

青年结直肠癌患者临床病理及预后观察

李轩飞

平顶山市第一人民医院病理科 河南平顶山

【摘要】目的 对青年结直肠癌临床病理学特征以及预后进行探讨。**方法** 选择 2019 年 1 月至 2021 年 1 月 2 月间我院所收治的 100 例青年结直肠癌患者临床资料进行回顾性分析, 同时以我院同期收治的 65 岁以上 200 例直肠癌患者临床资料进行对比, 对其临床病理学特征以及出院后生存情况进行详细分析。**结果** 所有入选去年直肠癌患者病例年龄均值为 (31.8±0.6) 岁, 根据单因素分析结果指示, 患者肿瘤大小、分化程度、家族史、组织化分型等体现出了明显差异性, $P<0.05$ 。青年组织障碍患者 5 年生存率达到 57%, 老年组 5 年生存率达到 54%, 两组相比较无明显差异, $P>0.05$ 。**结论** 通过对青年组和老年组临床资料进行分析发现, 两组患者在病理分期和预后方面无明显差异, 由此指示, 年龄在直肠癌患者预后中并不属于决定性的因素。

【关键词】 青年结直肠癌; 临床病理; 预后

Clinicopathological and prognostic study of young patients with colorectal cancer

Xuanfei Li

Pathology Department of Pingdingshan First People's Hospital

【Abstract】Objective To investigate the clinicopathological characteristics and prognosis of colorectal cancer in young people. **Methods** The process data of 100 young patients with colorectal cancer admitted to our hospital from January 2019 to December 2021 were analyzed retrospectively. At the same time, the clinical data of 200 patients over 65 years old admitted to our hospital at the same time were compared, and their clinicopathological characteristics and survival after discharge were analyzed in detail. **Results** The average age of all rectal cancer patients selected last year was (31.8 ± 0.6) years old. According to the results of single factor analysis, there were significant differences in tumor size, differentiation degree, family history, tissue type, etc. ($P<0.05$). The 5-year survival rate of young patients with tissue disorders reached 57%, while that of the elderly group reached 56.5%. There was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Through the analysis of the clinical data of the young group and the old group, there is no significant difference in pathological staging and prognosis between the two groups, which indicates that age is not a decisive factor in the prognosis of rectal cancer patients.

【Keywords】 colorectal cancer in young people; Clinical pathology; prognosis

引言

中老年人是结直肠癌发病率较高的群体, 青年人的结直肠癌发病率相对较低, 在同期结直肠癌患者中青年群体的占比仅仅为 1.6%~23% 左右^[1]。在人们物质生活水平不断提升的形势下, 饮食结构发生巨大改变, 这也进一步引发结直肠癌发病率的不断攀升, 青年患者整体发病率也在逐步增加。根据大量临床资料显示, 青年结直肠癌患者多数都是进入中晚期后才就诊, 而且分化相对较差, 这也直接影

响了其 5 年生存率^[2]。目前整个医学领域对于青年结直肠癌患者的病理特征以及预后存在较多争议, 本文主要以我院所收治的 100 例青年结直肠癌患者于同期收治老年患者的临床资料和临床病例进行对比。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2021 年 12 月间我院所收治的 100 例青年结直肠癌患者临床资料进行回顾性分

析,同时以我院同期收治的 65 岁以上 200 例直肠癌患者临床资料进行对比。其中青年组患者平均年龄为 (31.8±0.6) 岁,男女比例为 54:46;老年组患者年龄均值为 (70.9±5.4) 岁,男女比例为 113:87。所有患者入院后均采取了术前活组织检查,并实施了术后病理确诊。

1.2 方法

主要针对 2019 年 1 月至 2021 年 12 月间我院收治的结直肠癌患者在术后一年内进行随访,随访周期为每三个月一次,患者出院一年后 6 个月进行一次随访,同时针对患者实施肝脏及盆腔超声检查、结肠镜检查等,对患者出院后吻合口情况、是否存在远处转移等情况进行全面了解,并完善随访资料。临床病理资料在采集后录入医院信息库。在随访过程中主要采取的是电话、入户随访两种方式,本次研究中的随访率达到 93.2%。

1.3 指标观察

对两组患者结直肠癌病理特征及 3 年、5 年生存率等情况进行详细观察分析。

1.4 统计方法

将两组效果录入 SPSS22.0 软件,计量资料检验行 t ,表示用 ($\bar{x} \pm s$),计数资料表示用百分比(%),检验行 χ^2 , $P < 0.05$ 是统计学意义成立的依据。

2 结果

2.1 两组患者临床病理特征对比

从两组患者临床病理特征对比发现,两组患者在家族病史、病变部位差异等方面无明显差异, $P < 0.05$; 两组患者在癌性肠梗阻并发症、手术方式方面无明显差异, $P > 0.05$, 详见下表 1。两组患者的肿瘤大小、组织学类型、分化程度存在明显差异, $P < 0.05$, 但是在肿瘤清晰程度、肿瘤分型、淋巴转移等方面无明显差异, $P > 0.05$ 。

2.2 两组患者术后生存率对比

青年组结直肠癌患者在术后 3 年和 5 年生存率分别为 59% 和 57%, 而老年组患者在术后 3 年和 5 年的生存率分别为 63% 和 54%, 两组相对比无明显差异, $P > 0.05$ 。根据回归线分析结果显示, 患者术后生存率最重要的一个独立影响因素是病理分期。

3 讨论

3.1 两组患者的临床特征

根据上述数据统计分析发现, 青年结直肠癌患者中男性患者占比较大, 虽然与学术界的相关统计

资料存在一定的差异性, 但是本次入选患者的青年组和老年组患者在性别方面无明显差异^[3]。

表 1 让做患者临床资料及生存率对比[例 (%)]

项目	青年组	老年组	P
男女比例	54:46	113:87	0.469
肿瘤部位			0.005
结肠	42 (42)	124 (62)	
直肠	58 (58)	76 (38)	
家族史			<0.0005
有	13 (13)	8 (4)	
无	87 (87)	192 (96)	
癌性肠梗阻			0.723
有	12 (12)	27 (13.5)	
无	88 (88)	173 (86.5)	
手术方式			0.693
根治术	89 (89)	182 (91)	
姑息性	7 (7)	13 (6.5)	
造口术	4 (4)	5 (2.5)	
生存率			0.1039
三年	59	63	
5 年	57	54	

从癌症病变部位方面来看, 两组具有较大差异, 其中青年组大部分患者发病部位为直肠, 且直肠的病变占比达到 52%; 而老年组患者发病部位大部分为结肠, 结肠病变的占比达到 62%, 两组患者病变部位相比较差异显著, $P < 0.05$ 。这一研究结果与以往的文献报道存在一定不同^[4]。根据对两组患者的家族史进行统计发现, 青年组存在家族史的占比达到 13%, 而老年组有家族史的仅仅为 4%, 两组相比较, 青年组的家族史占比明显更高, 差异显著, $P < 0.05$ 。与既往研究文献结果相似^[5]。根据学术领域的相关研究发现, 青年结直肠癌患者要比老年患者的遗传不稳定性更强, 这种不稳定性主要是由于肿瘤的基因机制所导致。根据本次资料回顾可以发现, 与老年组患者相比较, 青年组患者中存在癌前病变或肿瘤家族史的患者发病率明显更高, 由此指示, 遗传与青年结直肠癌的发病可能存在密切关联。因此, 青年人如果存在肿瘤家族史或癌前病变的情况下, 一旦发现大便性状或排便习惯发生改变需严格进行随访, 通过不断强化筛查才能够及时发现早期

病变,也能够有效减少误诊和漏诊等现象的出现。从手术治疗方式角度来看,两组患者在根治性切除和手术切除率方面无明显差异, $P>0.05$ 。

3.2 两组患者结直肠癌病理特征

老年组患者相比较,青年组患者在组织学类型、肿瘤大小以及分化程度方面存在明显差异。虽然两组患者的肿瘤分化均为中分化,但是与老年组患者相比较,青年组患者的低分化癌明显更高,差异显著, $P<0.05$ 。从组织学类型角度来看,与老年组相比较,青年组患者的粘液腺癌、印戒细胞癌发病率明显更高,差异显著, $P<0.05$ 。上述两种癌症细胞在患者体内主要是以浸润性生长为主,在进入肠腔以前很可能就浸润到肠段周围,发生远处转移的概率也较大,可见,粘液腺癌、印戒细胞癌体现出了极强的侵袭性,这可能与青年结直肠癌病程短、发病快存在直接关联^[6]。

根据当前学术领域的文献资料可以发现,关于青年结直肠癌的病理分析结果仍然存在一定争议。一些文献资料认为大部分青年患者都是在进入中晚期后才出现明显症状,进而入院诊治。但是在本次临床资料统计过程中发现,两组患者在淋巴结转移、肿瘤分期等方面无明显差异, $P>0.05$ 。

3.3 两组患者术后生存率

青年组结直肠癌患者在术后3年和5年生存率分别为59%和57%,而老年组患者在术后3年和5年的生存率分别为63%和54%,两组相对比无明显差异, $P>0.05$ 。至于学术界相关文献资料报道结果一致。结合Cox回归性分析可以知道,本次研究中对患者生存率最重要的一个独立影响因素是病理分期,这一研究结果与以往的文献资料报道保持一致,而且两组患者的病理分析方面并不存在明显差异,因此两组患者在术后生存率方面也无明显差异,由此也可以充分说明,结肠癌的预后并不会受到年龄因素的影响,因此也不可以将年轻作为结直肠癌患者出现预后不良的标志。

根据本次资料统计分析可发现,在预后和病理分析等方面青年组患者及老年组患者无明显差异,因此对于结直肠癌患者来说及预后状况并不是取决

于年龄。青年结直肠癌患者应该对自身出现大便性状和排便习惯的改变给予高度关注,并加强随访和筛查,这样才有利于结直肠癌的早期发现和诊治,通过积极的手术治疗方式能够有效提升患者术后5年生存率。

参考文献

- [1] 张大平,王亚南,陈国梁,侍新宇,杨洁,何宋兵.青年与中老年结直肠癌患者临床病理特征差异性及其预后分析[J].结直肠肛门外科,2021,27(05):460-464.
- [2] 褚锋,杨侃侃,李启信.青年结直肠癌患者的临床病理特征及预后分析[J].医学信息,2021,34(02):5-7.
- [3] 张晓庆,路宁,王艺璇,李敏娜,周莹,崔曼莉,张明鑫.青年非远处转移结直肠癌患者的临床特征及预后分析[J].现代肿瘤医学,2020,28(16):2855-2861.
- [4] 孟丹,江联萍,朱莹杰.以健脾为主的中药治疗对青年晚期结直肠癌腹膜转移预后的影响[J].中华中医药杂志,2019,34(12):5885-5888.
- [5] 敖永曦,张启洪,伍时佐,郑俏聪,李丹,吴盛,许云朋,谢小娥.青年结直肠癌患者外周血 CD4⁺CD29⁺T 细胞水平及其临床意义[J].中国临床研究,2016,29(07):909-912.
- [6] 吴艳芳,杨渤彦,吕宁,姜勇,冯瑞梅,李健英,徐海燕,王延凤,李宁,于雷.152例青年结直肠癌患者的临床病理特点及预后分析[J].中国医刊,2015,50(07):36-39.

收稿日期: 2022年10月10日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 李轩飞, 青年结直肠癌患者临床病理及预后观察[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 33-35
DOI: 10.12208/j.ijim.20220220

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS