

早期胃癌的临床病理特点与内镜下的表现分析

周艳霞

重庆市沙坪坝区人民医院, 重庆 400000

【摘要】目的: 研究早期胃癌的临床病理特点以及在内镜下的表现情况。**方法:** 以2019年1月至2021年1月期间我院收治的50例胃癌患者为例, 对其临床病例资料以及内镜检查表现结果进行了解, 对不同年龄、不同性别的胃癌发生率进行统计, 统计各种主要症状(上腹疼痛、食欲不振、饱食感、身体消瘦、黑便、无症状)的比例, 研究早期胃癌的临床病理特点(浸润深度、组织学分型、淋巴结是否转移)。**结果:** 年龄<55岁患者的胃癌发生率为28.0%(14/50), 年龄≥55岁患者的胃癌发生率为72.0%(36/50), 由此可见, 年龄越高, 胃癌发生率越高; 男性患者的胃癌发生率为64.0%(32/50), 女性患者的胃癌发生率为36.0%(18/50), 由此可见, 男性患者的胃癌发生率高于女性患者。**结论:** 早期胃癌的临床病理特点明显, 临床中可以根据其临床病理特点进行针对性治疗, 对疑似胃癌患者进行内镜检查, 一定要仔细, 避免发生漏诊, 对于年龄较高的男性患者, 更要重视, 因为其胃癌发病率相对较高。

【关键词】 早期胃癌; 临床病理特点; 内镜表现

Analysis of the Clinicopathological Characteristics and Endoscopic Performance of Early Gastric Cancer

ZHOU Yan-xia

Chongqing Shapingba District People's Hospital, Chongqing 400000, China

【Abstract】Objective: To study the clinicopathological characteristics of early gastric cancer and its performance under endoscopy. **Methods:** Taking 50 cases of gastric cancer patients admitted to our hospital from January 2019 to January 2021 as an example, the clinical case data and endoscopic findings were understood, and the incidence of gastric cancer of different ages and genders was counted. Calculate the proportion of various main symptoms(upper abdominal pain, loss of appetite, feeling of fullness, weight loss, melena, asymptomatic), and study the clinicopathological characteristics of early gastric cancer(infiltration depth, histological type, whether lymph node metastasis). **Results:** The incidence of gastric cancer was 28.0%(14/50), and 72.0%(36/50) in patients with ≥55 years of <55, the incidence of gastric cancer, 64.0%(32/50) in men and 36.0%(18/50), indicating a higher incidence in men than in women. **Conclusion:** The clinicopathological characteristics of early gastric cancer are obvious. In clinical practice, targeted treatment can be performed according to its clinicopathological characteristics. Endoscopy should be performed on patients with suspected gastric cancer. Care must be taken to avoid missed diagnosis. For older male patients, it is even more important. Pay attention, because the incidence of gastric cancer is relatively high.

【Key words】 early gastric cancer; clinicopathological characteristics; endoscopic performance

胃癌是一种全球性疾病, 该病的五年生存率较低, 只有20%。胃癌是我国最常见的恶性肿瘤之一, 死亡率居恶性肿瘤首位^[1]。早期胃癌的临床症状不明显, 随着病情的不断进展, 患者会出现各种不良反应, 常见的包括消化不良等, 等到病情发展到晚期, 患者则会产生剧烈疼痛, 呕吐, 黑边, 上腹部压痛, 黄疸等情况, 会对患者的日常生活造成了极大的影响。胃癌的主要发病人群包括: 存在癌前病变患者; 饮食不规律人群; 长期吸烟或者酗酒人群; 存在胃癌史人群; 长时间心理压抑人群; 长期暴露在危险元素环境下的工作人群; 受到幽门螺杆菌感染的人群。且胃癌患者的并发症比较严重, 常见的包括: 出血、幽门梗阻、穿孔等。因此, 对于胃癌常发人群需要定期做早期胃癌筛查^[2]。本次研究, 作者以2019年1月至2021年1月期间我院收治的50

例胃癌患者为例, 分析早期胃癌的临床病理特点, 研究内镜下表现情况, 从而提升早期胃癌的检出率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2019年1月至2021年1月期间我院收治的50例胃癌患者为例, 男性患者有32例, 女性患者有18例, 年龄范围在40-73岁, 平均年龄为(65.13±5.16)岁, 患者以及患者家属于同意书上签字, 得到院内伦理委员会的批准。

纳入标准: ①通过病理诊断确诊为早期胃癌患者; ②通过胃镜检查之前, 没有采用手术或者放疗以及化疗治疗的患者; ③在同意书上签字患者; ④临床资料无缺失患者;

排除标准: ①发生病理位置转移的胃癌患者; ②合并其他恶性肿瘤患者; ③采用胃癌方法治疗的

患者；④不在同意书上签字患者；⑤没有得到院内伦理委员会批准。

1.2 方法

内镜检查方法：所有患者均通过全面胃镜检查，找到患者的病灶后，及时记录，详细记录病灶位置、直径、病理分型，50例患者均在医疗规范下做活检，获取标本。

病理学检查：将胃镜活检标本以及手术切除的标本送至病理科做病理学检查，监测患者的组织学情况、淋巴结是否发生转移以及疾病分化程度；

1.3 观察指标

对不同年龄、不同性别的胃癌发生率进行统计，统计各种主要症状(上腹疼痛、食欲不振、饱食感、身体消瘦、黑便、无症状)的比例，研究早期胃癌的临床病理特点(浸润深度、组织学分型、淋巴结是否转移)。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.0统计学软件对数据进行分析，计量资料以均数+标准差($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同年龄、性别的胃癌发生率比较情况

年龄 <55 岁患者的胃癌发生率为28.0%(14/50)，年龄 ≥ 55 岁患者的胃癌发生率为72.0%(36/50)，由此可见，年龄越高，胃癌发生率越高；男性患者的胃癌发生率为64.0%(32/50)，女性患者的胃癌发生率为36.0%(18/50)，由此可见，男性患者的胃癌发生率高于女性患者。

2.2 早期胃癌患者的临床病理特点

浸润深度：黏膜内癌率为54.0%(27/50)，黏膜下癌率为46.0%(23/50)；

组织学分型：低分化腺癌率为48.0%(24/50)，中分化管状腺癌率为24.0%(12/50)，高分化管状腺癌率为8.0%(4/50)，乳头状腺癌率为10.0%(5/50)，黏液细胞癌率为4.0%(2/50)，印戒细胞癌率为2.0%(1/50)；

淋巴结转移情况：发生淋巴结转移率为10.0%(5/50)，未发生淋巴结转移率为90.0%(45/50)。

3 讨论

胃癌是一种恶性肿瘤，是所有恶性肿瘤发病率最高的一种^[3-4]。大多数胃癌患者于发病早期的临床症状和胃溃疡、胃炎相似，容易发生误诊。通过相关流行性病学表明^[5]：男性胃癌的发病率高于女性，且绝大多数的胃癌属于腺癌。同时，胃癌的发病率和年龄成正比，最常发病年龄区域在50-80岁

之间。我国是胃癌的高发国家，平均每年的患病率以及死亡率远远超出全球平均水平。而胃癌患者通过早期治疗后，其5年生存率会明显提升，因此，采用有效的早期胃癌筛查，是十分重要的。随着医疗技术的逐渐发展，内镜技术越来越成熟。通过内镜检查，可以明显提升胃癌的早期诊断率，目前，内镜检查和病理活检是早期胃癌患者的主要诊断方法。在临床胃癌患者的治疗中，淋巴结转移会对患者的预后造成较大的影响，因此，评估是否发生淋巴结转移，也是胃癌患者早期治疗的主要根据之一^[6]。本次研究结果表明：年龄 ≥ 55 岁的患者胃癌发生率高于年龄 <55 岁的患者，年龄越高，胃癌发生率越高；男性患者的胃癌发生率为64.0%(32/50)，女性患者的胃癌发生率为36.0%(18/50)，男性患者的胃癌发生率高于女性患者；黏膜内癌率和黏膜下癌率相近；低分化腺癌发生率最高，其次为中分化管状腺癌，早期胃癌的淋巴结转移概率较低。

综上所述，年龄较大的男性患者发生腹痛、食欲不振，临床中要基于高度重视，因为其胃癌发生率较高，早期胃癌的淋巴结转移率较低，低分化腺癌以及中分化管状腺癌的发生率较高，临床中应该给予对应治疗，保证患者的生命安全。

参考文献

- [1] 梅丽红. 早期胃癌的临床病理特点与内镜下的表现分析[J]. 中国内镜杂志, 2018, 24(02): 81-85.
- [2] 李彦, 刘会永. 早期胃癌在白光内镜下的特征及其与病理类型的关系[J]. 实用癌症杂志, 2018, 33(02): 290-293.
- [3] 刘云昊. RAP1B与肿瘤及胃癌关系的研究进展[J]. 临床误诊误治, 2019, 32(4): 109-112.
- [4] 殷海燕, 淳志明, 刘玉琴, 等. 2012年敦煌市恶性肿瘤发病与死亡分析[J]. 甘肃医药, 2016, 35(9): 653-656.
- [5] 崔琴. 早期胃癌的临床病理特点与内镜下表现阐述与分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49): 34, 53.
- [6] 卡卡. 早期胃癌的普通白光内镜下特征及其与病理类型的关系[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(08): 38-39.

收稿日期: 2021年3月29日

出刊日期: 2021年5月10日

引用本文: 周艳霞. 早期胃癌的临床病理特点与内镜下的表现分析[J]. 当代介入医学, 2021, 1(09): 255-256. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.09.114

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS