

·流行病学·

林州食管癌高发区内镜筛查贲门癌发病情况分析

刘志才,连士勇,郝长青,王玉香,李变云,魏建荣,程兰平

Prevalence Analysis of Gastric Cardiac Cancer Diagnosed by Endoscope Examination in Esophageal Cancer High Risk Area in Linzhou City

LIU Zhi-cai, LIAN Shi-yong, HAO Chang-qing, WANG Yu-xiang, LI Bian-yun, WEI Jian-rong, CHENG Lan-ping

The Tumor Hospital of Linzhou City, Linzhou 456550, China

Abstract :Objective To investigate the gastric cardiac cancer prevalence in esophageal cancer high risk area in Linzhou city. **Methods** Endoscope examination with iodine staining and index biopsy screening method was used in esophageal cancer early detection and early treatment demonstration field station in Linzhou city. We also biopsy in cardiac ridge area where is the high incidence area of cardiac cancer. All esophageal cancer and gastric cardiac cancer was confirmed from biopsy pathological diagnosis. **Results** Fifteen cases of esophageal cancer and 22 cases gastric cardiac cancer were found in 3163 subjects who attended the screening. **Conclusion** The prevalence of gastric cardiac cancer is also in high level in esophageal cancer high risk area in Linxian. Regularly biopsy at cardiac ridge area can detect precancerous lesion and early stage gastric cardiac cancer.

Key words :Gastric cardiac cancer; Esophageal cancer; Survey with endoscope

摘要:目的 研究近年来贲门癌在林州食管癌高发区的发病情况。方法 通过林州市食管癌早诊早治示范基地目标人群筛查工作,采用胃镜食管碘染色指示性活检和贲门嵴根部活检的方法,经病理确诊一批食管癌和贲门癌并对其发生情况进行分析。结果 普查的 3163 例高危人群中,发现食管癌 15 例,贲门癌 22 例。结论 林州食管癌高发区贲门癌同样高发,贲门脊根部常规活检可以早期发现贲门的癌前病变和早期癌。

关键词:贲门癌;食管癌;内镜筛查

中图分类号:R735.1 文献标识码:A 文章编号:1000-8578(2008)09-0674-02

0 引言

近年来对林州市食管癌流行病调查发现,该地区食管鳞癌的发病率有明显下降趋势,然而,贲门癌在食管癌高发区的流行情况如何,有待进一步研究。本文应用林州 2005~2006 年食管癌早诊早治工作的部分结果,就贲门癌的发病情况作一分析。

1 资料与方法

1.1 林州市是全国食管癌重点防治现场之一,2004 年又被卫生部确定为全国食管癌早诊早治示范基地。2005~2006 年林州市在一定的目标人群中开展了高危人群的食管癌贲门癌筛查工作。

1.2 选取林州市合涧镇 34 221 例作为本次筛查的目标人群,对其中 40~69 岁的高危人群 10 425 例按

70% 的比例进行内镜筛查。2005~2006 年在目标人群中部分村的 5 010 例高危人群中完成内镜筛查 3 513 例(顺应性 70.1%)。

1.3 2005 年对高危人群的 1 505 例通过胃镜食管碘染色(1.2% 碘液的配制方法:碘 12 g, 碘化钾 24 g, 蒸馏水 1 000 ml)进行指示性活检,对于碘染色阴性者常规在距门齿 25 cm 处咬检;对于贲门有可疑病变者,在病变处咬检。

1.4 2006 年对高危人群的 2 008 例通过胃镜食管碘染色进行指示性活检,碘染色阴性者不咬检;对于贲门有可疑病变者,在病变处咬检,无异常发现者,在贲门脊根部常规咬检。

1.5 咬检组织的病理检查 胃镜取活检后,立即将组织展平,使黏膜基底层面贴附在滤纸上,置于 10% 中性福尔马林或 75%~80% 酒精中固定,固定时间 >10 h。将固定好的组织去除滤纸,经脱水、浸蜡后将组织片垂直定向包埋,连续切片 6~8 个组织片。用常规 HE 染色、封片。

收稿日期:2007-10-15;修回日期:2008-01-10

作者单位:456550 河南省林州市肿瘤研究所/肿瘤医院

作者简介:刘志才,(1960-),男,大专,副主任医师,主要从事食管癌的预防与治疗

2 结果

表 1 目标人群的食管癌发病情况

Tab 1 The number of esophageal cancer in the crowd

Years	Total cases	Biopsy	Sever eatypical hyperplasia	Esophageal cancer
2005	1 505	1 505	20	6
2006	2 008	647	26	9
Total	3 513	2 152	46	15

表 2 目标人群的贲门癌发病情况

Tab 2 The number of gastric cardia cancer in the crowd

Years	Total cases	Biopsy	Sever eatypical hyperplasia	Gastric cardia cancer
2005	1 505	94	7	11
2006	2 008	2 008	17	11
Total	3 513	2 102	24	22

表 3 贲门癌和食管癌发病比率的比较

Tab 3 Compare of ratio for esophageal cancer and gastric cardia cancer

	n	Percent (%)	Incidence in high risk group
Esophageal cancer	15	41(15/ 37)	0.43(15/ 3 513)
Gastric cardia cancer	22	59(22/ 37)	0.62(22/ 3 513)
Total	37		1.05(37/ 3 513)

从表 1~3 可以看到,林州市在目标人群的高危人群普查中,贲门癌的发病人数和比例多于食管癌的发病人数和比例。

3 讨论

3.1 食管癌高发区贲门癌同样高发 张立玮等^[1]报道了食管癌高发区河北磁县和涉县贲门癌、胃癌的发生率同样处于较高的水平。本组筛查的结果显示,食管癌高发区林州人群的贲门癌发生率也是相当高的,过去,只是缺乏对贲门癌前病变和早期贲门癌的有效诊断手段。

3.2 注重贲门癌高发位点的活检可以超前诊断贲门癌 王国清等^[2]在食管癌高发区对 26 400 例自然人群的内镜筛查中,发现食管胃交界线下 10~1 点时钟方位存在一黏膜皱襞或黏膜脊,内镜活检后病理证实贲门癌 510 例,其中早期贲门癌 417 例,发生在黏膜脊根的占 78.4% (327 例)。临床对比研究以及前瞻性研究也证实了贲门脊根部黏膜异常改变应

视为癌前状态,宜定期随诊。确实为贲门癌的高发位点^[3~4]。

本组 2006 年 2 008 例的贲门脊根部活检,发现贲门腺癌 11 例,其中 2 例贲门癌胃镜下贲门表现为黏膜充血,4 例表现为黏膜糜烂,5 例表现为肿物糜烂;贲门腺上皮重度不典型增生 17 例,其中 3 例胃镜下贲门并没有发现任何异常,7 例表现为黏膜充血,7 例表现为黏膜糜烂。这说明在食管癌高发区贲门脊根部常规活检可以提高贲门癌的发现率,达到超前诊断贲门癌的目的^[4]。

3.3 本次筛查结果分析 从林州食管癌早诊早治示范基地 2005~2006 年 3 513 例高危人群的内镜筛查结果看,发现贲门癌 22 例,占所有发现的食管癌和贲门癌患者的 59%。林州 1998~2002 年男女食管癌的发病率分别是 82.5/10 万和 65.5/10 万,贲门癌的发病率分别是 40.5/10 万和 26.5/10 万;1987 年邵令方等^[5]报告的 6 123 例外科治疗的食管癌和贲门癌病人中,食管癌与贲门癌的比例为 1.0.5。然而,本次高危人群的普查结果显示,食管癌与贲门癌的比例为 1.1.5,明显高于上述资料中的数据,这可能是这些贲门癌患者均无任何症状,胃镜下亦无明显病理表现,而是对贲门癌高发位点的常规活检获得了贲门癌的超前诊断,这些病人也许数年后发病,也许因为其他疾病死亡而贲门癌还未发生。可以肯定,本组内镜筛查的发现,将对贲门癌的发病情况和早诊早治的研究提供重要的高发现场资料和信息。

(致谢 本次普查的病理阅片得到了郑州大学裘宋良教授指导)

参考文献:

- [1] 张立玮,温登瑰,王士杰,等.食管癌高发区贲门癌、胃癌流行强度分析及其对内镜筛查的思考[J].肿瘤防治研究,2005,32(12):792~795.
- [2] 王国清,郝长青,赖少清.贲门癌高发位点的内镜研究[J].中华肿瘤杂志,2002,24(4):381~383.
- [3] 魏文强,王国清.贲门脊根部黏膜形态异常的前瞻性研究[J].中国肿瘤,2007,16(6):453~454.
- [4] 赖少清,王国清.贲门不同位点癌前病变情况调查[J].癌症,2001,20(3):317~319.
- [5] 邵令方,李章才,王明福,等.食管癌和贲门癌 6123 例外科治疗结果的分析[J].中华外科杂志,1987,25(6):452~455.

[编辑:安凤校对:马福元]