

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.011

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.011

· 早期胃癌专题 ·

378例早期胃癌病理特征分析

丁妍¹, 刘伟², 岳萌¹, 赵群³, 刘月平¹

(1. 河北医科大学第四医院病理科, 石家庄 050011; 2. 石家庄市第三医院普外一科, 石家庄 050011;
3. 河北医科大学第四医院普通外科, 石家庄 050011)

[摘要] 目的: 研究378例早期胃癌(early gastric cancer, EGC)的病理特征及临床意义。方法: 回顾分析2012年8月至2014年8月河北医科大学第四医院378例EGC标本的肿瘤直径、浸润深度、肉眼分型、组织学分型、淋巴结转移进行检查。结果: 全组病例男性312例, 女性66例; 182例肿瘤局限在粘膜层, 196例侵及粘膜下层; 发生部位主要位于贲门222例(58.73%); 肉眼分型以II型为主(53.44%); 组织学类型以管状腺癌为主(77.25%); 出现淋巴结转移20例(5.29%)。结论: 浸润深度、组织学类型、淋巴结转移等是EGC组织病理学诊断的重要指标。

[关键词] 早期胃癌; 临床病理; 内镜; 早期诊断

Pathological characteristics of early gastric cancer: an analysis of 378 cases

DING Yan¹, LIU Wei², YUE Meng¹, ZHAO Qun³, LIU Yueping¹

(1. Department of Pathology, Fourth Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050011; 2. Department of Surgery, Third Hospital of Shijiazhuang, Shijiazhuang 050011; 3. Department of General Surgery, Fourth Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050011, China)

Abstract **Objective:** To investigate the pathological characteristics of 378 cases of early gastric cancer (EGC) and the related clinical significance. **Methods:** 378 cases of early gastric cancer from August 2012 to August 2014 were examined. We detected the tumor diameter, depth of invasion, gross type, histological type, and lymph node metastasis. **Results:** There were 312 male and 66 female patients. The cancerous tissue were limited to mucosa in 182 cases and invaded into submucosa in other 196 cases. Early gastric cancer was mainly located in cardia (58.73%), and was mainly types II (53.44%) in grossly. Histologically, great majority cases were tubular adenocarcinoma (77.25%). The incidence of lymph node metastases was 5.29% (20 of 378 cases). **Conclusion:** Invasion depth, histological types, and lymph node metastasis were all import index for pathological diagnosis in patients with early gastric cancer.

Keywords early gastric cancer; clinicopathology; endoscope; early diagnosis

收稿日期 (Date of reception): 2014-12-16

通信作者 (Corresponding author): 刘月平, Email: annama@163.com

基金项目 (Foundation item): 河北省自然科学基金 (H2013206311), 河北省首批高校百名优秀创新人才支持计划。The project was supported by the Hebei Province Science Foundation (H2013206311) and Support Program for Hundred Excellent Innovation Talents from Universities and Colleges of Hebei Province, P. R. China.

胃癌是人类常见的恶性肿瘤之一, 其发生是多因素作用、多基因参与、多阶段共同发展的结果。我国是世界上胃癌发生率最高的国家之一, 且河北省是胃癌的高发区^[1]。近些年来通过普查使得胃癌早期发现、早期诊断、早期治疗的水平有所提高, 胃癌的预后亦有所改善。胃癌分为早期胃癌(early gastric cancer, EGC)以及进展期胃癌。其中, EGC是指癌组织只累及粘膜层或粘膜下层, 不管其病灶本身的大小及是否存在远处淋巴结转移, 且其预后较好, 5年生存率为80%~90%。而进展期胃癌预后较差, 5年生存率仅20%~40%^[2-3]。因此, EGC的诊断准确率对于提高患者的生存率、生活质量有重要意义。本研究搜集河北医科大学第四医院病理科2012年8月至2014年8月间EGC 378例, 现对其临床病理特征进行分析。

1 材料与方法

1.1 一般资料

378例患者来自河北医科大学第四医院2012年8月至2014年8月间, 外科手术切除标本, 且均送检确诊为EGC。其中男性312例, 女性66例, 年龄35~78岁, 平均年龄60.59岁。

1.2 胃镜检查

肉眼分型标准采用日本内镜学会提出的分型方案^[4], I型(隆起型): 肿瘤从粘膜面明显隆起或呈息肉状; II型(表浅型): 肿瘤呈扁平状, 稍微隆起于粘膜表面; III型(凹陷型): 又名溃疡周边癌性糜烂, 是溃疡周边粘膜的早期癌。发病部位按照日本胃癌学会(Japanese Gastric Cancer Association, JGCA)1999年制定的胃癌公约第13版进行划分。将胃小弯和胃大弯三等分后连接, 将胃分为上、中、下部。上部包括贲门、胃底, 中部为胃体, 下部为胃窦。

1.3 病理学检查

所有标本经10%福尔马林溶液及时固定, 常规石蜡包埋、切片, 进行HE染色。显微镜下观察组织学类型、浸润深度及有无淋巴结转移等。按照日本胃癌研究会EGC诊断标准进行诊断, 即癌组织浸润深度仅限于粘膜层或粘膜下层, 而不论病变范围大小及有无淋巴结转移^[5]。将胃腺癌病理类型按消化系统肿瘤WHO分类第四版诊断标准分为: 乳头状腺癌、管状腺癌、粘液腺癌、低粘附性癌(包括印戒细胞癌和其它亚型)和混合性腺癌^[6]。

2 结果

2.1 一般资料

378例EGC患者中男性312例, 女性66例, 男女患者例数比为4.73:1; 年龄35~78岁, 平均年龄60.59岁, 以50~60岁年龄组人数最多。

2.2 病变部位

本研究中, 378例EGC患者中有222例的病变部位发生在贲门, 约占全部病例的58.73%。其次为胃窦部, 共84例(22.22%), 胃体最少见, 为72例(19.05%)。

2.3 临床病理学特征

由表1可以看出, 1)EGC患者的肿瘤直径大多小于3 cm, 占总例数的75.13%; 2)378例EGC中, 粘膜内腺癌182例, 浸润至粘膜下层者196例; 3)大体类型: I型(隆起型)34例(8.99%), II型(表浅型)202例(53.44%), III型(凹陷型)142例(37.57%), 以II型居多, 即表浅型; 4)组织学分型以管状腺癌最常见, 共292例(77.25%), 其次为低粘附性癌; 5)绝大多数EGC未发生淋巴结转移, 发生淋巴结转移者共20例, 占总例数的5.29%。

表1 378例早期胃癌临床病理特征

Table 1 Clinicopathological features of 378 cases of early gastric cancer

临床病理特征	例数/No.	%
肿瘤直径/cm		
<3	284	75.13
3~4	84	22.22
>4	10	2.65
浸润深度		
粘膜内	182	48.15
粘膜下层	196	51.85
肉眼分型		
I型	34	8.99
II型	202	53.44
III型	142	37.57
组织学分型		
乳头状腺癌	4	1.05
管状腺癌	292	77.25
粘液腺癌	9	2.38
低粘附性癌	44	11.64
混合性癌	21	5.56
其它类型	8	2.12
淋巴结转移		
有	20	5.29
无	358	94.71

3 讨论

EGC的发现和及时治疗可以显著提高患者的生存质量及生存时间^[7]。但由于EGC常无典型的临床症状和体征,因此有胃癌家族史或者有消化道症状者,应及时做胃镜检查,以做到早发现、早诊断、早治疗。目前,胃镜检查结合粘膜活检是EGC最可靠的诊断手段。

本研究378例EGC患者,其发病高峰为50~60岁,且以男性居多。通过对本组病例资料分析得知,EGC肿瘤大小在3 cm以内者占75.13%,这与吴斌等研究中^[8]提到的约80%肿瘤直径小于3 cm接近。杨增伟^[9]、吕其明等^[10]认为胃窦部为EGC的好发部位,而本组EGC病例中58.73%位于贲门部,与文献记载不符,其原因目前尚不明确,可能与地域及饮食习惯有关。大体形态分型主要为Ⅱ型(53.44%),即凹陷型最多,但国内报告肉眼类型中各型比例不尽相同。病理组织学类型上多以管状腺癌为主,这与进展期胃癌无显著差异。此外,EGC淋巴结转移发生率较低,腹膜播散和血行转移亦不多见,本组病例中有淋巴结转移者仅占总例数的5.29%左右,且有淋巴结转移的20例中,低粘附性癌16例,因此可以认为低粘附性癌更容易造成淋巴结转移。临床手术治疗时应采用彻底淋巴结清除根治术,以降低胃癌术后的复发率和转移率。

EGC术前的诊断,多采用X线造影、内镜活检和超声内镜的综合应用,特别是不同诊断方法联合应用可提高EGC诊断率,指导内镜活检的准确性,在临床有较大的应用价值。通过内镜活检进行取材是提高EGC诊断水平的关键因素,所以在临床治疗当中针对不同的病灶可以采取相对应的取材^[11]。

超声内镜检查技术具有内镜功能和超声功能^[12],既可以有效观察胃黏膜病变的情况,又可以及时了解病变的深度^[13]。因此超声内镜技术在EGC早发现、早诊断、早治疗具有重要意义。

迄今为止,胃癌的最主要治疗手段仍然是外科手术,但由于胃癌早期诊断率较低(约为10%),大部分胃癌在确诊时已处于中晚期,因此导致胃癌的5年生存率较低,所以早期诊断、早期治疗是根治胃癌的前提。

参考文献

1. 王小玲,杜美林,村上成,等.东亚型幽门螺旋杆菌感染与胃癌发生的关系[J].临床荟萃,2014,29(3):291-294.
WANG Xiaoling, DU Meiling, Kazunali Murakami, et al. East-Asian-type of Helicobacter pylori infection and gastric cancer development[J]. Clinical Focus, 2014, 29(3): 291-294
2. 吴云林,吴巍,徐雷鸣,等.上海不同等级10个医疗机构早期胃癌的筛选结果比较[J].中华消化内镜杂志,2007,24(1):19-22.
WU Yunling, WU Wei, XU Leiming, et al. Comparison on early-stage gastric cancer screening in different levels of medical facilities in Shanghai[J]. Chinese Journal of Digestive Endoscopy, 2007, 24(1): 19-22.
3. Wu HH, Lin WC, Tsai KW, et al. Advances in molecular biomarkers for gastric cancer: miRNAs as emerging novel cancer markers[J]. Expert Rev Mol Med, 2014, 16: e1.
4. 李玉林.病理学.第7版[M].北京:人民卫生出版社,2008:190-192.
LI Yunlin. Pathology. The Seventh Edition[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008: 190-192.
5. 何绍亚,向阳生,王岭,等.早期胃癌54例临床病理和随访结果分析[J].医学理论与实践,2012,25(4):381-382.
HE Shaoya, XIANG Yangsheng, WANG Ling, et al. Pathology and follow-up results analysis of 54 cases of early gastric cancer[J]. The Journal of Medical Theory and Practice, 2012, 25(4): 381-382.
6. Bosman FT, Carneiro F, Hruban RH, et al. WHO classification of tumors of the digestive system[M]. IARC, 2008: 53.
7. Sano T, Sasako M, Kinoshita T, et al. Recurrence of early gastric cancer. Follow-up of 1475 patients and review of the Japanese literature. Cancer, 1993, 72(11): 3174-3178.
8. 吴斌,邱辉忠,关竟红,等.早期胃癌85例临床诊治分析[J].肿瘤防治杂志,2003,10(11):1191-1193.
WU Bin, QIU Huizhong, GUANG Jinghong, et al. Diagnosis and Treatment of Early Gastric Cancer: Report of 85 Cases[J]. China Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2003, 10(11): 1191-1193.
9. 杨增伟.146例早期胃癌内镜特点及病理类型分析[J].实用医院临床杂志,2013,10(5):232-233.
YANG Zengwei. Analysis of endoscopic features and pathological types of 146 cases of early gastric cancer[J]. Practical Journal of Clinical Medicine, 2013, 10(5): 232-233.
10. 吕其明,陈春晓,沈哲,等.早期胃癌117例的临床分析[J].现代实用医学,2012,24(10):1171-1172.

- LV Qiming, CHEN Chunxiao, SHEN Zhe, et al. Clinical analysis of 117 cases early gastric cancer[J]. Modern Practical Medicine, 2012, 24(10): 1171-1172.
11. Kim MY, Cho JH, Cho JY, et al. Ever-changing endoscopic treatment for early gastric cancer: Yesterday-today-tomorrow[J]. World J Gastroenterol, 2014, 20(37): 13273-13283.
12. Janssen C, Alvarez-Sánchez MV, Napoléon B, et al. Diagnostic endoscopic ultrasonography: Assessment of safety and prevention of complications[J]. World J Gastroenterol, 2012, 18(34): 4659-4676.
13. 肖文光, 韩泳涛, 方强, 等. 贲门癌淋巴结转移的临床病理特点及意义[J]. 华西医学, 2009, 24(5): 55-56.
- XIAO Wenguang, HAN Yongtao, FANG Qiang, et al. A retrospect of the clinical pathology of lymphonode metastasis in cardia carcinoma: characteristic and significance[J]. West China Medical Journal, 2009, 24(5): 55-56.

本文引用: 丁妍, 刘伟, 岳萌, 赵群, 刘月平. 378 例早期胃癌病理特征分析[J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(6): 924-927. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.011

Cite this article as: DING Yan, LIU Wei, YUE Meng, ZHAO Qun, LIU Yueping. Pathological characteristics of early gastric cancer: an analysis of 378 cases[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2015, 35(6): 924-927. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.011