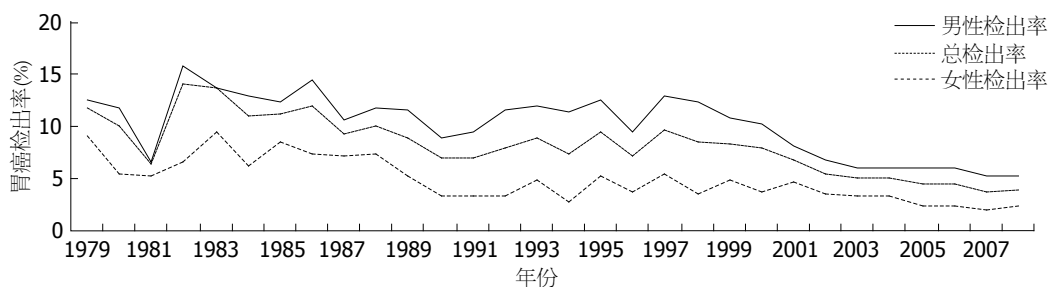


图 1 1979-2008年胃镜检出胃癌变化趋势.

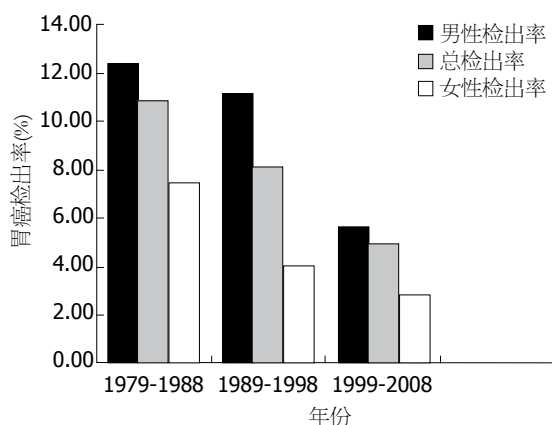


图 2 经胃镜检出胃癌变化趋势.

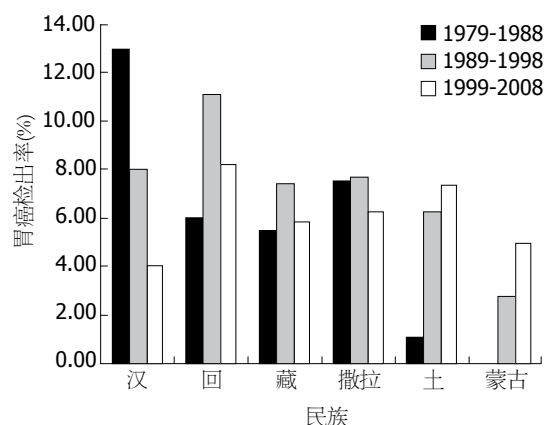


图 3 各民族经胃镜检出胃癌变化趋势.

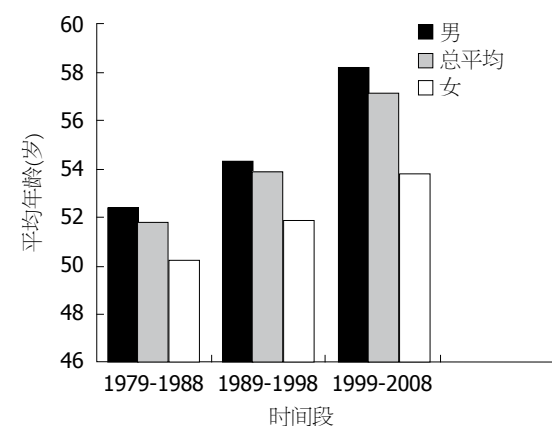


图 4 胃癌患者平均年龄变化趋势.

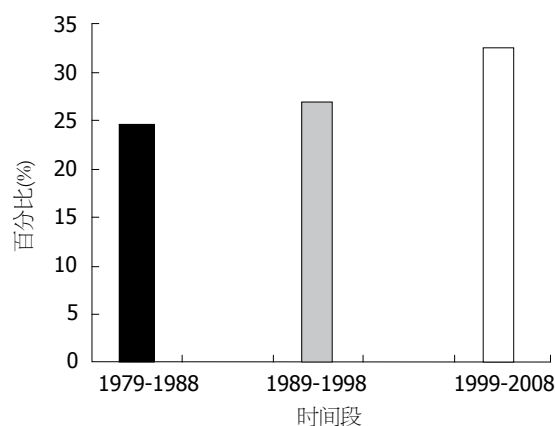


图 5 贲门胃底癌所占比例变化趋势.

从本研究结果可知,本地区少数民族检出率比汉族高,差异有极显著意义($P<0.01$),总检出率居全国前列.不同民族中以回族和撒拉族检

出率居高,比陈明星等^[10]报道高.有报道称近年来胃癌在很多国家发病率开始降低^[11,12],我国部分地区近年来也出现了胃癌发病降低的现象^[13],

近30年来本地区患者胃镜胃癌检出率逐渐降低。不同民族检出率中,以汉族检出率降低明显,回族、撒拉族、藏族检出率有所波动,但近年来有降低趋势;土族与蒙古族患者检出率有所增高,具体原因需进一步研究证实。

我们共检出男患者4 946例、女患者1 416例,检出率分别为8.129%和3.414%,男性检出率远高于女性,说明本地区胃癌仍高发于男性中。随着年龄段逐渐增大,男女发病比例逐渐增高,年龄超过50岁组中,男女比例>4:1,说明胃癌发病可能与雌性激素分泌有关,但需要进一步研究证实。我们检出胃癌患者总平均年龄为55.40岁,其中男性为56.19岁,女性为52.65岁,男性较女性提前3-4年发病。近年来无论男女,其胃癌平均年龄均逐渐增高。马颖才等^[14]报道在青海、西宁及周边地区胃癌发病率较高,我们总结发现西宁及周边海东地区多有3 240例,占有地理位置记载的85.9%,其中又以湟中、西宁、乐都地区多。在有职业记载的病理中,农牧民占有70.05%,远高于干部(16.08%)和工人(13.87%),考虑与农牧民患者地处偏远、医疗卫生条件差、健康意识低及经济条件差等有关。

病理因素中,病变部位以胃窦部最高,胃体部次之,贲门胃底癌最低,说明本地区胃癌好发部位仍为胃窦部。在不同年龄组中,随着年龄逐渐增大,贲门胃底癌所占比例逐渐增大,趋势检验分析,随着时间的推移,胃底贲门癌发生率的增高有显著性差异($P<0.01$),说明本地区胃癌有上发趋势,胃体与胃窦部癌所占比例有所波动,但近年来又有所下降趋势。病理类型中以腺癌占97.75%,腺癌所占比例远较北京地区(45.3%)高^[9]。Borrmann分型以III的70.4%为主,而分化程度以低分化腺癌为主,低分化腺癌占81.69%,这些与青海地区死亡率居全国这相符^[15]。

总之,本地区胃镜胃癌检出率高,胃癌患者呈现平均发病年龄低、男性患者比例高、分化程度低等特点,但总体来看,近年来胃癌检出率有所降低,平均发病年龄增高。我们拟在我省大

范围开展胃癌流行病学调查,更详细了解本地区胃癌流行现状。

4 参考文献

- 1 Alberts SR, Cervantes A, van de Velde CJ. Gastric cancer: epidemiology, pathology and treatment. *Ann Oncol* 2003; 14 Suppl 2: ii31-ii36
- 2 Parkin DM. Global cancer statistics in the year 2000. *Lancet Oncol* 2001; 2: 533-543
- 3 Pisani P, Parkin DM, Bray F, Ferlay J. Erratum: Estimates of the worldwide mortality from 25 cancers in 1990. *Int. J. Cancer*, 83, 18-29 (1999). *Int J Cancer* 1999; 83: 870-873
- 4 李连弟, 鲁凤珠, 张思维, 牧人, 孙秀娣, 皇甫小梅, 孙杰, 周有尚, 欧阳宁慧, 饶克勤, 陈育德, 孙爱明, 薛志福, 夏毅. 中国恶性肿瘤死亡率20年变化趋势和近期预测分析. *中华肿瘤杂志* 1997; 19: 3-9
- 5 林三仁, 王润田. 胃癌的早期诊断与胃癌普查. *中国肿瘤* 1994; 3: 3-5
- 6 Kampschöer GH, Fujii A, Masuda Y. Gastric cancer detected by mass survey. Comparison between mass survey and outpatient detection. *Scand J Gastroenterol* 1989; 24: 813-817
- 7 丁士刚, 周丽雅, 陈龙凤, 安宝国, 林三仁. 25年来经胃镜检出胃癌的临床与病理特点. *中国微创外科杂志* 2001; 1: 117-119
- 8 李玉民, 石斌, 柴琛, 李汛, 周文策, 刘虎, 米登海, 段国学, 王芳, 徐创贵, 张勇, 邓瑞, 郭进华, 张正坤, 傅汉中, 施耀仁, 梁聚民, 孙文勤, 薛群基, 刘维民. 甘肃省河西地区胃癌发病状况的调查. *中华普通外科杂志* 2004; 19: 183-184
- 9 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
- 10 陈明星, 龚惠芸, 雷晴峰, 黄光海, 张芬芳, 石晓荣. 伊犁地区5种民族12年间的胃癌病例分析. *中国内镜杂志* 2004; 10: 49-51
- 11 Roder DM. The epidemiology of gastric cancer. *Gastric Cancer* 2002; 5 Suppl 1: 5-11
- 12 Layke JC, Lopez PP. Gastric cancer: diagnosis and treatment options. *Am Fam Physician* 2004; 69: 1133-1140
- 13 金玉弟, 袁金仁, 许兴林, 吴云林, 吴巍, 吕婵. 15075例基层医院胃镜检查结果分析. *胃肠病学和肝病学杂志* 2008; 17: 876-879
- 14 马颖才, 熊元治, 杨卫红, 褚行琦, 杨桂英, 周翠萍, 杜娟. 青海西宁及周边海东6县胃癌高发区幽门螺杆菌感染状况与胃黏膜病理的关系研究. *临床荟萃* 2004; 19: 181-183
- 15 孙秀娣, 牧人, 周有尚, 戴旭东, 张思维, 皇甫小梅, 孙杰, 李连弟, 鲁凤珠, 乔友林. 中国胃癌死亡率20年变化情况分析及其发展趋势预测. *中华肿瘤杂志* 2004; 26: 4-9

编辑 李军亮 电编 鲁亚静