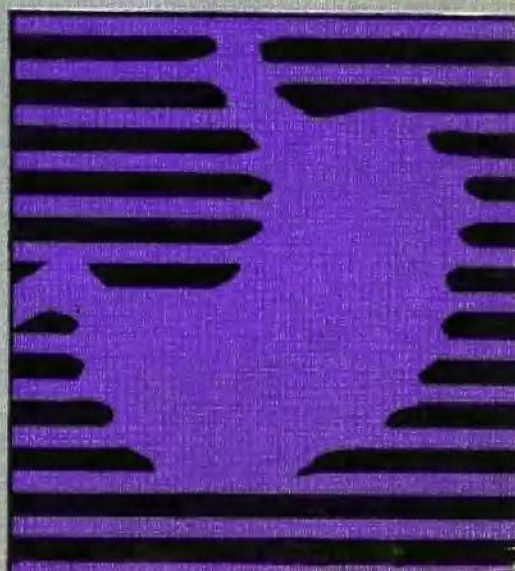


预防

胃癌 的早期防治

郭振昌编著
青海人民出版社

5.2



胃癌的早期防治

郭振昌 编著

*

青海人民出版社出版

(西宁市西关大街96号)

青海省新华书店发行 青海新华印刷厂印刷

*

开本: 787 × 1092 毫米 1 / 32 印张: 3.5 字数: 74,000

1991年2月第1版 1991年2月第1次印刷

印数: 0,001 — 3,000

ISBN 7-225-00444-1/R · 22 定价: 1.20 元

前 言

胃癌是在我国最常见，危害最大的癌症。由于人们对它的认识还不太清楚，加之治愈率又比较低，因此日常生活中常误认为“不治之症”，并对其产生一定的恐惧心理。

其实，科学发展到今天，人类对胃癌已有了充分的研究，并在与其长期的斗争中，摸索出了不少经验。只要读者看一看这本小册子，就会知道胃癌是能够预防的，而且如果能够做到早期发现、早期诊断、早期治疗是可以治愈的；同时还能够获取有关胃癌的流行、病因、预防、诊断、表现、治疗和康复的许多基本知识。

研究、学习、宣传如何防治胃癌，是一件关系到保障广大人民健康的重要工作。本书的编写博采众家之长，加之作者多年的临床实践经验，力求内容通俗、简明、适用，突出一个“早”字。因为，只有积极有效地预防，才能减少胃癌的发生；只有早期发现、早期诊断，才能早期治疗，从而达到降低发病率，提高生存率的目的。

健康与长寿，自古以来就是人类普遍的美好愿望。关心胃癌的读者，不妨读一读此书，定有裨益。

作 者

1990年10月

目 录

胃癌的流行及发病因素.....	(1)
胃癌在我国的流行概况.....	(1)
一、发病水平及地区分布.....	(1)
二、发病动态.....	(4)
三、年龄及性别.....	(4)
四、青藏高原胃癌的流行特征.....	(4)
胃癌的发病因素.....	(5)
一、胃癌发病的外界因素.....	(6)
二、胃癌发病的机体内在因素.....	(12)
胃癌的早期预防.....	(22)
我国预防胃癌的战略.....	(22)
一、胃癌可以预防.....	(22)
二、胃癌的三级预防.....	(23)
减少致胃癌的饮食因素.....	(25)
一、养成良好的饮食行为和习惯.....	(25)
二、多吃防癌食品.....	(26)
三、少饮酒不吸烟.....	(30)
消除致胃癌的精神因素.....	(33)
消除致胃癌的环境因素.....	(34)
一、防止空气和水源污染.....	(34)

二、加强劳动保护.....	(35)
三、改善家庭环境.....	(36)
争取“三早”	(37)
一、提倡预防胃癌的“三早”	(37)
二、胃癌的普查.....	(37)
三、胃癌的早期自我发现和定期检查.....	(38)
胃癌的临床特点.....	(40)
胃的应用病理解剖概要.....	(40)
一、胃的分区.....	(40)
二、胃的淋巴引流及淋巴结的分组分站.....	(41)
三、胃癌的组织发生.....	(42)
四、胃癌的临床病理分期.....	(42)
胃癌的几种临床类型.....	(43)
一、早期胃癌.....	(43)
二、中期胃癌.....	(47)
三、进展期胃癌.....	(48)
胃癌的临床表现.....	(50)
一、胃癌的症状和体征.....	(50)
二、胃癌的特殊皮肤表现.....	(51)
三、胃癌的生长速度.....	(52)
四、胃与其他脏器的重复癌.....	(53)
五、血清甲状腺激素和性激素的变化.....	(53)
六、青年人及老年人胃癌的特点.....	(54)
七、胃癌的转移.....	(55)
胃癌与其他胃病的鉴别.....	(56)
一、胃原发淋巴瘤.....	(56)

二、其他胃疾病·····	(58)
胃癌的早期诊断·····	(60)
早期胃癌的X线诊断·····	(60)
一、X线检查在早期胃癌诊断中的地位·····	(60)
二、早期胃癌的X线征象·····	(61)
三、早期胃癌和进展期(晚期)胃癌的鉴别·····	(63)
早期胃癌的胃镜诊断·····	(63)
一、各型早期胃癌的胃镜特点·····	(63)
二、胃镜直视下活检·····	(64)
三、胃粘膜染色法胃镜检查·····	(66)
四、隐血球初筛胃镜检查·····	(67)
五、早期胃癌的胃镜根治术·····	(68)
胃癌的综合治疗·····	(69)
胃癌的手术治疗·····	(69)
一、胃癌的综合治疗原则·····	(70)
二、胃癌的切除术及切除范围·····	(70)
三、胃癌外科中的几个问题·····	(71)
胃癌的放射治疗·····	(75)
一、胃癌放射治疗的价值·····	(75)
二、胃癌的术前放射治疗·····	(76)
三、胃癌的术中和术后放射治疗·····	(77)
四、胃癌放射治疗的并发症及处理·····	(78)
胃癌的化学治疗·····	(79)
一、胃癌化学治疗的价值·····	(79)
二、胃癌化学治疗的适应证、禁忌证及停药 指征·····	(80)

三、胃癌化学治疗中的注意事项.....	(81)
四、胃癌化学治疗的具体方法.....	(82)
五、胃癌化学治疗的毒副反应及处理.....	(89)
胃癌病人的护理和康复.....	(92)
胃癌病人的护理.....	(92)
一、心理护理.....	(92)
二、饮食护理.....	(96)
三、家庭护理.....	(97)
胃癌病人的康复.....	(98)
一、做好心理医疗.....	(98)
二、端正生活态度.....	(99)
三、做好随诊和维持治疗.....	(99)
四、加强体育锻炼.....	(100)

胃癌的流行及发病因素

胃癌在我国的流行概况

一、发病水平及地区分布

胃癌在我国发病率较高，在所有的癌症中占居首位，每年约有17万人死于胃癌。据调查，我国男性死亡率为20.93/10万，占全部恶性肿瘤死亡的22.15%；女性死亡率为10.16/10万，占全部恶性肿瘤死亡的13.72%；男女合计，我国胃癌死亡率为15.41/10万。

在世界各国中，以胃癌的发病率高低排列，我国继日本、智利、匈牙利、波兰之后，居第五位。

胃癌虽不是一种地方病，但它的发病率高低因地区的不同而有较大的差异。有的地区很高，而有的地区很低。胃癌在全部恶性肿瘤中所占的比重也随地区而异，一般约占10%左右，但有些地区可达30%。在整个消化道恶性肿瘤中，胃癌约占40~50%。

目前，我国大部分省、市、区未做发病率的调查。胃癌的发病情况一般以死亡率表示。我国各省、市、区的胃癌死亡率见表1。

表1 我国29个省、市、区胃癌的死亡率 (1/10万)

地 区	男 性	女 性	合 计	顺 位
青 海	52.63	27.80	40.62	1
宁 夏	52.15	24.06	39.23	2
甘 肃	39.17	21.30	30.39	3
西 藏	31.57	24.06	27.23	4
江 苏	39.19	16.11	24.58	5
吉 林	31.52	14.30	23.72	6
浙 江	32.18	14.01	23.07	7
上 海	32.89	14.32	22.64	8
福 建	31.65	13.04	21.68	9
辽 宁	28.80	12.96	21.25	10
山 西	25.92	12.84	19.70	11
陕 西	23.57	12.78	18.54	12
安 徽	24.36	12.75	18.23	13
新 疆	21.90	11.87	17.30	14
黑 龙 江	23.03	10.06	17.09	15
内 蒙 古	20.42	11.16	16.47	16
河 北	19.25	8.85	14.07	17
河 南	19.17	9.30	13.94	18
山 东	19.12	8.80	13.80	19
湖 北	16.82	8.79	12.73	20
江 西	14.49	8.05	11.23	21
天 津	13.99	6.87	10.47	22
北 京	13.29	6.34	9.75	23
四 川	12.22	7.50	9.75	24
湖 南	9.93	6.37	8.11	25
云 南	8.41	6.17	7.24	26
贵 州	8.05	5.85	6.93	27
广 东	7.89	3.50	5.49	28
广 西	7.02	3.41	5.16	29

从表 1 中可以看出：我国胃癌主要集中在西北地区、东北地区及东部沿海地区，广东、广西、贵州等地为低发地区。

在不同的省、市、区也有高发县和低发县之分，全国胃癌死亡率最高的县为青海省的循化撒拉族自治县，男性死亡率为143.00/10万，女性死亡率为55.72/10万；最低的县为江西省的崇义县，死亡率为0.22/10万。

胃癌在发病低的地区或县内，也存在高发病率的县或乡镇，同样在高发的地区或县内存在低发病点，这一情况表现胃癌发病的不均衡性，或称“灶状分布”。如湖北省的胃癌死亡率为16.82/10万，在全国居中等水平，但该省的浠水县

表 2 青海省各州县胃癌死亡率 (1/10万)

地 区	男 性	女 性
循 化 县	143.00	55.72
乐 都 县	83.39	40.46
化 隆 县	78.75	41.77
互 助 县	72.20	41.21
湟 源 县	69.44	25.91
湟 中 县	66.48	26.42
民 和 县	65.48	24.79
大 通 县	62.15	36.28
黄 南 州	49.66	20.14
西 宁 市	44.12	25.02
海 北 州	42.75	22.64
海 南 州	35.75	24.71
海 西 州	25.33	26.65
果 洛 州	14.31	11.43
玉 树 州	11.54	11.09

死亡率达38.66/10万,超过该省平均死亡率的2倍。青海省的胃癌死亡率居全国第一位,但是在省内15个州县内死亡率也很不一致,见表2。

二、发病动态

我国在1975年胃癌统计时,不少地区比60年代的发病率有增高的趋势。以上海市为例,1975年为1963年的2倍,男性发病率达53.53/10万,已接近了公认的世界胃癌发病率最高的日本。青海省的循化县死亡率已超过日本。近几年全国未进行大规模的调查,少数地区和单位做了一些调查统计,死亡率有增加者,也有减低者,从总体上看目前仍无下降的趋势。

三、年龄及性别

以往资料中多引用医院就诊病人的年龄分组数字来说明肿瘤的年龄分布特点,实际上并未反映出高发年龄的实际情况,近年来各地已开始对年龄发病率加以注意。

我国胃癌平均死亡年龄为61.62岁,男性61.11岁,女性62.59岁,女性死亡平均年龄高于男性1.48岁。胃癌死亡年龄从10岁开始,20岁逐渐增加,41~60岁为高峰。平均死亡年龄的大小与该地区的发病率无明显关系。国外有出生10天的婴儿患胃癌的报道,我国亦有周岁内的胃癌患儿。

胃癌患者男性多于女性,在我国表现更为突出,男女之比达4.5:1,国外男女之比为2:1。另外,男女比例与胃癌发生的部位有关,癌的部位愈高,男女比例差别愈大。

四、青藏高原胃癌的流行特征

青藏高原以“世界屋脊”著称。这里海拔高,气候寒冷,有多种少数民族,人们的生活方式、饮食习惯与内地有所不同。在这样一个独特的自然环境区,胃癌也具有一定的特点。

高原低氧环境的影响,使胃的粘膜细胞能量代谢受到障碍,细胞膜通透性加强,氢离子逆弥散增加,以致胃粘膜组织对损伤、慢性炎症、溃疡的修复能力下降,胃粘膜屏障功能减弱,容易发生慢性胃部疾患,如慢性萎缩性胃炎、慢性胃溃疡等。这些胃病与胃癌的发生有密切的关系。

胃癌是青藏高原最常见的消化道恶性肿瘤,从表1分析,青海胃癌死亡率居全国之首,西藏居全国第四位,仅次于宁夏、甘肃。在青藏高原的全部恶性肿瘤中,胃癌所占的比例也最大。据统计,胃癌在青海占恶性肿瘤的32.13%,在西藏胃癌死亡人数占恶性肿瘤死亡人数的48.89%。

青藏高原的胃癌发病年龄较早,40~49岁为发病高峰,比平原地区发病年龄平均提前5年左右。平均死亡年龄也较平原地区为低,西藏平均死亡年龄为59.16岁,较国内其他省的平均死亡年龄低1~3岁。

胃癌部位以胃窦部最多见,约占50%,其次是胃体部约占30%,全胃区占15%,贲门、胃底部约占5%。

青藏高原胃癌早期发现少,当病人就诊时已发展为中晚期,而且往往出现并发症,以食欲不振、消瘦、贫血、呕吐、进食困难、便血、上腹部包块、左锁骨上淋巴结肿大,以及腹水较为常见。

青藏高原胃癌的高发与慢性胃部疾患有密切的关系,胃癌同时伴有萎缩性胃炎的发生率高达96.6%,合并肠上皮化生者约占80%。

胃癌的发病因素

经过大量的流行因素调查及临床和实验研究,人们对胃

癌的认识在逐步加深，早期发现率在逐渐提高，治疗也有很大的进展，但发病率和死亡率仍然很高，这主要是胃癌的真正病因还不清楚，因此，对胃癌的病因研究仍是当前的一个迫切问题。

引起胃癌的因素有两条，一是外界因素，二是机体内在因素。二者相互作用而发生胃癌。我们只要能认识外界因素和内在因素有哪些，就可以设法排除和控制这些因素，因而就可以达到预防的目的。如日本在近几十年内改变了饮食习惯，胃癌的发病率比原来降低了30%，我国河南省林县是全国食道癌的高发区，从1985年以来，进行大规模的饮食干预试验，结果效果很好，发病率明显下降。

一、胃癌发病的外界因素

1. 饮食因素

饮食因素在胃癌的发病因素中之所以被重视，是由于食物要接触胃粘膜，并且在胃内停留和消化，胃经常受到食物的机械和化学刺激，因此，饮食是首先要考虑的一个外界因素。

① 盐腌食品

盐腌食品与胃癌的发生有密切的关系，这已被证实和公认，并受到广泛的重视。凡是吃盐多的地区，居民胃癌发病率就高。摄入含盐量较高的盐腌食品，尤其高盐与高热食物同时进食，更能增加胃粘膜的损伤，造成胃粘膜糜烂和溃疡；另外还可降低胃粘液蛋白的粘度，破坏粘液的屏障作用，使一些致癌物质，如亚硝酸盐直接接触胃粘膜，有利于胃癌发生。所以，腌制的含盐量高的食品是导致胃癌发生的第一原因。

近年日本胃癌的死亡率下降，经日本国民营养调查发现与平均每人每日食盐用量下降有关。

我国的青海、甘肃、宁夏、西藏等地区，由于冬季较长，蔬菜较少，在冬季绝大多数居民用盐腌制白菜（酸菜）贮备过冬，这种酸菜进食量较大，约吃3～5月，因而这些地区的胃癌发病率较高。特别在青海，当地群众在茶水中或酥油奶茶中还有放盐的习惯，相应摄盐量较大，这也是一个发病率较高的因素。

② 食品霉变污染

食品霉变被产毒的真菌污染后，产生一些相应的毒素。这些毒素可诱发癌症，其中研究最多的是黄曲霉毒素。黄曲霉毒素是真菌黄曲霉菌产生的，在粮食、花生、淀粉类食品霉变后最易生长。黄曲霉毒素主要诱发肝癌，也可诱发胃癌和其他癌。

青海的农村、乡镇群众有吃冷馍的习惯，一次蒸馍很多，然后放起来吃好多天，发霉的机会很多，所以这也是青海地区胃癌高发的原因之一。

青海和西藏的牧区群众食用酥油量较大，但是所食酥油绝大多数有不同程度的霉变和酸败。经抽样检查市场出售的酥油，发现氧化值达11～24.8%，超过国家食品卫生标准规定的7～9%。氧化值的增高，表示酥油被细菌和霉菌污染而产生酵解，受阳光、空气和水的作用而引起酸败。经常吃酸败的酥油，也是青藏高原胃癌高发的原因之一。

③ 熏烤食品

煤、木材和石油燃烧可产生一种化学物质苯并芘。它是多环芳烃类中的一种致癌物质。燃烧1克煤可产生67～136微

克的苯并芘，1克木材可产生62~125微克，1克石油可产生40~60微克。熏制加工的食品可被苯并芘污染。食物直接用火焰烘烤，或在烹调中均可污染。动物试验已证实苯并芘可引起胃的恶性肿瘤。长期大量进食熏烤食物有发生胃癌的危险性。

④ 食品种类

食品种类与胃癌的关系许多国家正在进行研究，如美国、日本研究认为在胃癌病人中，只吃米的比例高；日本胃癌高发与吃大量米做主食有关；冰岛、纽约等地调查，胃癌的高发与吃大豆、米、面包较多有关。另外，认为淀粉类食物也是胃癌高发的一个原因，但经研究分析，淀粉类食物本身不是发病原因，而是淀粉类食品对胃酸的刺激分泌能力较蛋白类食品低，所以长期以淀粉类食品为主食，可影响胃酸分泌机能，从而使胃粘膜对外来致癌物的抵抗减弱，胃癌发病增加。

据青海的胃癌发病情况来看，淀粉类食品为发病因素的可能性很小，如藏族居民淀粉类食物进食很少，基本上以肉食、牛奶为主，但他们的胃癌发病并不比汉族居民低。青藏高原地区的居民与内地居民相比，他们摄入的肉食较多（以牛羊肉为主食），但青藏高原地区的胃癌发病在全国居领先地位。由此看来，胃癌发病率的高低是由多种因素决定的。

还有一些研究认为胃癌发病与吃鲑鱼和鳕鱼有关，分析原因，此种鱼中含三甲胺较高，三甲胺是合成亚硝胺的前身。

⑤ 饮酒

大量饮酒可与多种癌症的发生有关，主要发生在口腔、食管、咽喉、膀胱等处，与胃癌也有一定的关系。日本对饮酒与胃癌的关系进行调查，从以往和现在的饮酒习惯、酒的种类、饮酒量、城市和农村等方面以胃癌和对照组对比分析，结果发现饮酒量较大者，胃癌发病率较高。

青海地区，人们普遍有饮酒的习惯，主要是饮白酒（含酒精60度），还有农村用青稞自造的白酒（含酒精14~18度）。大多数男人经常饮酒，有的人甚至天天饮，而且是“干饮”（即不吃菜只饮酒），饮酒量较大，一般在150~500毫升之间。白酒的销售量青海是全国最大地区之一。饮酒与青海胃癌高发有密切的关系，是胃癌发病的重要因素之一。

酒精致癌的作用方式尚不清楚，可能是酒精溶解了某些致癌物质，使之进入体内并被吸收，因而酒精只是一种促癌物。另外，酒精可以刺激垂体的分泌，加快细胞分裂的速度，增加癌症发生的易感性。还有过度饮酒，胃粘膜受损，使致癌物与胃粘膜直接接触，或是酒精使胃粘膜对致癌物敏感，或是饮酒使营养缺乏，胃粘膜上皮细胞对癌的形成抵制力下降所致。

2. 化学因素

致癌的化学物质有几百种，目前研究最多，致使胃癌发病的化学物质是亚硝基化合物。亚硝基化合物现已发现100多种，均有致癌性。其中亚硝基胍诱癌的方式近于自然状况，诱发率高。它诱发的动物胃癌从解剖学及组织学上与人类的胃癌相似。

我国胃癌病因研究协作组进行胃癌可疑病因的对比研究，结果发现：胃癌高发区慢性胃炎患者空腹胃液游离酸降低，细

菌总数、硝酸盐还原酶阳性菌检出率及 NO_2^- 含量明显升高，与低发区有显著的差别。空腹胃液 NO_2^- 含量与浅表性胃炎、萎缩性胃炎的患病率与胃癌死亡率之间皆呈正比关系。这些胃内环境的改变在发生明显萎缩性胃炎之前即可出现，表明慢性胃炎时，胃内合成致癌性N—亚硝基化合物及真菌毒素在胃癌病因中起重要的作用。

胃液内的pH值(酸碱度)可影响亚硝酸盐的浓度，当胃酸过少时，亚硝酸盐含量亦增加，较高的亚硝酸盐在胃内容易形成致癌的亚硝基化合物。亚硝酸盐广泛存在于土壤、水和食物中，在酸性条件下或在细菌作用下会生成亚硝胺类化合物，这与胃癌的发生有密切关系。

其他一些化学物质，如3, 4—苯并芘，存在于烟草中和熏烤、烘、炸的食品中；食品中的添加剂，如色素、防腐剂；各种塑料制品中的氯化乙烯；农药、杀虫剂；各种饮料中含的氯仿等等，经研究发现均与胃癌的发病有关。

3. 空气污染

空气污染地区的胃癌死亡率比空气不严重污染的地区高。据调查，接触铁尘职业的工人尤其是长期接触的工人，胃癌发病率明显地高。接触二氧化硅的工人、接触矿物油的工人、石棉矿居民、翻砂和熔炉工人、煤矿工人中胃癌发病率较高。以上情况说明胃癌与环境空气污染有一定的关系。

4. 吸烟

现在普遍认为吸烟对癌的发病有密切的关系，对烟草和烟雾中的致癌物质认识比以前较明确。其中有多环芳烃类致癌物，如苯并芘、二苯并蒽等，还有大量的去甲烟碱亚硝胺，每支香烟中含140—240纳克。苯酚、微量元素镍都是致癌