

• 短篇论著 •

食管癌伴多原发癌的临床特性分析

赵锡江 任鹏 唐鹏 刘向明 冯庆来 张熙曾

食管癌伴多原发癌的报道甚少。本文探讨 42 例食管癌伴多原发癌的发病特点、临床特性、治疗和预后。

1 资料与方法

自 1985 年 1 月至 2002 年 10 月共收治食管癌 3716 例,伴多原发癌 42 例(男性 33 例,女性 9 例),其中双原发癌 40 例,三原发癌 2 例。涉及肿瘤 13 种,86 个病灶,经病理学确诊 82 个。食管癌伴多原发癌的诊断采用了 Warren 等^[1]的诊断标准。所有病例均排除了转移癌。

本组食管癌伴多原发癌占同期收治食管癌的 1.13%。同时性多原发癌(synchronous carcinoma, SC)25 例,两个肿瘤均为一次住院同时发现。异时性多原发癌(metachronous carcinoma, MC)17 例,两个肿瘤间隔时间最长为 19 年 5 个月,最短时间为 11 个月,平均 6 年 1 个月。第一原发癌平均年龄为 58 岁,第二原发癌为 64 岁。

2 结果

在 42 例中包含肿瘤 13 种,病灶 86 个,其中食管癌 45 个、肺癌 16 个、贲门癌 9 个、胃癌 3 个、胃窦癌 1 个、甲状腺癌 3 个、喉癌 2 个、鼻咽癌、乳腺癌、外阴癌、结肠癌、头皮癌、宫颈癌及肾癌各 1 个。

45 个食管癌病灶中鳞癌 43 个,腺癌 2 个。所有食管癌按 1997 年 UICC 分期标准重新分期,其中 I 期 3 个,II a 期 18 个,II b 期 7 个,III 期 13 个,IV 期 10 个。

本组 86 个病灶的切除率为 47.7%,25 例 SC 的 51 个病灶中切除 20 个(39.2%),其中食管癌 9 个、贲门癌 5 个、甲状腺癌 3 个及肺癌 2 个。17 例 MC 的 35 个病灶中,切除 20 个(60.0%),其中食管癌 11 个、肺癌 3 个、贲门癌、喉癌、乳腺癌、外阴癌、结肠癌、头皮癌各 1 个。45 个食管癌病灶中,切除 20 个,其中根治性切除 18 个,姑息性切除 2 个;单纯放疗 14 个;单纯化疗 8 个;放化疗联合治疗 3 个。所有受术者术后均给予化疗,1 例术前接受了放疗。

42 例患者 1,3,5 年生存率分别为 66.7%,35.7% 和 23.8%。SC 分别为 44.0%,8.0% 和 4.0%;MC 分别为 100%,76.5% 和 53.0%。

死于食管癌及其复发转移为 40.0%,其中 SC 41.7%,

MC 37.5%;死于伴发癌及其复发转移为 27.5%,其中 SC 16.7%,MC 43.8%;死于多原发癌双重作用的为 25.0%,其中 SC 37.5%,MC 6.3%。

3 讨论

多原发癌,又称重复癌,是指一个患者同时或先后发生两个或两个以上彼此之间无关系的肿瘤,可发生在同一器官或同一系统的不同部位,也可发生在不同器官或不同系统。按其出现的时间间隔不同分为 SC 和 MC。

多原发癌的发病率为 0.04%~10%^[2]。发生于头颈部黏膜(包括食管癌)的多原发癌的发病率为 8%~27%^[2,3]。本组占同期收治食管癌的 1.13%。

罗银桂和程宝贞等^[4,5]报道 SC 多于 MC。董海强和李东海等^[6,7]报道全部为 SC。Shibuya 等^[8]报道 MC 多于 SC 或两者相近。MC 好发于第一癌发生后 1~3 年,平均为 7 年^[2,3,8]。本组间隔时间最长为 19 年,平均 6 年。

本组食管癌伴发的肿瘤中,最常见的是肺癌,其次为贲门(胃)癌、头颈部黏膜癌(鼻咽、喉、食管癌)及甲状腺癌。这与部分报道相似。蒋嘉德^[9]报道 23 例食管癌伴发其他脏器癌,其中胃癌和贲门癌共 10 例,肺癌 6 例。Nagasawa^[10]报道 33 例伴发食管癌的多原发癌中,胃(贲门)癌最多(32.6%)。Kumagai 等^[11]报道食管癌较常伴发的多原发癌依次是头颈部癌(咽>喉>舌>口腔>鼻)、贲门(胃)癌及结肠癌,肺癌很少。Shibuya 等^[8]和 Natsugoe 等^[12]报道的最多的伴发癌依次是头颈部癌(口腔>口咽>下咽>上咽>鼻窦>喉>唇)、贲门(胃)癌和肺癌。头颈部黏膜癌患者有 8%~27%,可能同时或先后发生多原发癌,伴发癌中 30%~70%仍发生于头颈部器官^[2,3]。本组伴发的肺癌和贲门(胃)癌较多,而头颈部癌只有 6 例。

本组 86 个病灶的手术切除率为 47.7%,SC 与 MC 癌灶的切除率分别为 39.2% 和 60.0%,MC 明显高于 SC,这与大多文献报道相同。以咽、喉、食管、贲门、胃及支气管肺癌为主的多原发癌的手术切除率为 38%~62%^[14,15]。

本组 45 个食管癌病灶的切除率为 44.4%,与赵锡江等^[15]曾报道的单发食管癌的切除率相差较大(82%)。究其原因可能为:(1)食管癌并发肺癌的比例较高,这两种肿瘤同时切除难度较大;(2)食管癌与胃(贲门)癌异发生时,胃很难满足第二次手术的需求;同时发生时,如果食管癌位置较高或其中一个瘤体较大时,也很难行手术治疗。

本组 1,3,5 年生存率分别为 66.7%,35.7% 和 23.8%。蒋嘉德^[9]报道 1,3,5 年生存率分别为 34.8%,8.7%,6.3%。

收稿日期:2005-08-24

作者单位:300060 天津市,天津医科大学附属肿瘤医院 食管肿瘤科

作者简介:赵锡江,男,1959 年 2 月生,山东省威海市人,医学学士,教授,主任医师,科副主任。Tel:13032234119

Kumagai^[11]报道其5年生存率为52.3%。Shibuya等^[8]报道的5年生存率也>50%。

本组患者40.0%死于食管癌及其转移和复发,SC与MC死于食管癌的比率分别为41.5%和37.5%;死于伴发癌的比率分别是16.7%和34.8%,MC明显高于SC;死于双重癌的患者中SC(37.5%)明显高于MC(6.3%)。

综上所述,作者认为:(1)伴多原发癌的食管癌的发病年龄、好发部位、大体类型及病理分型与单发食管癌均相似。(2)食管癌伴发的多原发癌中,以肺癌和贲门(胃)癌最为常见。(3)MC的食管癌病理分期明显早于SC,MC的病灶切除率及1,3,5年生存率高于SC。(4)影响食管癌伴多原发癌预后的因素有食管癌的分期、治疗方法、伴发癌的种类及间隔时间,即食管癌分期早者预后好于分期晚者;手术治疗预后好于非手术治疗;伴发贲门癌(胃癌)者预后较差;间隔时间越短预后越差,性别、年龄与预后无关。

参考文献

- Warren S, Gate DC. Multiple primary malignant tumors; a survey of the literature. *Am J Cancer*, 1932, 16:1358-1363.
- Schwartz LH, Ozsahin M, Zhang GN, et al. Synchronous and metachronous head and neck carcinomas. *Cancer*, 1994, 74:1933-1938.
- Erkal HS, Mendenhall WM. Synchronous and metachronous squamous cell carcinomas of the head and neck mucosal sites. *J Clin Oncol*, 2001, 19:1358-1362.
- 罗银桂, 吴雪强. 内镜诊断食管多原发癌 19 例分析. *现代医学仪器与应用*, 1999, 11:25-27.
- 程宝贞, 李杰. 27 例食管多原发癌的放射治疗. *中国肿瘤临床与康复*, 1996, 6:303.
- 董海强, 陈如坤. 食管多原发癌及食管贲门重复癌. *实用肿瘤学杂志*, 1998, 13:373-374.
- 李东海. 食管-胃多原发癌 23 例病理学分析. *新乡医学院学报*, 2001, 18:347-348.
- Shibuya H, Wakito T. The relation between an esophageal cancer and associated cancers in adjacent organs. *Cancer*, 1995, 75:101-105.
- 蒋嘉德. 食管癌伴发其它脏器重复癌 23 例报告. *肿瘤防治研究*, 1994, 21:257-259.
- Nagasawa S. Multiple primary malignant neoplasm in patients with esophageal cancer. *Dis Esophagus*, 2000, 113:226-230.
- Kumagai Y, Kawanu T. Multiple primary cancers associated with esophageal carcinoma. *Surgery*, 1991, 31:872-878.
- Natsugoe S. Synchronous and metachronous carcinomas of the esophagus and head and neck. *Dis Esophagus*, 1999, 10(2):134-138.
- 王庆生, 郝希山. 天津市 1993~1997 年恶性肿瘤的发病率和死亡率. *中国肿瘤*, 2000, 9:550-551.
- Wind P. Experience in the treatment of synchronous and metachronous carcinoma of the esophagus and the head and neck. *J Surg Oncol*, 2000, 73:138-142.
- 赵锡江, 张熙曾, 王凤明, 主编. *食管癌诊断与治疗*. 天津:天津科技翻译出版公司, 1999. 26-38.

• 启 事 •

《中华老年多器官疾病杂志》变更刊期的启事

在总政治部、总后勤部、解放军总医院领导的关心和众多编委、作者、读者的大力支持下,《中华老年多器官疾病杂志》自2002年创刊以来,质量逐年提高,因之,已于2004年加入了中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)。

鉴于来稿数量的逐年增多,为缩短出版周期,加速信息流通,本刊将从2007年起由季刊变更为双月刊,逢双月末出版。每本定价仍为12元。

《中华老年多器官疾病杂志》编辑部