DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.02.018
第23卷第2期 第三军医大学学报 Vol. 23, No. 2
160 2001年2月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Feb. 2001

论著

文章编号:1000-5404(2001)02-0160-03

1 310例经纤维支气管镜确诊肺癌的分析

沈渝菊,杨和平,刘 平,周沪明 (第三军医大学附属西南医院呼吸内科,重庆 400038)

提 要:目的 探讨肺癌的病理分型与性别、年龄、生长部位及临床诊断的关系。方法 对经纤维支气管镜(FB)活检确诊的1 310例肺癌进行回顾性分析。结果 ①临床初诊肺癌与纤支镜活检后病理证实为肺癌的符合率小细胞癌最高。②男性鳞癌的比例(78.0%)明显高于女性(49.7%),腺癌(13.1%)明显低于女性(38.1%)($P<0.0001$)。③肺癌患者40~59岁、60岁以上的比例分别为53.7%和40.2%。男性肺癌患者的平均年龄(56.9岁)显著高于女性(51.1岁)($P<0.0001$);④男性患者平均年龄鳞癌和腺癌较高,女性小细胞癌和鳞癌较高。⑤肺癌男性左侧的比例(37.3%)显著高于女性(26.0%),而右侧(49.3%)低于女性(59.7%)。男性肺癌患者右上叶和左上叶居多(45.4%),女性肺癌患者右上、下叶居多(43.3%)。结论 ①纤支镜检查并活检对肺癌的确诊有重要意义。②不同性别、不同年龄的肺癌患者其病理分型及生长部位也各有特点,这为肺癌的内科治疗及外科手术定位提供了准确依据。

关键词:纤维支气管镜;肺肿瘤
中图法分类号:R734.2;R768.1 文献标识码:A

Retrospective analyses of 1 310 cases of lung cancer diagnosed with fibrobronchoscopy

SHEN Yu-ju, YANG He-ping, LIU Ping, ZHOU Hu-ming (Department of Respiratory Diseases, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To explore the relationship of pathological types of lung cancer with sex, age, site, and clinical diagnosis. Methods The data of 1 310 patients with lung cancer diagnosed with fibrobronchoscopy, was retrospectively analyzed. Results ①The preliminary clinical diagnosed lung cancers which were comfirmed by fibrobronchoscopic biopsy later were mainly small cell lung cancer. ②The percentage of squamous carcinoma was significantly greater in male (78.0%) than in female (49.7%), but the percentage of adenocarcinoma was significantly higher in female (38.1%) than in male (13.1%) ($P<0.0001$). ③Among the patients with lung cancer, 53.7% was from 40 to 59 years old and 40.2% over 60. The average age of male patients (56.9 years old) was significantly greater than that of female (51.1 years old) ($P<0.0001$). ④ The average age of patients with squamous carcinoma and adenocarcinoma was greater in male than in female, but that with small cell carcinoma and squamous carcinoma was greater in female than in male. ⑤The percentage of male with lung cancer in the left lung (37.3%) was greater than that of female (26.0%), but the female had lung cancer in the right lung (59.7%) while male had (49.3%). The left and right upper lobe was more (45.4%) in male, but the right upper and lower lobe was more (43.3%) in female. Conclusion ①The fibrobronchoscopic examination is very important in the diagnosis of lung cancer. ②The pathological types and sites of lung cancer is different in different sex and age, which provide the exact bases for medical and surgical treatment for lung cancer.

Key words: fiberobronchoscope; lung cancer

为探讨肺癌的病理分型与性别、发病年龄、肺癌生长部位及临床诊断的关系,我们对1981年1月至2000年5月经纤维支气管镜(Fiberobronchoscopy,FB)活检确诊的1 310例肺癌进行了回顾性分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

资料来源于FB检查病例档案。1981年1月至2000年5月共行纤维支气管镜检查5 538例,经FB活检确诊为肺癌的1 310例,占同期FB检查的23.7%,其中1981~1990年确诊535例;1991~2000年确诊775例。男性1 129例,女性181例,年龄19~83岁,平均年龄56.1岁。病理分型:鳞状细胞癌(鳞癌)971例,腺癌217例,小细胞癌91例,其他类型肺癌31例。

作者简介:沈渝菊(1964-),女,上海市人,主管技师,主要从事纤维支气管镜及肺功能方面的研究,发表论文9篇。电话:(023)68754000-73054

收稿日期:2000-07-15;修回日期:2000-09-20

1.2 方法

将明确诊断的1 310例资料,按性别、年龄、初步诊断、病理分型及生长部位输入微机。数据用SPLM软件处理,计数资料用相对数表示,计量资料用$\bar{x}\pm s$表示,构成比比较作χ^2检验,两样本率比较用Fisher确切概率法,均数间比较作方差分析。

2 结果

2.1 肺癌病理分型及临床初诊与确诊情况

男女肺癌病理分型比较相差显著($\chi^2=81.826$, $P<0.0001$),男性鳞癌的比例78.0%,明显高于女性49.7%,腺癌比例13.1%明显低于女性38.1%。临床初诊肺癌病例与活检后病理证实为肺癌的符合率小细胞癌最高,男性达80.8%,女性为76.9%,平均为80.2%;男性4种类型肺癌符合率比较相差显著($\chi^2=10.718$, $P<0.01$),小细胞癌的符合率明显高于鳞癌($P=0.0039$)、腺癌($P=0.0207$)和其他肺癌($P=0.0060$);女性4种类型肺癌符合率比较相差显著($\chi^2=8.47$, $P<0.05$),腺

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

癌的符合率明显高于鳞癌($P=0.0209$); 男女合计 4 种类型肺癌符合率比较相差显著($\chi^2=14.656$, $P<0.01$), 小细胞癌的符合率明显高于鳞癌($P=0.0018$)、腺癌($P=0.0376$)和其他肺癌($P=0.0011$), 腺癌的符合率明显高于其他肺癌($P=0.0434$)。男女肺癌符合率比较, 鳞癌男性明显高于女性($P=0.0386$)。4 种类型肺癌 1991~2000 年的符合率高于 1981~1990 年, 腺癌两年份段相差显著($P=0.0176$), 鳞癌、小细胞癌、其他肺癌两年份段相差不显著($P=0.0689$、$P=0.0559$、$P=0.273$), 见表 1。

表 1　肺癌病理分型及临床初诊肺癌与确诊情况

Tab 1　Pathological types and clinic of lung cancer

Pathological type	*n*		Percentage(%)		Coincidence rate (%)		Coincidence rate (%)		Total (%)
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	1981~1990	1991~2000	
Squamous carcinoma	881	90	78.0	49.7	64.6	53.3	60.2	66.1	63.5
Adenocarcinoma	148	69	13.1	38.1	65.5	72.5	58.1	74.0	67.7
Small cell cancer	78	13	6.9	7.2	80.8	76.9	58.3	83.5	80.2
Other	22	9	1.9	5.0	50.0	44.4	40.0	63.6	48.4
Total	1 129	181	100.0	100.0	65.5	61.9	59.1	69.2	65.0

2.2　各型肺癌患者的年龄构成

肺癌男女患者年龄构成比较相差显著($\chi^2=47.906$, $P<0.0001$), 男性 60 岁以上的比例显著高于女性, 而男性 40 岁以下比例显著低于女性。鳞癌、腺癌男女年龄构成比较相差非常显著($\chi^2=22.442$, $\chi^2=13.267$, $P<0.0001$), 男性 60 岁以上的比例显著高于女性; 而腺癌男性 40 岁以下的比例低于女性。小细胞癌男性以 40~59 岁为主, 女性以 60 岁以上为主, 见表 2。

2.3　不同肺癌患者的年龄比较

4 种类型肺癌患者的平均年龄相差显著($F=13.7314$, $P<0.0001$), 鳞癌明显高于腺癌和其他肺癌($P<0.0005$)。鳞癌、腺癌男性患者的平均年龄显著高于女性($F=19.8332$, $P<0.0001$, $F=17.7286$, $P<0.0001$), 见表 3。

表 2　各型肺癌患者的年龄构成比(%)

Tab 2　The percentage of age in patiens with lung cancer(%)

Pathological types	Male				Female			
	<40	40~59	≥60	Total	<40	40~59	≥60	Total
Squamous carcinoma	3.4	52.0	44.6	100.0	12.2	61.1	26.7	100.0
Adenocarcinoma	6.8	56.7	36.5	100.0	23.2	53.6	23.2	100.0
Small cell cancer	7.7	59.0	33.3	100.0	7.7	38.5	53.8	100.0
Others	18.2	54.5	27.3	100.0	22.2	66.7	11.1	100.0
Total	4.4	53.2	42.4	100.0	16.6	56.9	26.5	100.0

表 3　各型肺癌患者的年龄比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 3　The age of patients with lung cancer($\bar{x}\pm s$)

Pathological types	Male		Female		Total	
	n	age	*n*	age	*n*	age
Squamous carcinoma	881	57.5±9.3※	90	52.8±10.8	971	57.1±9.6
Adenocarcinoma	148	55.7±10.7※	69	49.0±11.4	217	53.6±11.3△△
Small cell cancer	78	54.3±10.9	13	55.0±13.2	91	54.4±11.2
Others	22	50.5±9.7△	9	44.8±7.9	31	48.9±10.8△△
Total	1 129	56.9±9.7※	181	51.1±11.3	1 310	56.1±10.2

※: $P<0.0001$ *vs* female;

△: $P<0.05$, △△: $P<0.0005$ *vs* squamous carcinoma

2.4　各型肺癌的生长部位构成

男女肺癌的生长部位相差显著($\chi^2=21.5967$, $P=0.0030$), 男性肺癌患者以右上叶和左上叶居多, 占 45.4%, 女性肺癌患者以右上叶和右下叶居多, 占 43.3%, 男性左侧的比例(37.3%)高于女性(26.0%), 右侧男性的比例(49.3%)低于女性(59.7%)。肺癌病理分型不同生长部位也不同。男性鳞癌、腺癌以右上叶、左上叶居多, 约占 45%, 女性以右上叶、右中叶居多, 占 42.2%。腺癌男性以右上叶、左上叶、左下叶居多, 占 62.8%, 女性以右上叶、右下叶、左下叶居多, 占 68.1%。小细胞癌男性以左上叶、左下叶居多, 占 51.3%, 女性以右中叶、右下叶居多, 占 46.2%, 其他癌男性右上叶最多, 占 31.8%, 右下叶、左下叶分别占 27.3% 和 22.7%; 女性以右下叶最多, 占 44.4%, 右上叶占 22.2%, 女性左下叶未见, 见表 4。

表 4　各型肺癌生长部位构成比(%)

Tab 4　Site of lung cancer and pathological types (%)

Sites	Male					Female					Total
	Squamous carcinoma	Adenocarcinoma	Small cell cancer	Others	Total	Squamous carcinoma	Adenocarcinoma	Small cell cancer	Others	Total	
Trachea/Bronchus	7.6	6.1	6.4	0.0	7.2	8.9	4.3	7.7	0.0	6.6	7.1
Left upper lobe	20.0	18.9	28.2	13.6	20.3	8.9	8.7	15.4	11.1	9.4	18.8
Left lingual bronchus	1.6	4.1	0.0	0.0	1.8	3.3	4.3	0.0	11.1	3.9	2.1
Left lower lobe	13.8	18.2	23.1	22.7	15.2	12.2	14.5	15.4	0.0	12.7	14.9
Right upper lobe	25.5	25.7	16.7	31.8	25.1	23.3	36.2	0.0	22.2	26.5	25.3
Right middle lobe	8.3	9.5	7.7	4.5	8.3	18.9	7.2	23.1	11.1	14.4	9.2
Right lower lobe	16.6	12.2	12.8	27.3	15.9	16.7	17.4	23.1	44.4	18.8	16.3
Multiple areas	6.6	5.4	5.1	0.0	6.2	7.8	7.2	15.4	0.0	7.7	6.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

3　讨论

肺癌的临床表现无特异性, 影像学诊断易误诊漏诊, 纤支镜活检可确诊肺癌。本研究临床初诊与活检后病理证实为肺癌的符合率为 65%, 也即有 35%的误诊率。误诊的原因可能有: ①肺癌临床表现无特异性, ②影像学不典型, 给诊断带来困难。本组 4 种类型肺癌中, 确诊为小细胞癌的临床初诊符合率最高达 80.2%, 这可能与小细胞癌患者临床症状及 X 线胸片或 CT 片较典型有关, 相对比较容易诊断。而随纤支镜在呼吸领域应用的日趋广泛和成熟, 操作者技术水平的不断提高, 本组资料近 10 年较前 10 年临床初诊与活检后病理证实肺癌的符合率呈上升趋势, 证明医生对肺癌有了更深刻的认识, 积累了一定的临床经验,

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

临床诊断水平不断提高。男性小细胞肺癌的符合率明显高于鳞癌、腺癌和其他癌，而女性 4 种类型肺癌中腺癌的符合率最高，其原因有待进一步研究。

肺癌患者病理分型男女比较相差显著，主要表现为男性鳞癌比例明显高于女性，这可能与多数男性患者均吸烟有关[1,2]，而腺癌比例则女性明显高于男性，这与林耀广等[3]报道不同，可能存在地区差异。整组资料中，鳞癌占 74.1%，腺癌占 16.6%，而小细胞癌及其他癌所占比例极少，说明鳞癌在肺癌中无论男女均占第 1 位，与报道相同[4,5]，腺癌占第 2 位，与吴尚洁等[6]报道不同。肺癌患者年龄分布以 40～59 岁居多，共 705 例，占整组病例 53.7%；大于 60 岁者次之，小于 40 岁者最少，提示肺癌的最好发年龄为中年，其次为老年，与报道相同[7]；男性肺癌患者的平均年龄显著高于女性，而鳞癌的年龄明显高于腺癌和其他肺癌。由此提示我们检查时应注意男女年龄的差异，而年龄大的男性患者较女性患鳞癌的机率更高，这可能与鳞癌的生长较为缓慢，恶性程度相对较低有关；而 40 岁以下女性患者较男性更易患腺癌。因此对于中老年呼吸道疾病患者，尤其是中老年男性患者，应引起高度重视，尽早行 FB 检查，以及早明确诊断，为治疗赢得时间。

性别不同，肺癌的病理类型不同，其生长部位也不同。肺癌的好发部位依次为右上叶、左上叶、右下叶、左下叶、右中叶，而左右主支气管与气管、多部位、左舌叶相对较少见。病变部位上叶多于下叶，右侧多于左侧，与国内报道相同[8,9]。具体对于鳞癌，男性左上叶比例明显高于女性，而女性右中叶比例显著高于男性；腺癌男性左侧的比例高于女性，而女性右侧的比例高于男性，小细胞癌男性好发于左上、下叶，而女性则好发于右中、下叶。由此，提醒在进行纤维支气管镜检查时，应注意不同性别、不同部位的病变预示着不同的病理分型，为诊断、内科治疗及外科手术提供准确的依据。

参考文献：

[1] 应可净，刘富光，张 行，等. 老年吸烟者肺癌 H-ras 基因突变的研究[J]. 中华老年医学杂志，1999，18(3)：149－151.
[2] 吴国明，孟庆文，钱桂生. 114 例癌性肺不张的纤维支气管镜检查结果分析[J]. 第三军医大学学报，2000，22(5)：487－489.
[3] 林耀广，刘春艳，王 虹，等. 肺癌在支气管镜下的特征[J]. 中华内科杂志，1998，37(4)：235－238.
[4] Gupta R C，Purohit S D，Sharma M P，*et al*. Primary bronchogenic carcinoma：clinical profile of 279 cases from mid-west Rajasthan[J]. Indian J Chest Dis Allied Sci，1998，40(2)：109－116.
[5] 胡尚基，杨京华，张京岚. 老年肺不张患者的纤维支气管镜检查[J]. 心肺血管病杂志，1998，17(1)：21－22.
[6] 吴尚洁，周淮英. 纤维支气管镜检查对女性肺癌病人的诊断价值：附 233 例分析[J]. 中国内镜杂志，1999，5(3)：26.
[7] 邢丽华，欧阳松云，吴 云. 纤维支气管镜检查对老年肺不张的病因诊断[J]. 河南肿瘤学杂志，1999，12(4)：287－289.
[8] 周刚毅，李小惠，漆自立，等. 中央型肺癌纤维支气管镜检查分析[J]. 中国内镜杂志，1998，4(3)：11－12.
[9] 王 愜，黄 洁，周 俐. 404 例肺癌纤支镜检查结果分析[J]. 四川肿瘤防治，1999，12(2)：12－13.

（编辑 薛国文）

经验与短篇

文章编号：1000-5404(2001)02-0162-01

Ramsey-Hunt 综合征合并同侧三叉神经带状疱疹 2 例报告

Report of 2 cases of Ramsey-Hunt syndrome accompanied with ipsilateral trigeminal nerve herpes zoster

王 莉，张春明，王 鲁，叶庆佾 （第三军医大学附属西南医院皮肤科，重庆 400038）

水痘－带状疱疹病毒可侵犯面神经及听神经，产生面瘫、耳痛及外耳道疱疹的三联症，称之为 Ramsey-Hunt 综合症[1]。但三叉神经同时受病毒累及的情况很少见。现将近期我科收治的 2 例报告如下。

病例 1：患者张××，男，70 岁，退休干部。因左面部、耳部疼痛，水疱伴左侧面部运动异常 24 d 入院。入院查体：一般情况尚好，各系统检查未见明显异常。专科情况：左侧面部轻度肿胀，其上有片状红斑及散在糜烂、结痂，左耳廓、外耳道口有结痂。左侧额纹消失，左鼻唇沟变浅，伸舌左偏，鼓腮不能，左侧听力下降，左眼睑闭合不全，伴流泪、畏光。实验室检查：血象、大小便常规及肝肾功能无异常。肌电图示：左面神经重度受损。入院后给抗炎、抗病毒、止痛、口服 VE、VB 及创面局部处理。住院 27 d 后，皮损基本痊愈，但左侧面瘫未恢复，转康复科治疗。

病例 2：患者王××，男，24 岁，因右侧面部、右耳部疼痛 7 d 伴红斑，水疱 3 d 入院。查体：一般情况好，各系统未见异常。专科情况：右耳廓及外耳道、右颧部散在成簇分布绿豆至黄豆大小水疱，疱液澄清，壁紧张、基底红，咽充血，右侧扁桃体Ⅱ度肿大，右侧额纹较对侧减少。右眼轮匝肌力量稍弱，右侧鼻唇

（下转 165 页）

作者简介：王 莉（1975－），女，河南省邓州市人，住院医师。电话：(023)68754000-73099

收稿日期：2000-01-25；修回日期：2000-08-20

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net