DOI:10.16016/j.1000-5404.1984.04.019

内窥镜检查患者中的胃癌检出率

徐纬中　于世远　文国义　胡扬腾　胡淑碧　丁　钰

（第二附属医院　内科消化系）

我院自78年7月～84年5月共作纤维胃镜检查2814例，发现胃癌72例，占2.56%；其中早期胃癌(结合手术切除标本的病理学检查）5例，占总检数的0.18%及胃癌病例的6.94%；残胃癌1例，占受检患者中因胃十二指肠良性疾患行胃部分切除62例中的1.61%。现将72例胃癌的临床、内窥镜及病理所见初步报道于后。

结　果

一、一般资料：男性55例，女性17例。年龄23～79岁，平均53.5岁，84.7%在41～70岁。

二、症状与特征：出现症状至就诊时间自1天～50年不等，79.2%在1年以内。主要症状与体征有上腹不适（86.1%）、食欲减退（84.7%）、上腹痛77.8%）、消瘦（63.9%）、贫血（59.7%，其中半数少于10g，最低3.4g）以及呕血或/及黑粪（55.6%）等。

三、胃镜检查

1．大体所见

（1）肿瘤浸润部位：以胃窦及胃体小弯最多(各占30.56%)，其次为胃窦前壁（19.44%）及后壁（16.67%）。

（2）大体分型：早期胃癌5例（其中Ⅰ型2例，Ⅲ型3例)。中晚期胃癌67例（Borrmann's Ⅰ型35例，Ⅱ型18例，Ⅲ型10例，Ⅳ型4例）。

2．病理检查所见：76.4%为腺癌，余为未分化癌（5.6%）、印戒细胞癌（2.8%）、鳞状细胞癌（1.4%）及癌（13.9%）[因取材少，仅见少许癌细胞，难于分型]。

讨　论

一、据本组资料，胃癌好发于41～70岁（84.7%），男多于女（3.24:1），病变多见于胃窦、小弯，与一般文献报道一致。多数文献指出，残胃癌的发病率高于一般人群胃癌的发病率，但本组胃癌的检出率为2.56%，残胃癌为1.61%，这可能与本组皆系门诊或住院病例，有一定的选择性，加之对胃部分切除患者的观察时间较短（80.3%在10年以内)有关。

二、胃癌的诊断仍以胃镜检查及活检的阳性率较高，本组为93.1%。虽然本组多为中晚期胃癌，但作过钡餐检查的45例中只有37例诊断为胃癌或疑似胃癌，阳性率为82.2%。本组有5例胃镜检查活检未能取得病理学证据，后经手术证实，其中2例为胃溃疡癌变，既往我们还遇到1例(未包括在本系列内）胃镜检查为良性胃溃疡，手术中溃疡周围组织冰冻切片也未见癌细胞浸润，后在手术切除标本连接病理切片中才发现溃疡周围有癌变。Schrumpf等在4例残胃癌患者的226个活检标本中仅28个标本(12%)揭示有恶性病灶。故内窥镜检

（下转389页）

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

Residual Stones of Biliary Duct & Its Prevention

Zhou Yongbi, Liu Yongxiong

(Department of Hehatobiliary Surgery, First Teaching Hospital,
The Third Military Medical College)

A total of 1,867 patients were admitted or readmitted to this department in the period from January 1976 to November 1982 and 1,081 of them underwent certain biliary surgery for the treatment of biliary lithiasis. The operations of 702 cases out of the 1,081 were performed on the biliary duct, either extrahepatic or intrahepatic. In 333 cases out of the 702 who received extrahepatic biliary surgery, 20 cases were found to have postoperative residual biliary stones (6%); while in 369 cases out of the 702 who underwent intrahepatic biliary operations, 136 cases were found to have residual stones (36.85%). Altogether 156 cases out of the 702 operated cases suffered from postoperative residual biliary stones and the overall incidence was 22%.

The predisposing causes of the occurrence of residual stones were discussed. In order to prevent or reduce the occurrence of residual stones, the key, as suggested by the authors, is to perform every emergency or selected operation very carefully without leaving any hidden trouble.

(上接390)

查活检时除选准第一块活检部位、正确使用活检钳、注意活检的程序[2]，并用刷片或/及印片细胞学检查[3]，采用美兰或甲苯胺兰染色后再活检等[4]方法，以提高胃癌的阳性检出率外，必须强调多倍活检的重要性，一般每一病灶以不少于8块为妥。其次对可疑而活检阴性病例，应在短期内行内窥镜复查，我们见到2例（1例未包括在本系列内）第一次胃镜检查活查阴性，第二次复查时才分别确诊为胃体低分化腺癌及胃体粘液癌。

三、胃溃疡可恶变，内窥镜检肉眼观察有时难予区分良性或恶性，故胃溃疡患者即使活查未发现癌变也以手术为宜，否则必须严密随访，定期内窥镜复查，即使溃疡愈合，也不要放松警惕，因为癌性溃疡也有假性愈合可能。以便早期发现溃疡癌变，早期手术根治。

参 考 文 献

1. Schrumpf E, et al: Mucosal changes in the gastric stump 20～25years affer partial gastrectomy. Lancet 1977; 2:46

2. 郭孝达等：小胃癌及微小胃癌的纤维内窥镜下观察。中华消化杂志 1982; 2(2):73

3. 赵怀玉等：纤维胃镜下印片刷片细胞学检查与活检联合使用对胃癌的诊断价值。中华内科杂志 1984; 23(3):156

4. 林超鸿等：胃粘膜染色法对胃癌的诊断价值。中华消化杂志 1982; 2(2):116

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