

凉山地区低龄人群胃癌高发多因素分析

湛莉

凉山州第一人民医院 四川西昌

【摘要】目的 探析凉山地区低龄人群胃癌高发的因素。方法 特于 2019 年 1 月~2022 年 3 月方便撷取于本院病理确诊的 71 例凉山地区原发性胃癌低龄(40 岁以下)患者。另选同期健康体检人群 70 例作为参照。利用多因素 Logistic 回归性分析其胃癌发病的危险因素。结果 民族、幽门螺旋杆菌、饮食习惯不良、喜欢烧烤、腌腊食物是凉山地区低龄胃癌高危因素。结论 引起凉山地区低龄胃癌发病的危险因素较多,其中幽门螺旋杆菌感染与饮食习惯不良最为典型。

【关键词】胃癌;低龄发病;危险因素

【收稿日期】2022 年 12 月 27 日 **【出刊日期】**2023 年 3 月 25 日 **【DOI】**10.12208/j.ijcr.20230130

Multivariate analysis of high incidence of gastric cancer in young people in Liangshan area

Li Chen

Liangshan First People's Hospital, Xichang, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the factors of high incidence of gastric cancer in young people in Liangshan area. **Methods** From January 2019 to March 2022, 71 young patients (under 40 years old) with primary gastric cancer diagnosed pathologically in our hospital were collected. Another 70 health checkups in the same period were selected as reference. Multivariate logistic regression was used to analyze the risk factors of gastric cancer. **Results** Ethnic group, Helicobacter pylori, bad eating habits, liking barbecue and cured food were the high risk factors for young gastric cancer in Liangshan area. **Conclusion** There are many risk factors for the incidence of gastric cancer in young people in Liangshan area, among which helicobacter pylori infection and poor eating habits are the most typical.

【Keywords】 Gastric cancer; Early onset; Risk factors

胃癌是当前世界最为常见的恶性肿瘤之一,尤其在我国发病率和死亡率都非常高。作为现阶段死亡率较高的恶性肿瘤,目前来说在胃癌发病率、病理类型等方面具有明显改变。2015 年我国胃癌发病例数为 40.3 万例,发病率、死亡率占据我国恶性肿瘤的第 2 位和第 3 位。且目前,该症的发病率已在恶性肿瘤发病率中高居第 4 位,严重威胁着社会人群的生命安全健康。凉山州位于四川西南部的川西高原,其当地居住着十多个民族,但以彝族和汉族为主,受生活环境及饮食习惯因素影响,该地区胃癌发病情况不容乐观。我院所处凉山州首府西昌市,每年经内镜活检病理确诊的胃癌病例数量庞大,且低龄胃癌的患者也不在少数。目前国内外众多学者对于胃癌发病的相关因素进行了大量研究,但对于低龄胃癌的发病因素探讨较少。故为进一步探讨凉山地区低龄人群胃癌高发的因素,

收集 2019 年 1 月至 2022 年 3 月本院病理确诊的 71 例低龄胃癌患者为对象展开研究,如下。

1 对象与方法

1.1 基础资料

选取 2019 年 1 月至 2022 年 3 月纳入总体研究时段,并于该时段中方便撷取于本院确诊的 71 例凉山地区原发性低龄(40 岁及以下)胃癌患者作为样本对象。组中性别分布情况:男性 43 例,女性 28 例;年龄范畴 18 至 40 岁,平均(33.52±3.51)岁;年龄分布:小于 20 岁 2 例,21 至 30 岁 7 例,31 至 40 岁 62 例;民族分布:彝族 68 例,汉族 3 例;本组对象均经病理学确诊为原发性胃癌;组织学分型(依据 Lauren 分型):肠型 26 例,混合型 22 例(其中 3 例含印戒细胞癌成份),弥漫型 23 例。另选择同期健康体检人群 70 例作为参照组。基于对象自愿原则签订同意书,且研究

内容也申报于院内（医学伦理会）审核。

1.2 病例纳入与排除

纳入标准：（1）年龄 40 岁以下，凉山地区居住史大于 15 年；（2）意识清晰，生命体征平稳；（3）临床病历完整清晰，具一定治疗依从性；（3）无其它肝、肺、肾等重大器官或功能性疾病。

排除标准：（1）昏迷、意识障碍者；（2）精神疾病，合并其它慢性及严重器官疾病者；（3）肿瘤转移者；（4）病情加重或其他原因而无法坚持参与本研究者。

1.3 方法

查阅文献资料并依据国内外同类研究，结合凉山地区民族、生活习惯等特点，自行设计调查问卷。参照患者临床资料，精确调查对象消化道疾病史、肿瘤家族病史、幽门螺旋杆菌感染、烟酒史以及生活饮食习惯等因素的比例分析。

1.4 质量控制

通过由经验丰富的病理科医务人员予以问卷调查，问卷由经过本研究主要人员进行录入并进行复核，精确保证数据质量。

1.5 统计学分析

通过使用 spss25.0 进行统计学分析，利用卡方进

行单因素检验。其中样本数据随机。将影响因素的分析采用多因素 Logistic 回归模型分析，检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 幽门螺旋杆菌检测

本次研究中，两组对象均接受幽门螺旋杆菌检测（全自动免疫组织化学染色），结果阳性者视为幽门螺旋杆菌感染。病例组中：明确阳性 22 例；无法判读 32 例，因为这些标本直接取自癌变处组织，所以将这 32 例也按照阳性判定。最终阳性感染率为 $54/71=76.1\%$ 。

2.2 免疫组化染色检测

研究中病例组免疫组化染色（E-Cadherin）检测结果只有 4 例阴性，且这 4 例的组织学分型均为弥漫型，年龄分别为 21 岁（女），22 岁（男），35 岁（男），39 岁（男）；其余均阳性。

2.3 多因素分析

本次调查结果显示，民族、幽门螺旋杆菌感染、饮食习惯不良、喜欢烧烤食物、喜欢腌腊食物是引起凉山地区低龄胃癌的高危因素；而年龄、肿瘤家族病史、烟酒史则与胃癌发病无关联，因素分析数据见表 1。

表 1 凉山地区胃癌发病多因素 Logistic 回归模型分析

因素	病例组 (71)	参照组 (70)	β	SE	Wald χ^2	P	OR (95%CI)
民族（彝族）	68 (95.8)	25 (35.7)	1.037	0.509	6.132	0.000	5.19 (2.46-7.18)
年龄（40 岁以下）	71 (100.0)	51 (72.9)	1.075	0.611	8.094	0.001	4.27 (1.95-6.02)
消化道疾病史	53 (74.6)	46 (65.7)	0.237	0.253	0.967	0.088	0.63 (0.20-0.89)
肿瘤家族病史	3 (4.2)	0 (0.0)	0.149	0.274	0.879	0.101	0.55 (0.19-0.64)
幽门螺旋杆菌感染	54 (76.1)	36 (51.4)	0.876	0.753	18.14	0.000	21.17 (4.72-30.53)
烟酒史	37 (52.1)	40 (57.1)	0.216	0.307	0.794	0.093	0.65 (0.21-0.85)
饮食习惯不良	65 (91.5)	16 (22.9)	0.997	0.514	5.672	0.007	3.84 (1.71-5.01)
喜欢烧烤食物	61 (85.9)	22 (31.4)	0.952	0.486	4.982	0.011	3.55 (1.66-4.67)
喜欢腌腊食物	58 (81.7)	20 (28.6)	0.893	0.427	4.604	0.016	3.16 (1.51-4.22)

3 讨论

胃癌作为威胁我国居民健康的常见消化道肿瘤，整体发病率较高。依据中国早年间胃癌人群的 5 年相对生存率为 27.4%，中国胃癌人群晚期比例较高，虽然大部分胃癌进行了根治性手术治疗和术后放化疗，

但其复发率和转移率之高是致使胃癌死亡率居高不下的主要原因。尽管发病机制尚不清晰，但可以确定的是胃癌是由于多因素共同导致的。该症发生主要是一个渐进过程：首先由正常黏膜转变为慢性炎症-分化成慢性萎缩性胃炎-胃黏膜肠上皮化生-异型增生最后转

变成胃癌。该症患者人数中男性多于女性，早期临床症状并不明显，少数出现恶心、呕吐以及上消化道出血症状。而该症的发病拥有较为显著的地域性、年龄差异性、性别差异性，全球胃癌的流行存在极大的地理差异和人群差异分布。而我国西北地区与东部沿海地区胃癌发病率比南方地区明显居高。本研究则通过采用问卷调查方式对凉山州低龄胃癌患者的环境、生活、病史以及遗传等因素进行了综合调查，并分析了低龄胃癌患者的民族饮食结构，通过明确低龄胃癌患者的高危因素，以期今后的预防和治疗提供可靠的依据。

首先，幽门螺旋杆菌作为诱发胃癌的一个公认主要的因素，被世界卫生组织定义为 I 类致癌因子。在胃癌、胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤、十二指肠溃疡以及胃炎等疾病中，均可见幽门螺旋杆菌。该菌是一种生长于人体胃黏膜上的微厌氧革兰氏阴性菌，长度约为 2.5~4um，宽 0.5~1um，呈螺旋形状。就目前而言，大多数国家幽门螺旋杆菌感染率相对较高，而在我国相对偏远的地区更为严峻。其次，大量的研究报道均印证了不良饮食习惯、食物的类型与胃癌息息相关。四川省凉山州，由于其独特的地理因素，当地居民生活条件相对较差，且少数民族也拥有其较为传统的饮食习惯。烧烤类食物、腌腊食物（腊肉酸腌菜）一直深受当地居民的喜爱，甚至有用自己嚼食的食物喂婴幼儿的不良习惯（主要指老一辈）。故也造就了凉山州（尤其是边远村县）成为了胃癌的高发地区。不良的生活习惯也将会增加胃癌，特别是低龄胃癌的发病风险。本次研究中，民族、幽门螺旋杆菌感染、饮食习惯不良、喜欢烧烤食物、喜欢腌腊食物均属于引起凉山地区低龄胃癌的重要因素。因上述因素在不同年龄的人群中，主导胃癌发生的意义具有不同性质。同时，因本次研究样本量相对较少，故不能概括的定义哪种因素最为密切或完全无关。

经本次研究结果提示，年龄、肿瘤家族病史、烟酒史均与胃癌发病无相关性；首先本次入选样本均为低龄胃癌发病患者，故结果提示年龄不能成为其影响发病的独立因素。其次，肿瘤家族病史因素，本次研究样本中，普遍均否认存在家族肿瘤病史；且依据权威遗传学研究结果提示，胃癌的家族聚集现象普遍由

于编码 E 钙黏蛋白的 CDH1 基因发生突变所致，故以常染色体显性方式遗传。此种胃癌的组织学类型多为弥漫性或印戒细胞癌，患者年龄≤40 岁，统称为遗传性弥漫性胃癌。该类型的胃癌 E-Ca 免疫组化染色检测结果多呈阴性结果，而本次研究样本中，E-Ca 免疫组化检测结果只有 4 例呈阴性，其余均为阳性，故也提示了本次研究中遗传原因尚不能成为胃癌发病的高危因素。非常遗憾，由于各类因素限制，本次研究样本无法进行基因检测，故无法完全定论上述论点。最后经国际癌症研究机构表明，吸烟可作为引起胃癌的主要因素，其中含有的 N-亚硝基化合物等均会致癌。除此之外，饮酒过多将会增加胃癌的发病风险。虽本次研究结果中，烟酒史不作为低龄胃癌的高危风险因素，但考虑到可能是因样本病例年龄偏小，且烟酒史时间不长的原因。

综上，引起凉山地区低龄人群胃癌发病的危险因素较多，其中幽门螺旋杆菌感染与饮食习惯不良最为典型，故建议制定科学且针对性的预防措施予以干预。

参考文献

- [1] 简丹丹, 吴清明, 龙辉. 胃癌可控危险因素 10 年研究进展[J]. 临床消化病杂志, 2021,33(5):374-378.
- [2] 袁青玲, 祁玉娟, 王冬梅,等. 青海地区胃癌发病危险因素的病例对照研究[J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31(6): 5-10.
- [3] 陈志军, 沈灏. 慢性胃炎发展为胃癌的危险因素分析[J]. 实用中西医结合临床, 2021,21(18):110-111.
- [4] 沙宇婷、王雪威、王宝华. 中国南方胃癌危险因素病例-对照研究 Meta 分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27(15):1269-1276.
- [5] 戴宁彬, 朱晓燕, 姜来,等. 苏州队列人群的胃癌发病状况及其危险因素[J]. 中华流行病学杂志, 2022, 43(4): 452-459.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS