

# 850例原发性肝癌早期患者临床特征分析

刘固, 罗一民 (湖南省郴州市第一人民医院 普外科, 湖南 郴州市 423000)

**摘要:** 目的 掌握郴州市原发性肝癌(PLC)早期患者的临床流行病学特点, 为制定合适防治措施提供参考。方法 采用描述性研究方法, 对郴州市2004~2013年手术治疗的850例PLC早期患者临床资料进行整理, 分析其在不同年龄组、病理类型、TNM分期、肿瘤大小、户籍、诊断年份和职业中的分布情况。结果 850例PLC早期患者中, 肝细胞肝癌为417例(49.18%); 肝内胆管癌为30例(3.53%); 腺癌为8例(0.94%), 前3者合计为455例(53.53%), 其他病理类型共13例(1.53%); 病例未特指的患者为381例(44.82%)。城区居民282例, 农村居民568例, 不同地区的患者在2004~2008年与2009~2013年的分布有统计学意义( $\chi^2 = 11.275$ ,  $P = 0.001$ ); 在不同职业中的分布有统计学意义( $\chi^2 = 41.995$ ,  $P < 0.001$ ); 尚不能认为不同年龄组的患者在不同性别, 不同年龄, 不同肿瘤大小, 不同TNM分期和不同病理分期中的分布有统计学意义( $\chi^2 = 0.082, 0.613, 3.184, 1.803, 0.376$ ,  $P$ 均 $> 0.05$ )。结论 在纳入分析的早期案例中, 农村肝癌患者较多, 病理类型以肝细胞肝癌为主。近年来PLC早期患者明显增多, 卫生部门在推广新的检测技术的同时应积极采取相关有效防控措施。

**关键词:** 肿瘤; 肝癌; 流行病学; 临床特征

## Clinical characteristics analysis on 850 patients with early primary liver cancer

LIU Gu, LUO Yi-min (Department of General Surgery, The First People Hospital of Chenzhou, Chenzhou 423000, China)

**Abstract: Objective** To analyze the epidemiological characteristics of the people with early primary liver cancer (PLC) for providing a reference for the prevention. **Methods** Total of 850 patients with early PLC were used to screen the epidemiological characteristics, such as age, TNM stage, occupation, pathology type, tumor size and residential areas by descriptive analysis. **Results** In the 850 patients, hepatocellular carcinoma cases were 417 (49.18%), 30 cases (3.53%) were intrahepatic cholangiocarcinoma, 8 cases (0.94%) were adenocarcinoma, 13 cases (1.53%) were the other pathology types and 381 cases (44.82%) were pathology not specifically. The patients with early PLC in urban were 282 and that in rural were 568. The difference showed statistical significance ( $\chi^2 = 11.275, 41.995$ ;  $P = 0.001$ ,  $P < 0.001$ ) among the different groups in year of diagnosis (2004-2008 vs. 2009-2013) and occupation, but there were not statistical significance in gender, age, tumor size, TNM stage and pathology types ( $\chi^2 = 0.082, 0.613, 3.184, 1.803, 0.376$ , all  $P > 0.05$ ). **Conclusions** The rural people are susceptibility to PLC than urban, and the main pathology types are hepatocellular carcinoma in this study. Early PLC patients increased significantly in recent years, new detection technology related to the effective prevention and control measures should be taken at the same time.

**Key words:** Tumor; Liver cancer; Epidemiology; Clinical characteristic

原发性肝癌(primary liver cancer, PLC)是常见的恶性肿瘤之一, 病死率较高。据国际癌症中心报道, 肝癌居男性肿瘤发病谱第五位和肿瘤死因谱第二位, 女性肿瘤发病谱第7位和肿瘤死因谱第六位<sup>[1]</sup>。据我国肿瘤监测数据, 肝癌居肿瘤发病谱前

3位肿瘤死因谱第二位, 占全世界肝癌发病总数的55%<sup>[2-4]</sup>。随着诊断技术的发展应用及生活水平健康意识的提高, 早期肝癌的诊断率近年来有了明显提高。然而, 因为经济发展水平较低及医疗资源有限, 我国部分欠发达地区居民较难能从中获益<sup>[5]</sup>。因此, 了解PLC早期患者的临床流行病学特点, 对制定合适当地肝癌防治的措施十分重要。本研究通

过对收集到的850例郴州市PLC早期患者临床资料进行分析,探讨患者的发病年龄、职业、居住地、肿瘤大小、病理类型,肿瘤分期的分布情况,旨在发现PLC高危人群,为制定PLC防治措施提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选择2004年1月1日至2013年12月31日本院诊断为PLC早期的患者,共有850例纳入研究。纳入标准:①病变原发于肝脏;②户籍为郴州市;③TNM分期为0~Ⅰ期和Ⅱ期。

1.2 方法 采用病史摘抄的方式对患者进行回顾性调查。调查内容包括患者姓名、性别、出生年月、家庭地址、肿瘤性质、诊断日期和职业等。职业按体力劳动者和脑力劳动者分类,体力劳动者包括:①生产工人、运输工人;②商业和服务工作人员;③农、林、牧、渔劳动者。脑力劳动者包括:①国家机关党群组织、企事业单位负责人;②各类专业、技术人员;③学生。患者按家庭地址分为城区和农村居民。

1.3 统计学处理 资料经整理、核对,建立EpiData 3.0数据库进行数据录入,应用SPSS 16.0软件进行统计学分析。率值间差异的比较采用 $\chi^2$ 检验。所有的统计分析都为双侧检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况 纳入本研究的850例PLC早期患者包括男性646例,女性204例,平均年龄为(56.75 ± 12.43)岁。850例患者中,≤ 50岁组有256例,> 50岁组有594例;城区居民282例,农村居民568例;体力劳动者435例,脑力劳动者159例,职业不详者256例。不同年龄组PLC早期患者在不同职业中的分布有统计学意义( $\chi^2 = 41.995, P < 0.001$ );尚不能认为不同地区的患者在不同性别和不同年龄中的分布有统计学意义( $\chi^2 = 0.082, 0.613, P = 0.774, 0.434$ )。不同分组的PLC早期患者人口学特征信息见表1。

2.2 病理类型 850例PLC早期患者中,肝细胞肝癌者为417例(49.18%);肝内胆管癌者为30例(3.53%);腺癌者为8例(0.94%),其他各

表 1 原发性肝癌早期患者人口学特征信息[例(%)]

组别		农村	城区	合计
性别	男	430 (50.59)	216 (25.41)	646 (76.00)
	女	138 (16.24)	66 (7.76)	204 (24.00)
年龄	≤ 50岁	176 (20.71)	80 (9.41)	256 (30.12)
	> 50岁	392 (46.12)	202 (23.76)	594 (69.88)
职业	脑力劳动者	79 (9.29)	80 (9.41)	159 (18.71)
	体力劳动者	336 (39.53)	99 (11.65)	435 (51.18)
	不详	153 (18.00)	103 (12.12)	256 (30.12)
总计		568 (66.82)	282 (33.18)	850 (100.00)

表 2 例原发性肝癌早期患者病理类型分布情况[例(%)]

病理类型	农村	城区	合计
肝细胞癌	284 (33.42)	134 (15.76)	417 (49.18)
肝内胆管癌	22 (2.59)	8 (0.94)	30 (3.53)
腺癌	5 (0.59)	3 (0.35)	8 (0.94)
鳞状细胞癌	1 (0.12)	0 (0.00)	1 (0.12)
联合性肝细胞和胆管癌	4 (0.47)	2 (0.24)	6 (0.71)
管状腺癌	1 (0.12)	1 (0.12)	2 (0.24)
透明细胞癌	0 (0.00)	1 (0.12)	1 (0.12)
囊腺癌	0 (0.00)	1 (0.12)	1 (0.12)
癌肉瘤	1 (0.12)	0 (0.00)	1 (0.12)
血管肉瘤	1 (0.12)	0 (0.00)	1 (0.12)
病例未特指	249 (29.29)	132 (15.53)	381 (44.82)
总计	568 (66.82)	282 (33.18)	850 (100.00)

病理类型者共13例(1.53%);病例未特指的患者为381例(44.82%),其中前3者合计为455例(53.53%);肝细胞肝癌占有所有病例明确的病例占88.91%。尚不能认为不同地区的PLC早期患者在不同病理类型的分布有统计学意义( $\chi^2 = 0.376, P = 0.540$ ),其病理类型分布情况见表2。

2.3 肿瘤形态及分级 850例PLC早期患者中,T0期14例(1.65%),T1期221例(26.00%),T2期243例(28.59%),T3期56例(6.59%),T4期8例(0.94%),肿瘤大小不详者308例(36.24%);TNM 0~Ⅰ期299例(35.18%),晚期患者551例(64.82%)。尚不能认为不同年龄组的患者在不同肿瘤大小,不同TNM分期中的分布有统计学意义( $\chi^2 = 3.184, 1.803, P = 0.528, 0.179$ ),其肿瘤形态及分级情况见表3。

2.4 各年度发病的分布 850例PLC早期患者中,2004~2008年的患者共383例(45.06%),2008~2013年的患者共467例(54.94%)。不同地区的患

表 3 原发性肝癌早期患者肿瘤分期分布情况[例 (%) ]

		农村	城区	合计
肿瘤分期	0~ I 期	191 (22.47)	108 (12.71)	299 (35.18)
	II 期	377 (44.35)	174 (20.47)	551 (64.82)
诊断时 肿瘤分 级 (T)	0	10 (1.18)	4 (0.47)	14 (1.65)
	1	145 (17.06)	76 (8.94)	221 (26.00)
	2	171 (20.12)	72 (8.47)	243 (28.59)
	3	41 (4.82)	15 (1.76)	56 (6.59)
	4	7 (0.82)	1 (0.12)	8 (0.94)
不详		194 (22.82)	114 (13.41)	308 (36.24)
总计		568 (66.82)	282 (33.18)	850 (100.00)

者在2002~2007年与2008~2013年的分布有统计学意义 ( $\chi^2 = 11.275$ ,  $P = 0.001$ ), 其各年度发病的分布情况见表4。

表 4 原发性肝癌早期患者各年度发病分布情况[例 (%) ]

诊断年份	农村	城区	合计
2004~2008年	233 (27.41)	150 (17.65)	383 (45.06)
2008~2013年	335 (39.41)	132 (15.53)	467 (54.94)
总计	568 (66.82)	282 (33.18)	850 (100.00)

### 3 讨论

早发现、早诊断和早治疗是肝癌防治的重要策略。PLC多在患者感染HBV和HCV的基础上发生, 而我国2002年前出生的新生儿人群的HBsAg携带率高达8.57%<sup>[6,7]</sup>。因此, 在相当一长段时间内, 肝癌仍是我国公共卫生领域的重点问题<sup>[4]</sup>。

PLC早期并无特异性临床表现, 肝区疼痛、乏力、消瘦、食欲下降和肝肿大等症均有可能发生。手术治疗是早期肝癌的首选治疗方式, 应用多种治疗方式的综合治疗明显改善其预后<sup>[8,9]</sup>。然而, 部分地区的早期患者复发率仍旧较高, 个体差异的复杂性及其临床流行病学特征可能与其有关。本研究结果显示, 早期肝癌患者在体力劳动者的分布明显与其在脑力劳动者的分布不同, 这可能与体力劳动者的肝癌发病风险因素暴露水平高于脑力劳动者有关<sup>[10]</sup>。此外, PLC早期患者在农村男性中多见, 这可能与肝癌发病基数大相关<sup>[2]</sup>。因此, 针对以上特点, 开

展积极有效的预防控制显得尤为重要。

本研究发现PLC早期患者病理分型以肝细胞肝癌为主, 占有病例明确的病例的88.91%。与倪雅琼等<sup>[11]</sup>报道的PLC早期患者发病情况一致。根据PLC早期患者在各年份中的分布情况, 明显可以看出2009~2013年检测出的病例远远超过2004~2008年, 这一方面是居民PLC早期患者高发的结果, 一方面可能与临床检查及诊断水平的提高有关, 从而提高了PLC检出率<sup>[4]</sup>。

综上所述, 关注PLC早期患者重点人群, 在居民中开展PLC早期患者防治工作有重要意义。卫生部门应在大力推进PLC病因学研究的同时, 加大力度引导居民践行健康的生活方式, 从而降低其发病率和病死率。

### 参考文献

- [1] Jemal A, Bray F, Center MM, et al. Global cancer statistics[J]. CA Cancer J Clin, 2011, 61: 69-90.
- [2] 陈万青, 郑荣寿, 张思维, 等. 2003-2007年中国癌症发病分析[J]. 中国肿瘤, 2012, 21: 161-170.
- [3] 张思维, 陈万青, 郑荣寿, 等. 2003-2007年中国癌症死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2012, 21: 171-178.
- [4] 杨黎明, 李小攀, 杨琛, 等. 2002-2011年上海市浦东新区居民原发性肝癌发病及生存情况分析[J]. 中华流行病学杂志, 2012, 33: 1027-1031.
- [5] 乔国梁, 刘学, 刘光华, 等. 早期肝癌病人术后复发危险因素分析[J]. 外科理论与实践, 2012, 17: 1027-1031.
- [6] Yin JH, Zhang HW, He Y, et al. Distribution and hepatocellular carcinoma-related viral properties of hepatitis B virus genotypes in Mainland China: a community-based study[J]. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev, 2010, 19: 777-786.
- [7] Joshi D, O'Grady J, Dieterich D, et al. Increasing burden of liver disease in patients with HIV infection[J]. Lancet, 2011, 377: 1198-209.
- [8] El-Serag HB. Hepatocellular carcinoma[J]. N Engl J Med, 2011, 365: 1118-1127.
- [9] 中华人民共和国卫生部. 原发性肝癌诊疗规范(2011年版)[J]. 临床肿瘤学杂志, 2011, 16: 929-945.
- [10] Raleigh KK, Alexander BH, Olsen GW, et al. Mortality and cancer incidence in ammonium perfluorooctanoate production workers[J]. Occup Environ Med, 2014, 71: 500-506.
- [11] 倪雅琼. 3602例原发性肝癌资料临床流行病学特征分析[D]. 新疆医科大学, 2012.

收稿日期: 2014-09-09