老年患者结直肠腺瘤临床及病理学特点分析

张新星^a, 向露^b, 许晋^b, 张璐^a, 黄微^a

(四川省人民医院, a 老年消化科, b 老年内科, 成都 610072)

[摘要] **目的** 了解老年患者结直肠腺瘤的临床特点,为老年结直肠癌防治提供参考。**方法** 纳入经肠镜检查发现息肉并行病理学检查提示为结直肠腺瘤患者的老年患者共 1272 例,中青年患者 861 例,除外恶性肿瘤、家族性腺瘤性息肉病、炎症性肠病。对两组患者临床症状及结直肠腺瘤的数量、大小、发生部位、病理类型进行分析比较。**结果** 在老年结直肠腺瘤组中,出现便秘症状的患者比例要高于非老年组结直肠腺瘤患者(31.2%比20.9%, $P < 0.001$)。而在非老年组中,更多的患者出现腹痛和腹泻症状(45.5%比40.2%, $P = 0.008$;36.7%比25.6%, $P < 0.001$)。老年组患者多发腺瘤情况要多于非老年组(39.9%比31.5%, $P < 0.001$);直径 ≥ 10 mm 腺瘤的数量也多于非老年组(30.0%比14.1%, $P < 0.001$);绒毛状腺瘤比例也高于非老年组(19.0%比16.6%, $P < 0.001$)。**结论** 老年患者结直肠腺瘤较中青年患者具有更高的恶变风险。

[关键词] 结直肠肿瘤;病理状态,体征和症状;危险性评估;年龄因素

中图分类号:R574.6 文献标识码:A DOI:10.3969/J.issn.1672-6790.2018.03.006

Clinical characteristics of the elderly patients with colorectal adenomas Zhang Xinxing*, Xiang Lu, Xu Jin, Zhang Lu, Huang Wei (* Department of Geriatric Gastroenterology, Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu 610072, China)

[Abstract] **Objective** To explore the clinical characteristics of the elderly patients with colorectal adenomas and provide some references for the prevention and treatment of this disease in the future. **Methods** The information of symptom, such as abdominal pain, diarrhea, constipation as well as position, size, number, and pathology of colorectal adenomas were detected and collected between elderly patients and middle-young aged patients. The rate of the high risk adenomas was compared between the two groups. **Results** The proportion of villous adenoma was higher in the elderly patients than that of the middle-young aged patients($P < 0.05$). **Conclusion** The adenomas in the elderly patients have more chance to malignant transformation than those in the young and middle-aged patients.

[Keywords] Colorectal neoplasms; Pathological conditions, signs and symptoms; Risk assessment; Age factors

结直肠癌是消化道常见的肿瘤,且发病率有逐年上升的趋势。据统计,结直肠癌在中国的恶性肿瘤中的发病率列第五位^[1]。结直肠癌的发生是综合因素的结果,但结直肠腺瘤是目前公认的结直肠癌的癌前病变,早在 1974 年,学者 Morson^[2]就提出了结直肠癌“腺瘤癌”顺序理论,而年龄是结直肠癌重要的危险因素^[3]。本研究旨在通过与中青年患者结直肠腺瘤的临床及病理特点比较,总结老年结直肠腺瘤特点,为更好的防止结直肠癌的发生提供临床依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 纳入四川省人民医院 2010 年 1 月至 2016 年 12 月结直肠息肉(病检确诊为腺瘤)行息肉切除术老年住院患者共 1272 例,年龄 65 ~ 96

岁,其中女 449 例,男 823 例;中青年患者 861 例,其中女 312 例,男 549 例。恶性肿瘤、家族性腺瘤性息肉病、炎症性肠病、病理资料不完整者除外。

1.2 研究方法 询问患者病史特点,包括腹痛、便血(除外痔疮)、便秘、腹泻。统计腺瘤的数量、大小、解剖分布情况(近端:包括回盲部、升结肠、横结肠;远端:结肠脾区、降结肠、乙状结肠、直肠)及病理学特征。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 16.0 统计软件包分析数据,两个样本率比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 本研究共纳入 1272 例行肠镜检查

基金项目:四川省卫生厅课题基金资助(0305020835)

作者简介:张新星,副主任医师,Email:zhangxinxing1979@sohu.com

表 1 老年组与非老年组患者临床特征比较[例(%)]

组别	例数	性别		腹痛		便血		便秘		腹泻	
		男	女	有	无	有	无	有	无	有	无
非老年组	861	549(63.8)	312(36.2)	392(45.5)	469(54.5)	154(18.2)	707(81.8)	180(20.9)	681(79.1)	316(36.7)	545(63.3)
老年组	1272	823(64.7)	449(35.3)	511(40.2)	761(59.8)	229(18.0)	1043(82.0)	398(31.2)	874(68.7)	326(25.6)	946(74.4)
χ^2 值		0.686		6.922		0.507		28.024		29.920	
P 值		0.345		0.008		0.496		<0.001		<0.001	

表 2 老年组与非老年组老年患者腺瘤特点比较[例(%)]

组别	例数	腺瘤位置		腺瘤数量		腺瘤直径		病理类型		高级别上皮内瘤变	
		近端	远端	<3个	≥3个	<10 mm	≥10 mm	非绒毛状	绒毛状	否	是
非老年组	861	393(36.0)	699(64.0)	590(68.5)	271(31.5)	740(85.9)	121(14.1)	718(83.4)	143(16.6)	785(91.2)	76(8.8)
老年组	1272	452(35.5)	820(64.5)	764(60.1)	508(39.9)	941(74.0)	331(26.0)	1030(81.0)	42(19.0)	1179(92.6)	93(8.3)
χ^2 值		0.436		9.398		17.783		33.362		0.646	
P 值		0.426		<0.001		<0.001		<0.001		0.117	

发现有直肠和(或)结肠腺瘤的老年患者为老年组,其中女性449例,男性823例,年龄(71.2±4.1)岁。纳入861例行肠镜检查发现有直肠和(或)结肠腺瘤的中青年患者为非老年组,其中女性312例,男性549例,年龄(52.4±2.9)岁。

2.2 老年结直肠腺瘤组与非老年组临床特征分析
无论是在老年组还是非老年组,男性患者多于女性患者。在老年结直肠腺瘤组中,出现便秘症状的患者比例要高于非老年组结直肠腺瘤患者(31.2%比20.9%, $P < 0.001$)。而在非老年组中,更多的患者出现腹痛和腹泻症状(45.5%比40.2%, $P = 0.008$; 36.7%比25.6%, $P < 0.001$)。便血在两组患者的发生率差异无统计学意义(18.0%比18.2%, $P = 0.496$)。见表1。

2.3 老年结直肠腺瘤患者组与非老年组腺瘤特点比较
两组腺瘤发生的部位没有明显差异。老年组患者多发腺瘤情况要多于非老年组(39.9%比31.5%, $P < 0.001$);直径≥10 mm腺瘤的数量也多于非老年组(26.0%比14.1%, $P < 0.001$);绒毛状腺瘤比例也高于非老年组(19.0%比16.6%, $P < 0.001$)。见表2。

3 讨论

近年来,随着人民群众的平均寿命逐渐延长,老年人恶性肿瘤的发病率越来越高。据统计,60%以上肿瘤患者为65岁以上老年人,老年人患肿瘤的风险是中青年的11倍,且消化道肿瘤所占比例最大^[4]。而大约60%的结直肠癌患者年龄大于70岁,超过40%的患者大于75岁^[5]。

结直肠息肉是消化科常见疾病,根据2010年WHO消化系统肿瘤分类,结直肠息肉分为腺瘤、增生性息肉和错构瘤^[6],其中腺瘤有恶变风险,及时发现腺瘤并切除可以预防结直肠癌的发生。本研究发现,老年组患者多发腺瘤情况要多于非老年组,直径≥10 mm腺瘤的数量也多于非老年组,而且绒毛状腺瘤比例更高,这说明老年患者结直肠腺瘤有更高的恶变风险,这与Lieberman等^[7]研究发现的与中青年结直肠腺瘤相比,恶变风险高的腺瘤(直径>10 mm、有绒毛状腺瘤成分)在老年人中的发生率更高结果一致。高血压是老年患者常合并的疾病,非酒精脂肪性肝病在老年患者中发生的比例高于年轻人^[8],而且有研究证实,合并非酒精性脂肪性肝病的老年结直肠腺瘤患者高风险腺瘤发生的比率更高^[9]。本研究发现,结直肠息肉在老年患者中并无特异性的临床表现,与非老年结直肠腺瘤患者相比,仅是便秘的发生率更高一些,而便秘本来就是一个老年人常见的病症。有研究显示,高龄、多发腺瘤是预测结直肠腺瘤复发的独立危险因素^[10],所以在老年患者中,结肠镜筛查发现有无结直肠腺瘤并切除对于结直肠癌的防治十分重要。

参考文献

[1] 万德森. 结直肠癌流行趋势及其对策[J]. 癌症, 2009, 28(9): 897-902.
 [2] MORSON B. The Polyp-cancer sequence in the large bowel[J]. Proc R Soc Med, 1974, 67(6 Pt 1): 451-457.
 [3] RABENECK L, EL-SERAG H B, DAVILA J A, et al. Outcomes of colorectal cancer in the United States; no change