

2507 例胃癌的临床分析

陈国强 梁启廉 李洲宇 胡利人 许 富 李辉武

摘 要 目的 分析粤西地区近 20 年来 2507 例胃癌临床流行病学特征的变化情况,探讨其变化规律及可能的发展趋势。**方法** 总结分析粤西地区广东医学院附属医院等五家医院自 1990 ~ 2009 年经病理确诊为胃癌的 2507 例资料,将 20 年资料按每 5 年为一时期进行分析。**结果** 2005 ~ 2009 年段与 1990 ~ 1994 年段相比较,胃癌的收治率增加了 147%,平均每年上升 7.35%;发病中位年龄从 53 岁上升至 59 岁,上升了 6 岁;男女比例从 2.91 下降至 2.24;发病部位胃窦从 42.66% 下降至 40.13%,胃底贲门从 22.39% 上升至 23.29%,胃角从 8.88% 上升至 10.39%,胃体增加缓慢,而幽门管无明显变化;组织分化高中分化从 76.06% 下降至 64.34%,低未分化从 23.94% 上升至 35.66%;平均住院时间从 18.25 天降至 15.46 天,首发至初次确诊的平均时间从 41.85 个月降至 15.78 个月;城镇比例从 24.44% 上升至 45.35%,乡村比例从 75.56% 下降至 54.65%。**结论** 近 20 年来粤西地区胃癌的发病趋势复杂化。

关键词 胃癌 流行病学 临床特征 趋势

Analysis on 2507 Cases of Gastric Cancer. Chen Guoqiang, Liang Qilian, Li Zhouyu, Hu Liren, Xu Fu, Li Huiwu. Department of Oncology, Affiliated Hospital of Guangdong Medical College, Guangdong 524001, China

Abstract Objective To analyze and predict the trends in the clinical characteristics of 2507 cases of gastric cancer during the past twenty years in the western region of Guangdong province. **Methods** The clinical data of 2507 cases of gastric cancers confirmed pathologically were analyzed. These patients were hospitalized to affiliated hospital of guangdong medical college and other four hospitals in the western region of Guangdong province, 1990 ~ 2009 and were divided into four 5 - year groups. **Results** The hospitalization number of gastric cancer in the 2005 ~ 2009 5 - year period was 147%, which was higher than that of the 1990 ~ 1994 period with an annual increase of 7.35%. The median age of patients in 2005 ~ 2009 was 59 years, with 6 years higher than that in 1990 ~ 1994. The male to female ratio in 2005 ~ 2009 was 2.24:1, which was lower than that in 1990 ~ 1994 (2.91:1). The proportion of gastric antrum cancer in 2005 ~ 2009 was 40.13%, which was lower than that in 1990 ~ 1994 (42.66%). While the proportion of gastroduodenal carcinoma in 2005 ~ 2009 was 23.29%, which was higher than that in 1990 ~ 1994 (22.39%). And the cancer in stomach corner increased from 8.88% to 10.39%. The increase of stomach body was slight, and there was no obvious change in the pylorus. The moderately and well differentiated cancer dropped from 76.06% to 64.34%, and the poorly differentiated cancer rose from 23.94% to 35.66%. The average length of time decreased from 18.25 days to 15.46 days, and the average time of first symptoms to the first diagnosed fell from 41.85 months to 15.78 months. The proportion of patients in town 2005 ~ 2009 was 45.35%, which was higher than that in 1990 ~ 1994 (24.44%), while the proportion of patients in rural 2005 ~ 2009 was 54.65%, which was lower than that in 1990 ~ 1994 (75.56%). **Conclusion** The trends in the clinical characteristics of gastric cancer during the past twenty years are more complex in the western region of Guangdong province.

Key words Gastric cancer; Epidemiology; Clinical characteristics; Trends

恶性肿瘤是中国人口的第 2 大死因,胃癌死亡居恶性肿瘤死亡前列^[1]。虽然根据国内外肿瘤监测资料显示,胃癌发病和死亡呈下降趋势,但粤西地区却缺乏近期相关的临床流行病学特征资料^[1,2]。广东

的胃癌发病率在全国来说是处于相对较低的水平,属于低发区,近年来发病率和病死率却有增高^[1,3]。了解粤西地区胃癌的发病特点和变化规律,可以为临床对胃癌的诊断与治疗以及肿瘤预防提供更多的流行病学资料。

资料与方法

1. 资料:总结分析广东医学院附属医院、广东省农垦中心医院、湛江市中心人民医院、湛江市第二人民医院、以及廉江市人民医院这五家医院自 1990 ~ 2009 年经病理确诊为胃癌的 2507 例患者的病历资料。这五家医院的规模位于本地区医院的前列,其中三家为三甲医院,两家为二甲医院,开放病

基金项目:2009 年度广东医学院大学生科研立项基金资助项目 (09SZY007)

作者单位:524001 湛江,广东医学院附属医院肿瘤中心(陈国强、梁启廉、李洲宇);524023 湛江,广东医学院(胡利人、许富、李辉武)

通讯作者:梁启廉,电子信箱:lianqilian@gdmc.edu.cn

床均在 800 张以上,基本包括了粤西地区胃癌诊治的绝大部分病例,所取得的数据具有较强真实性、可靠性与说服力。将 20 年资料按每 5 年为一时期进行统计分析,并分析其发病情况与年龄、性别之间的相关性,比较每个年段之间发病率的变化,分析癌灶的好发部位与病理类型、分化程度以及年龄性别的关系。

2. 方法:年龄数据用中位年龄,数据统计分析采用卡方检验。

结 果

1. 胃癌年段收治情况比较:2507 例胃癌年段收治情况见表 1。其中 1990~1994 年,1995~1999 年,2000~2004 年,2005~2009 年分别有 518 例、580 例、649 例和 760 例。2005~2009 年与 1990~1994 年比为 760:518,近 20 年胃癌收治率增加 147.0%,平均

每年上升 7.35%。

2. 发病年龄:2507 例胃癌患者年龄 16~87 岁,中位年龄 56.3 岁。年龄分布如表 1。其中青年胃癌(年龄 ≤ 30 岁)62 例,占 2.47%;31~50 岁的青壮年胃癌 917 例占 36.58%;51 岁以上的中老年胃癌 1582 例,占 60.95%。1990~1994 年与 2005~2009 年比较,中位年龄从 53 岁上升至 59 岁,上升了 6 岁。

3. 性别:2507 例胃癌患者男性 1806 例(72.04%),女性 701 例(27.96%),男性:女性为 2.57:1,男性显著多于女性($P < 0.05$)。从表 1 可见,近 20 年来,男女比例逐渐下降,从 1990~1994 年的 2.91 下降到 2005~2009 年的 2.24。

表 1 粤西地区 2507 例胃癌年龄分布资料比较

年份	n	中位年龄(岁)	≤ 30 岁	31~40 岁	41~50 岁	51~60 岁	61~70 岁	71~80 岁	>80 岁	男性:女性
①1990~1994 年	518	53	9	59	137	189	83	37	4	2.91:1
②1995~1999 年	580	51	12	71	149	204	95	42	7	2.83:1
③2000~2004 年	649	56	18	79	157	216	114	53	12	2.57:1
④2005~2009 年	760	59	23	94	171	225	149	78	20	2.24:1
④:①	1.47*	6*	2.56*	1.59*	1.25*	1.19*	1.80*	2.11*	5.00*	<0.05 [#]

* 上升倍数; * 中位年龄上升岁数;④与①比较, $^{\#}P < 0.05$

4. 发病部位:2507 例胃癌患者中,病变位于胃窦者 1031 例,占 41.12%,是最多见的部位,比例有所下降,从 1990~1994 年的 42.66% 降至 2005~2009 年的 40.13%;位于胃底贲门 572 例,占 22.82%,从 1990~1994 年的 22.39% 上升至 2005~2009 年的

23.29%;胃角 246 例,占 9.81%,比例从 1990~1994 年的 8.88% 上升至 2005~2009 年的 10.39%;幽门管 14 例,占 0.56%,比例介于 0.58%~0.66% 之间;胃体 644 例,占 25.69%,比例介于 25.48%~25.25% 之间,变化不大。

表 2 粤西地区 2507 例胃癌癌灶分布资料比较[$n(\%)$]

年份	n	胃窦	胃底贲门	胃角	幽门管	胃体
①1990~1994 年	518	221(42.66)	116(22.39)	46(8.88)	3(0.58)	132(25.48)
②1995~1999 年	580	239	131	57	2	151
③2000~2004 年	649	266	148	64	4	167
④2005~2009 年	760	305(40.13)	177(23.29)	79(10.39)	5(0.66)	194(25.53)
合计	2507(100)	1031(41.12)	572(22.82)	246(9.81)	14(0.56)	644(25.69)

5. 组织学类型及分化:大肠癌组织学分型:2507 例胃癌组织学类型为:乳头状、管状腺癌 1603 例(63.94%),黏液腺癌 302 例(12.05%);印戒细胞癌 233 例(9.29%);印戒-黏液细胞癌 148 例(5.90%);特殊型癌 221 例(8.82%)。将胃癌的组织类型分化程度分类:中高分化癌 1740 例,占 69.41%,低未分化癌 767 例,占 30.59%(表 3)。1990~1994 年与 2005~2009 年比较,胃癌组织类型中高分化者占的比例从

76.06% 下降至 64.34%,低未分化者比例则从 23.94% 上升到 35.66%。

6. 平均住院时间与首发至初次确诊平均时间:1990~1994 年段平均住院时间是 18.25 天,2005~2009 年段平均住院时间是 15.46 天;出现首发症状至初次确诊的平均时间 1990~1994 年段是 41.85 个月,2005~2009 年段是 15.78 个月(表 4)。

表 3 粤西地区 2507 例胃癌组织学类型及分化分布资料比较 [n(%)]

年份	n	乳头、管状腺癌	黏液腺癌	印戒细胞癌	印戒 - 黏液	特殊型*	中高分化	低未分化
1990 ~ 1994 年	518	363	56	33	21	45	394 (76.06)	124 (23.94)
1995 ~ 1999 年	580	382	68	49	30	51	416 (71.72)	164 (28.28)
2000 ~ 2004 年	649	406	81	63	41	58	441 (67.95)	208 (32.05)
2005 ~ 2009 年	760	452	97	88	56	67	489 (64.34)	271 (35.66)
合计	2507 (100)	1603 (63.94)	302 (12.05)	233 (9.29)	148 (5.90)	221 (8.82)	1740 (69.41)	767 (30.59)

* 特殊型:含腺鳞癌、鳞状细胞癌、类癌、间质瘤及未分化癌等

表 4 粤西地区 2507 例胃癌患者相关平均时间资料比较

年份	n	平均住院 时间(天)	首发至初次确诊 平均时间(个月)
1990 ~ 1994 年	518	18.25	41.85
1995 ~ 1999 年	580	16.71	23.07
2000 ~ 2004 年	649	16.26	19.16
2005 ~ 2009 年	760	15.46	15.78

7. 城乡比例:2507 例胃癌患者中,城市居民 965 例,占 38.49%,比例从 1990 ~ 1994 年段的 24.44% 上升到 2005 ~ 2009 年段的 45.35%;农村居民 1542 例,占 61.51%,比例从 1990 ~ 1994 年段的 75.56% 下降至 2005 ~ 2009 年段的 54.65,城乡差别逐渐缩小(表 5)。

表 5 粤西地区 2507 例胃癌患者城乡资料比较 [n(%)]

年份	n	城镇	乡村
1990 ~ 1994 年	518	127 (24.44)	391 (75.56)
1995 ~ 1999 年	580	230 (39.74)	350 (60.26)
2000 ~ 2004 年	649	263 (40.57)	386 (59.43)
2005 ~ 2009 年	760	345 (45.35)	415 (54.65)
合计	2507	965 (38.49)	1542 (61.51)

讨 论

胃癌在全世界范围内是常见的恶性肿瘤,我国胃癌发病率男性为 47/10 万,女性为 24/10 万,病死率在农村居恶性肿瘤是首位,在城市居第 2 位^[4]。据相关资料分析,世界部分国家同期内胃癌世界调整病死率的下降趋势很明显,包括日本、新加坡。与世界各国比较,我国胃癌男、女性世界调整病死率居于首位^[1,5]。广东省的胃癌病死率近 20 年来上升幅度较大,增幅达 70.5%,男性为 75.8%,女性为 59.1%^[1]。因此,胃癌已对我省人民群众生命与健康产生极大的危害,是我省卫生防治的重点疾病。然而粤西地区一直以来未能清楚了解与掌握胃癌的流行状况,了解胃癌对本地区居民的危害性。因而对其流行状况进行系统分析研究意义重大,可以为本地区的流行病学研究及其卫生疾病防治工作决策提供科学

依据。本文就粤西地区 1990 ~ 2009 年胃癌的发病状况进行了系统分析研究。

粤西地区 1990 ~ 2009 年收治的胃癌 2507 例,收治率增加了 147%,平均每年上升 7.35%,虽然收治率不等于发病率,但可以从一个侧面反映本地区胃癌发病率上升的趋势。这可能与本地区经济发展水平相对较差、居民喜欢食用腌制食品等饮食习惯有关,也可能与目前人们对疾病重视、及时就医、及时发现有关^[6]。年龄分布介于 16 ~ 87 岁,中位年龄 56.3 岁,发病中位年龄逐渐增高,和相关报道较一致,应该是人民群众生活水平的提高及社会老龄化所致,国外也有相似的变化^[7,8]。同时,年轻患者逐渐增多,所致原因有待进一步探索考究,可能与年轻人饮食西化、生存压力大致病有关,国外也见类似报道,发病年龄结构趋于复杂化,打破了过去胃癌只见于年老患者的传统观念^[9]。性别虽仍以男性为主,但男女比例亦逐渐下降,性别差异正逐步缩小。有报道称近年来女性患者的增多较显著,尤其是 40 岁以下的女性,原因可能与女性社会地位提高、压力增大有关^[10-12]。发病部位分布趋于复杂化,胃窦部的主导地位正逐步下降,胃底贲门、胃角部的比重逐渐增多,胃体癌缓慢增长,而幽门管则无明显的变化^[13]。组织学分类及分化程度也有相似的变化,乳头状腺癌、管状腺癌的比例有逐步下降的趋势,而黏液腺癌、印戒细胞癌以及印戒 - 黏液腺癌混合型的比例都有上升的势头,尤其是 40 岁以下的患者,低未分化腺癌或印戒细胞癌占了 85%~93%^[13-18];高中分化者下降了 11.72%,低未分化者上升了 11.72%;结果说明胃癌中恶性程度高的类型越来越多,治疗起来也越需要更多的耐心。随着诊疗技术的发展,平均住院时间(主要是手术治疗)减少了 2.79 天;受益于社会经济的发展,人民生活水平的提高,医疗保险的普及以及医疗技术的改善,患者的求治率提高,出现首发症状至初次确诊平均时间缩短了 26.07 个月,这是一个喜人的变化,从另一个侧面说明早期诊断的患者越来越多。这也和

不断推广的体检措施、胃镜操作与诊断技术的不断提高和放宽内镜活检指征有关。农村患者的比重已从过去的 75.56% 下降到现在 54.65%, 而城市患者则从 24.44% 上升至 45.35%, 说明改革开放近 30 年经济发展推动城镇化的不断扩展, 农民生活条件得到明显的改善, 城乡差别亦正在逐渐缩小, 但农民的患病率也越来越高。

胃癌近 20 年来的临床特征表明, 其发病的年龄范围正在进一步扩大, 年轻患者越来越多而且青年人胃癌恶性程度高, 变化趋势复杂化, 治疗上更应该以个体化的综合治疗为主, 应该引起临床医生与疾病防治决策者的高度重视^[19]。

参考文献

- 1 孙秀娣, 牧人, 周有尚, 等. 中国胃癌死亡率 20 年变化情况分析及其发展趋势预测[J]. 中华肿瘤杂志, 2004, 26(1): 4-9
- 2 Stracci F, Canosa A, Minelli L, *et al.* Cancer mortality trends in the Umbria region of Italy 1978 ~ 2004: a joinpoint regression analysis [J]. BMC Cancer, 2007, 7: 10
- 3 袁媛, 孙中行. 胃癌发病水平及其分布. 张文范//: 张荫昌, 陈峻青. 胃癌[M]. 2 版, 上海: 上海科学技术出版社, 2001: 14-15
- 4 管竞贤, 胡广原, 于世英. 临床肿瘤学[M]. 北京: 科学出版社: 2006: 164-178
- 5 WHO. 2009 World Health Statistics Annual. Geneve: WHO, 2009, 47-58
- 6 魏矿荣, 周伟峰, 梁智恒, 等. 中山市胃癌发病趋势分析[J]. 中国肿瘤, 2004, 13(3): 155-157
- 7 柴宝, 陈星, 郭亚荣. 1517 例胃癌的临床分析[J]. 山西医科大学学报, 2009, 40(10): 924-926
- 8 Sasada S, Ikeda Y, Saito H, Saku M. Characteristics of gastric cancer in patients over 80 - years - old [J]. Hepatogastroenterology. 2008 Sep - Oct, 55(86-87): 1931-1934
- 9 William F, Anderson, M, Joseph F, *et al.* Age - Specific Trends in Incidence of Noncardia Gastric Cancer in US Adults [J]. JAMA, 2010, 303(17): 1723-1728
- 10 李强, 郝希山, 章德昆, 等. 青年人胃癌[J]. 中华肿瘤杂志, 1999, 21(3): 224-226
- 11 Koea JB, Karpeh MS, Brennan MF. Gastric cancer in young patients: demographic, clinicopathological, and prognostic factors in 92 patients [J]. Ann Surg Oncol, 2000, 7(5): 346-351
- 12 Medina - Franco H, Heslin MJ, Cortes - Gonzalez R. Clinicopathological characteristics of gastric carcinoma in young and elderly patients: a comparative study [J]. Ann Surg Oncol, 2000, 7(7): 515-519
- 13 王思平, 朱艳. 胃镜诊断胃癌 1371 例临床分析[J]. 实用临床医学, 2010, 11(3): 45-48
- 14 寇有为, 王强. 108 例青年胃癌患者的临床病理资料分析[J]. 山东医药, 2009, 49(10): 42-43
- 15 蔡爱珍, 徐鲁梅, 王俊红, 等. 136 例青年人胃癌临床病理分析[J]. 河北医学, 2010, 16(5): 542-545
- 16 曹燕平, 李建生. 1380 例胃癌的胃镜检查统计分析[J]. 肿瘤基础与临床, 2010, 23(3): 253-256
- 17 许国强, 倪晓莹, 顾秀珍. 1554 例胃癌的临床分析[J]. 中国肿瘤临床, 2002, 29(7): 481-484
- 18 张则伟, 董锐增, 郭剑民, 周立新. 青年人胃癌 187 例临床病理特征分析[J]. 肿瘤学杂志, 2010, 16(5): 377-379

(收稿: 2010-11-13)

复方地黄对快速老化痴呆小鼠脑组织 凋亡机制的实验研究

刘丹阳 侯魁元

摘要 目的 研究复方地黄汤对快速老化痴呆小鼠大脑组织的 PKA、CREB 酶的改变影响, 以及电镜下神经元形态变化, 进一步探讨复方地黄汤对老年痴呆的作用途径, 分析探讨其疗效作用。**方法** 将快速老化小鼠随机分为 3 组: 地黄组, 治疗组, 模型组。地黄组给予复方地黄混浊液 2ml/d 灌胃, 治疗组给予脑复康水溶液 2ml/d, 500mg/kg 体重 (75 片/300 毫升纯净水), 正常对照组采用健康昆明种小鼠, 和模型组用生理盐水 2ml/d 灌胃, 以上均为每天分次给药, 灌胃 3 周, 每隔 3 天休息 1 天。3 周后, 各组小鼠进行行为学测试, 检测脑组织 PKA、CREB 酶的改变及电子显微镜观察神经元细胞形态的变化。**结果** 地黄组和治疗组潜伏期明显缩短、在原平台停留时间延长, 与模型组相比具有差异 ($P < 0.05$), 说明治疗有效。PKA、CREB 活性均明显增高与模型组比较 ($P < 0.05$), 治疗组与实验组比较无显著差异 ($P > 0.05$)。超微结构复方地黄组海马神经元损伤轻微, 大部分核

基金项目: 2010 年黑龙江省卫生厅科研立项课题

作者单位: 161006 齐齐哈尔医学院基础医学院

通讯作者: 侯魁元, 电子信箱: villain789@sohu.com