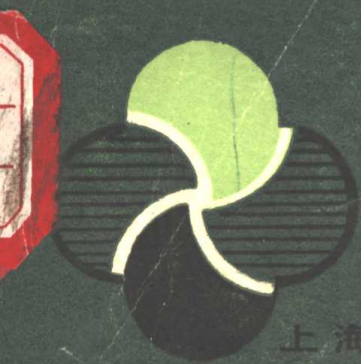


常见恶性肿瘤研究进展丛书

胃癌

萧树东 江绍基 主编



上海科学技术文献出版社

88577

常见恶性肿瘤研究进展丛书

胃 癌

萧树东 江绍基 主编



019703 /R735.2XSD

FA36/07

C0099957



上海科学技术文献出版社

常见恶性肿瘤研究进展丛书

胃 癌

萧树东 江绍基 主编

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市武康路2号)

新华书店经销 上海商务印刷厂印刷

*

开本 787×1092 1/32 印张 10 字数 241,000

1987年3月第1版 1987年3月第1次印刷

印数: 1—5,400

书号: 14192·46 定价: 2.05 元

《科技新书目》133-262

编写者(以姓氏笔划为序)

- | | |
|------------|-----------------|
| 王冠庭 | 上海第二医科大学附属瑞金医院 |
| 王瑞年 | 上海第二医科大学病理解剖教研室 |
| 史奎雄 | 上海第二医科大学卫生学教研室 |
| 江石湖 | 上海第二医科大学附属瑞金医院 |
| 江绍基 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 朱孝廷 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 陆汉明 | 上海第二医科大学附属新华医院 |
| 李定国 | 上海第二医科大学附属新华医院 |
| 汪鸿志 | 中国人民解放军三〇一医院 |
| 林言箴 | 上海第二医科大学附属瑞金医院 |
| 张宗显 | 浙江省肿瘤研究所 |
| 张德中 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 胡运彪 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 赵明朗 | 上海第二医科大学病理解剖教研室 |
| 陶 志 | 上海第二医科大学卫生学教研室 |
| 陶嘉詠 | 上海第二医科大学附属瑞金医院 |
| 郭孝达 | 上海市长宁区中心医院 |
| 莫剑忠 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 徐惊伯 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 萧树东 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |
| 虞重坚 | 上海第二医科大学附属仁济医院 |

序

世界上胃癌之发病率，以日本和智利为冠。我国亦属高发国家，估计每年死于胃癌者达 16 万人，占有癌症死亡病例之 20%。胃癌既然是国人死亡之重要病因，胃癌之列为重点研究课题，自无疑义，而立专著为之介绍，使临床医师能对之有一全面而较深之了解，更属必要。我所萧树东医师，本此目的，邀集有关专家，撰成是书。全书共分 18 章，从预防至动物模型乃至临床，几包括有关胃癌之全面论述，内容详实而新颖，精要而实用，可为一般医师作参考，对从事癌症防治之专业人员，亦能从中获得启发。参与撰写者多年来从事胃癌的防治，此书为其经验之总结，余特推荐于读者。

上海消化疾病研究所所长

江绍基

一九八五年七月

前 言

胃癌是临床实践中最常见的疾病之一，在恶性肿瘤的发病中又居各脏器之前列，对人类健康危害甚大。

人们对于胃癌的研究开展较早，且涉及面广，然而，前一阶段对胃癌的研究多限于发现晚期的进展型胃癌，治疗困难，预后不良。随着诊断技术的发展，特别是纤维内窥镜的问世，使胃癌的研究进入了一个新的阶段。经内窥镜以及通过各种染色法可发现较早期的病变，甚至位于粘膜层的胃癌，于是出现了早期胃癌和微小胃癌的概念，通过胃粘膜活组织病理检查，更进一步在病因学上研究了胃癌的发生与炎症等病变的组织学上的关系，提出了癌前病变这一概念，并且由于胃镜的广泛应用，使在一定范围内的胃癌普查已属可能，于是，有关胃癌的预防工作又大大迈进了一步。此外，X线学的进展，特别是气钡双重对比造影和低张造影等技术的应用，使胃癌的发现率大为提高，甚至能早期发现病变。这就使患者能及早得到治疗。由于可在早期或较早期发现病例，手术疗效明显提高；并且由于对细胞动力学的深入研究，以及新药的不断发现，胃癌的化疗工作也大为进步；加上注意到患者的免疫功能情况，并给予必要的措施，使胃癌的预后明显改观。

有鉴于此，从事这方面工作的医务工作者都要求对这一常见的恶性肿瘤有更新、更全面的了解。为此，特邀请有关专家共同编写了本书。全书共分十八章，每章自成一专题论述，而各章间又相互关连。既有一般概念的论述，又有最新进展的介绍；既

重视发病原理、癌前病变和动物模型等理论的论述,又有切合实际的临床诊断和治疗的介绍。因此本书对从事胃癌研究的专业人员,或内、外科临床医师均是一本较有价值的参考书。

萧 树 东

于上海第二医科大学附属仁济医院

一九八六年十二月

目 录

第一章 胃癌的流行病学史奎雄	
一、死亡率水平	1
二、地区分布	4
三、时间动态	8
四、年龄及性别	8
五、城乡分布.....	12
六、种族和移民.....	12
七、婚姻状况.....	14
八、经济状况.....	14
九、职业.....	15
十、饮食因素.....	16
十一、精神因素.....	17
十二、纬度、土质、水文和微量元素.....	18
十三、血型 and 遗传.....	19
十四、其他疾病与胃癌的关系.....	19
十五、胃癌的预防措施.....	20
第二章 胃癌的病因学史奎雄	
一、亚硝胺类化合物.....	23
二、多环芳烃类化合物.....	31
三、真菌及其代谢产物.....	32
四、蛋白质和氨基酸的热解产物.....	33
五、微量元素.....	34

032/802/87.9.7/2.05元.

第三章 胃癌普查	陶 志
一、普查的目的.....	37
二、普查的优点.....	37
三、日本胃癌普查的效果.....	38
四、普查方法.....	42
五、普查的优缺点.....	50
第四章 胃癌癌前变化	王瑞年 江石湖 赵明朗
一、胃的癌前状态.....	54
二、胃的癌前病变.....	61
第五章 胃癌的病理学	王瑞年 赵明朗
一、胃癌的病理形态和分类.....	77
二、胃癌的组织发生及始发阶段.....	94
三、影响胃癌预后的病理学因素	102
第六章 实验性胃癌	
第一节 小动物实验性胃癌的研究.....	张宗显
一、概述	118
二、动物实验性胃癌的标准	118
三、小动物胃的自发性肿瘤	119
四、N-甲基-N'-硝基-N-亚硝基胍 (MNNG)实验性致癌的研究	119
第二节 大动物实验性胃癌的研究.....	胡运彪 江绍基
一、概述	139
二、狗实验性胃癌的建立方法	141
三、狗胃癌产生过程的观察	147
四、其他问题	148
第七章 胃癌的免疫学	陆汉明 李定国
一、胃癌细胞的抗原性	151

二、胃癌患者的免疫反应	154
三、胃癌的免疫治疗	159
第八章 内窥镜激光对胃癌的诊断和治疗	萧树东
一、内窥镜激光治疗的原理	163
二、内窥镜激光系统组成部分	164
三、内窥镜 Nd:YAG 激光治疗胃癌	165
四、血卟啉激光诊治胃癌	166
第九章 胃癌的 X 线诊断	徐惊伯 朱孝廷
一、早期胃癌的 X 线诊断	171
二、进展期胃癌的 X 线诊断	177
三、胃癌的 X 线鉴别诊断	180
四、贲门癌与胃窦癌的某些特殊 X 线表现	186
五、残胃癌与复发癌的 X 线诊断	188
六、胃癌的 CT 检查	190
第十章 早期胃癌分型及形态观察	郭孝达
一、早期胃癌的定义与分型	192
二、早期胃癌肉眼分型的变迁	195
三、早期胃癌的形态观察	198
四、鉴别诊断	208
五、胃癌的发展过程	210
六、早期胃癌形态与组织学病理的判断	212
第十一章 微小型胃癌	郭孝达
一、小胃癌-微小胃癌(S-MGO)的发展过程与概念	215
二、普通内窥镜下分型	216
三、色素内窥镜下形态改变	222
四、放大内窥镜下形态改变	223
五、鉴别诊断	226

第十二章 进展期胃癌	萧树东 莫剑忠
一、临床表现	229
二、实验室检查	234
三、胃镜检查	235
四、X线检查	235
五、其他检查	236
六、诊断	236
七、治疗	236
八、预后	237
第十三章 残胃癌	张德中
一、概述	239
二、病因学	241
三、诊断及防治	243
第十四章 贲门癌	陶嘉泳
一、正常贲门区之局部解剖特点	247
二、发病率	248
三、病理	248
四、临床症状	249
五、诊断方法	250
六、鉴别诊断	251
七、治疗	254
八、预后	254
第十五章 青年人胃癌	汪鸿志
一、发病率	256
二、病理	257
三、临床特点	258
四、误诊情况	260

五、诊断	261
六、治疗	264*
七、预后	266
第十六章 胃癌的手术治疗	林言箴
一、胃癌外科治疗的历史回顾	268
二、与胃癌根治术有关的解剖学和胚胎学基础	270
三、胃癌的手术指征及术式选择	276
四、胃癌手术前、后的处理及营养支持	277
五、早期胃癌的外科治疗	278
六、进展期胃癌的手术治疗	280
七、晚期胃癌的手术治疗	285
第十七章 胃癌的化学治疗	萧树东 虞重坚
一、细胞动力学和化疗药物分类	287
二、常用的胃癌化疗药物	290
三、化疗的疗效	292
第十八章 胃癌的中医中药治疗	王冠庭
一、胃癌的辨证分型	299
二、治疗胃癌的常用中草药	301
三、中医中药治疗胃癌的研究	302
四、中西医结合治疗胃癌	306

第一章 胃癌的流行病学

史 奎 雄

胃癌在我国是属最常见的肿瘤之一, 占全部肿瘤死亡人数的四分之一左右, 严重危害人民的生命和健康。近半个世纪以来, 各国学者对胃癌的流行病学已进行了广泛的研究, 他们应用回顾性调查方法进行相关研究和病例对照研究, 也应用前瞻性调查的方法进行队列研究 (cohort study)。许多国内、外文献资料都说明环境因素, 尤其是饮食因素在胃癌的发病中起着重要的作用。但胃癌的发病因素是复杂的, 受多种因素交叉影响, 既有环境的因素, 也有人体体内条件的影响。因此, 近年来在胃癌的流行病学调查研究中已开始运用多因素分析的方法进行研究。

一、死亡率水平

由于各地肿瘤登记报告制度的完善程度不一, 故目前还是以死亡率高低反映发病的严重程度。

根据世界卫生组织提供的世界部分国家肿瘤死亡报告资料, 不同国家的胃癌世界人口调整死亡率有很大差别 (表 1-1, 图 1-1)。

男女合计世界调整死亡率以日本为最高, 死亡率为 39.29/10 万 (男性为 54.51/10 万, 女性为 27.50/10 万), 其他为拉丁美洲的智利 36.34/10 万 (男性为 50.56/10 万, 女性为 24.90/

表 1-1 世界部分国家胃癌调整死亡率(1/10 万)(1978 年)

国家名称	男女合计	男	女
亚洲			
日本	39.29	54.51	27.50
新加坡	21.98	32.43	12.94
中国	23.86	32.36	15.93
非洲			
毛里求斯	12.30	17.09	8.76
美洲			
智利	36.34	50.56	24.90
哥斯达黎加	35.13	47.17	23.31
委内瑞拉	22.52	27.92	17.61
波多黎各	12.83	17.39	8.59
美国	4.98	7.05	3.42
欧洲			
匈牙利	24.86	35.75	16.76
捷克斯洛伐克	23.81	33.66	16.31
冰岛	22.76	28.18	17.91
奥地利	20.58	29.20	14.98
罗马尼亚	19.89	28.77	12.80
南斯拉夫	16.74	23.47	11.35
比利时	14.23	19.32	10.34
荷兰	14.19	20.54	9.23
英格兰与威尔士	13.22	19.13	8.72
挪威	12.35	17.37	8.21
瑞士	12.34	18.40	7.87
瑞典	11.28	15.32	7.96
丹麦	9.57	12.78	7.02
大洋洲			
新西兰	9.54	13.45	6.42
澳大利亚	8.98	12.47	6.19

(摘自:“中国恶性肿瘤死亡调查研究”)

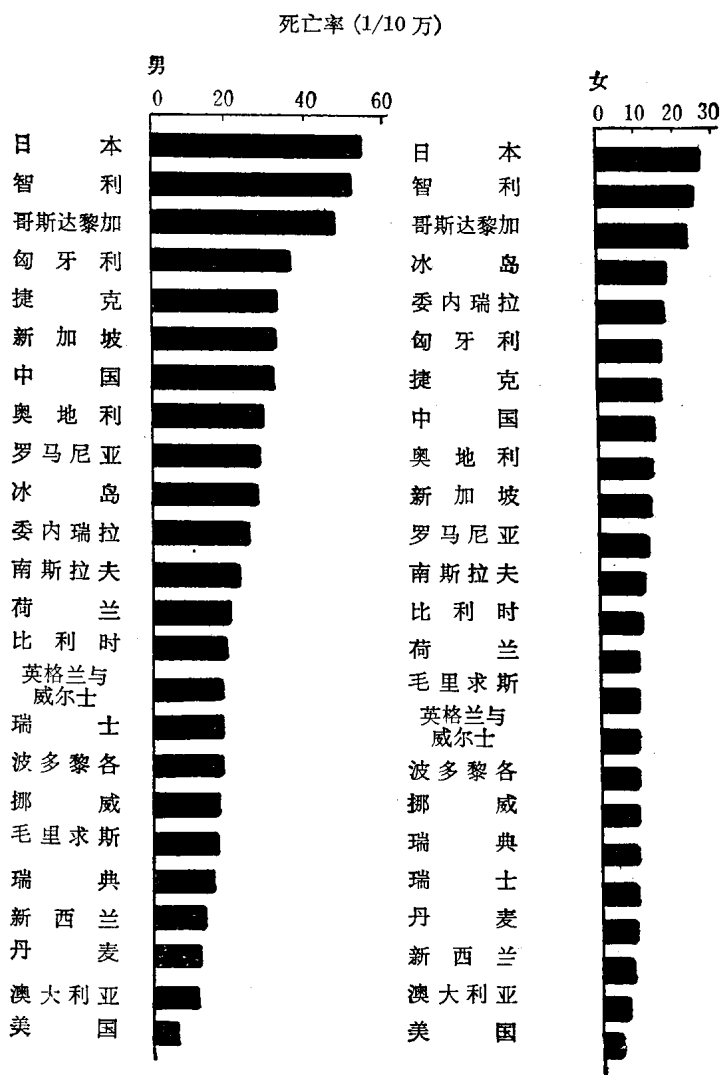


图 1-1 世界部分国家胃癌调整死亡率直条图

10 万) 及哥斯达黎加 35.13/10 万 (男性 47.17/10 万, 女性 23.31/10 万), 欧洲的匈牙利 24.86/10 万 (男性 35.75/10 万, 女性 16.76/10 万)。捷克、冰岛、奥地利等国亦较高。美国较低, 为 4.96/10 万 (男性 7.05/10 万, 女性 3.42/10 万), 死亡率较低的还有新西兰 9.54/10 万 (男性 13.45/10 万, 女性 6.42/10 万) 及澳大利亚 8.98/10 万 (男性 12.47/10 万, 女性 6.19/10 万) 我国死亡率为 23.86/10 万 (男性 32.36/10 万, 女性 15.93/10 万) 处于较高水平。

我国胃癌粗死亡率为 17.30/10 万, 按中国人口调整死亡率为 15.41/10 万, 按世界人口调整死亡率为 23.86/10 万。男性粗死亡率为 22.15/10 万, 中国调整死亡率为 20.93/10 万, 世界调整死亡率为 32.36/10 万。女性粗死亡率为 12.23/10 万, 中国调整死亡率为 10.16/10 万, 世界调整死亡率为 15.93/10 万。

胃癌占全部恶性肿瘤死亡的 23.03%, 男、女性分别各占全部恶性肿瘤的 26.11% 及 18.72%; 均占恶性肿瘤死亡的首位。在世界各国中, 胃癌在全部肿瘤中所占的位次各不相同, 日本占第一位, 智利占第二位, 芬兰占第三位, 奥地利占第四位, 而美国占第二十四位。

二、地区分布

胃癌的发病率和死亡率在不同的国家、不同的地区中相差甚为悬殊。如男性发病率日本宫城县为 95.3/10 万, 尼日利亚西南部的伊巴丹 (Ibadan) 为 8.0/10 万, 相差 12 倍, 女性发病率巴西东部的 Natal 港为 30.0/10 万, 美国西部的 Nevada 州为 2.7/10 万, 相差 11 倍。1972~1975 年我国男性世界调整死亡率最高为青海省 52.63/10 万, 最低为广西省 7.02/10 万, 相差 7.5 倍, 女性世界调整死亡率最高为青海省 27.8/10 万, 最低

表 1-2 中国各省、市、自治区胃癌按全国人口调
整死亡率(1/10 万)

省、市、自治区	男女合计	男	女
全国	15.4	20.93	10.16
青海	40.62	52.63	27.80
宁夏	39.23	52.15	23.30
甘肃	30.39	39.17	21.30
西藏	27.23	31.57	24.06
江苏	24.58	34.19	16.11
吉林	23.72	31.52	14.30
浙江	23.07	32.18	14.01
上海	22.64	32.89	14.32
福建	21.86	31.65	13.04
辽宁	21.25	28.80	12.96
山西	19.70	25.92	12.84
陕西	18.54	23.57	12.78
安徽	18.27	24.36	12.75
新疆	17.30	21.90	11.89
黑龙江	17.09	23.03	10.06
内蒙古	16.47	20.42	11.16
河北	14.07	19.25	8.85
河南	13.94	19.17	9.30
山东	13.80	19.12	8.80
湖北	12.73	16.82	8.79
江西	11.23	14.49	8.05
天津	10.47	13.99	6.87
北京	9.75	13.29	6.34
四川	9.75	12.22	7.50
湖南	8.11	9.93	6.37
云南	7.24	8.41	6.17
贵州	6.93	8.05	5.85
广东	5.49	7.88	3.50
广西	5.16	7.02	3.41

• 5 •