

· 论 著 ·

341 例原发性食管鳞癌术后生存期及影响因素分析*

查天洲,谈永飞[△],葛志军,孙大千

(江苏大学附属宜兴市医院胸心外科 214200)

摘要:目的 探讨影响原发性食管鳞癌生存时间的因素,为预测预后提供依据。方法 对 2000 年 01 月至 2008 年 12 月在江苏大学附属宜兴市人民医院进行食管癌根治性切除手术患者定期随访。采用 Kaplan-Meier 生存率分析和 Cox 比例风险模型进行单因素和多因素分析。结果 患者术后 1、2 年与 5 年生存率分别为 63%、51% 和 36%。单因素分析显示 TNM 分期、肿瘤浸润深度、淋巴结转移、肿瘤部位及肿瘤分化程度与术后患者的生存率相关($P < 0.05$);Cox 分析显示,淋巴结转移是影响食管癌预后的独立因素($P < 0.05$)。结论 多种因素影响食管鳞癌患者预后,淋巴结转移可作为食管鳞癌患者预后判断的独立因素。

关键词:食管癌;预后;Cox 多因素分析

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.10.003

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2011)10-0942-02

Investigation and analysis on the survival duration and influencing factors of esophageal squamous cell carcinoma cases after operation*

Zha Tianzhou, Tan Yongfei[△], Ge Zhijun, Sun Daqian

(Department of Cardio-Thoracic Surgery, Affiliated Hospital of Yixing of Jiangsu University, Yixing 214200, China)

Abstract: Objective To explore the factors related to the prognosis and survival duration of esophageal squamous cell carcinoma after operation. **Methods** 341 esophageal squamous cell carcinoma cases undergoing operation in our hospital from 2000 to 2008 were selected and related clinical data were analyzed. Kaplan-Meier analysis and Cox regression analysis was used for univariate analysis and multivariable analysis, respectively. **Results** The survival rate for one year was about 63%, 51% for two years and 36% for five years. Univariate analysis showed that TNM classification, tumor location, differentiation, invasion depth, lymph node metastasis significantly correlated with survival rates ($P < 0.05$). Multivariable analysis showed that lymph node metastasis was an independent prognostic factor of esophageal squamous cell carcinoma ($P < 0.05$). **Conclusion** Many factors are related to the prognosis and survival duration of esophageal squamous cell carcinoma after operation. Lymph node metastasis is an independent prognostic factor affecting esophageal squamous cell carcinoma.

Key words: esophageal neoplasms; prognosis; Cox regression analysis

食管癌是宜兴地区常见的恶性肿瘤之一。作者对 2000 年 01 月至 2008 年 12 月在江苏大学附属宜兴市人民医院进行食管癌切除手术的患者进行随访,获取完整的食管鳞癌临床病理资料和随访资料,探讨影响食管鳞癌术后预后的相关因素,以期为患者预后评判提供可靠的指标。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2000 年 1 月至 2008 年 12 月期间江苏大学附属宜兴市人民医院心胸外科接受根治性食管癌切除的 341 例食管鳞癌患者。

1.2 方法 临床病理特点包括:性别、年龄、TNM 分期、分化程度、浸润深度、淋巴结转移、肿瘤部位。分析各因素对生存期的影响。对患者进行随访,随访截止日期为 2010 年 5 月 30 日。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件分析。生存率分析采用 Life-table,生存分析采用 Kaplan-Meier 和 Cox 回归分析,生存率比较采用 Log-rank 检验。以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 临床特点 随访成功并获得完整随访资料的共计 341 例,其中男 271 例,女 70 例;年龄 38~81 岁,平均(59.1±8.5)岁;肿瘤部位:上段 22 例,中段 249 例,下段 70 例;淋巴结:转移 137 例(40.2%),无转移 204 例(59.8%);TNM 分期:0 期 8 例(2.3%),I 期 31 例(9.1%),II 期 213 例(62.5%),III 期 84

例(24.6%);浸润深度:未突破浆膜 181 例(53.1%),突破浆膜 160 例(46.9%);分化程度:低分化 38 例(10.9%),中分化 232 例(68.9%),中低分化 16 例(4.7%),高中分化 38 例(11.1%)。

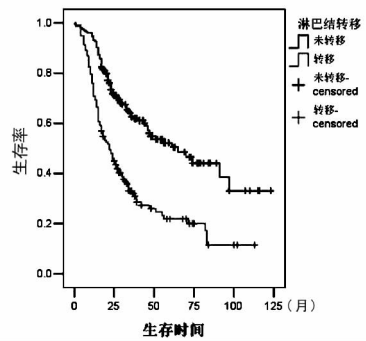


图 1 341 例食管癌患者淋巴结转移与术后生存时间的关系

2.2 随访结果 死亡 190 例,存活 151 例。1 年生存率为(63±3)%;2 年生存率为(51±3)%;3 年生存率为(44±3)%;5 年生存率为(36±3)% ,中位生存期 37.7 个月。

2.3 单因素分析 将年龄、性别、肿瘤大小、部位、肿瘤浸润深度、淋巴结转移、TNM 分期及肿瘤分化程度进行单因素分析,

* 基金项目:无锡市卫生局指令性基金项目(XM0903)。 △ 通讯作者, Tel:13861548676; E-mail: staff005@yxph.com; staff789@yxph.com。

显示 TNM 分期、淋巴结转移、肿瘤部位及肿瘤分化程度是影响术后生存率的因素($P < 0.05$),见表 1。不同 TNM 分期、淋巴结转移的患者生存情况差异最为显著。

2.4 多因素分析 将肿瘤分化程度、TNM 分期、肿瘤浸润深度、淋巴结转移等引入 Cox 回归分析,结果发现,淋巴结转移是影响食管鳞癌预后的最重要的独立因素($P = 0.000$);性别($P = 0.183$)、年龄($P = 0.403$)、TNM 分期($P = 0.882$)、分化程度($P = 0.385$)、肿瘤浸润深度($P = 0.938$),这些均不是影响食管癌预后的独立因素。

表 1 341 例食管癌患者的临床因素与预后的关系

因素	项目	n(%)	平均生存期(月)	5 年生存率(%)	P
性别	男	271(79.5)	32.37±1.49	34±4	0.055
	女	70(20.5)	35.19±2.87	40±8	
年龄(岁)	≤60	136(39.9)	35.19±2.35	30±5	0.254
	>60	205(60.1)	32.10±1.56	41±5	
部位	上段	22(6.5)	24.48±3.72	18±12	0.020
	中段	249(73.0)	34.88±1.62	38±4	
	下段	70(20.5)	30.43±2.51	29±9	
淋巴结转移	无	204(59.8)	37.39±1.71	46±5	0.000
	有	137(40.2)	27.34±1.98	20±4	
分化	低分化	37(10.9)	30.27±3.74	28±8	0.022
	中分化	235(68.9)	34.65±1.60	39±4	
	中低分化	16(4.7)	21.50±3.83	20±12	
	高中分化	38(11.1)	33.05±3.64	21±4	
浸润程度	未突破浆膜	181(53.1)	33.49±1.73	41±5	0.060
	突破浆膜	160(46.9)	32.49±1.89	30±5	
TNM 分期	0 期	8(2.3)	43.50±6.87	100	0.000
	1 期	31(9.1)	34.32±3.55	54±10	
	2 期	213(62.5)	34.19±1.63	37±5	
	3 期	84(24.6)	28.54±2.57	20±5	

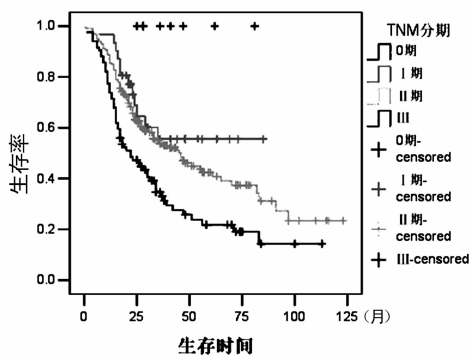


图 2 341 例食管癌患者 TNM 分期与术后生存时间的关系

3 讨论

食管癌无论在中国还是在世界范围内都是高发的恶性消化道肿瘤,尽管近年来对食管癌的研究取得较大进展,诊治水平也不断提高,但食管癌 5 年生存率仅为 23%~25%^[1]。食管鳞癌占食管癌的大约 95%。因此,研究影响食管鳞癌预后的各种因素,为临床选择更合理的治疗方案提供科学的依据。

本组资料显示,在食管癌切除术后患者的预后因素分析中,单因素分析显示患者的肿瘤部位、侵及深度、分化程度、TNM 分期、淋巴结转移个数是影响其预后的主要因素,与目前相关报道一致^[2-8]。

Greenstein 等^[9]发现食管癌淋巴结转移数目对食管癌有重要预测和治疗意义。Peyre 等^[10]报道淋巴结转移是食管癌预后的一个因素。本研究多因素分析显示,淋巴结转移是影响

食管癌预后的独立因素。提示淋巴结转移与食管鳞癌生存预后后有显著关系,与国内外的很多报道一致^[11-15]。目前相关报道 PTNM 分期也是影响食管癌预后的独立因素。但是本组资料显示,TNM 分期并不是食管鳞癌的预后独立影响因素,具体原因还需进一步探讨。

参考文献:

- [1] 吴孟超,吴在德.黄家驹外科学[M].7 版.北京:人民卫生出版社,2008:2099-2109.
- [2] 黄志刚,李学民,范增林,等.971 例食管癌切除术后患者预后的 Cox 回归分析[J].中国公共卫生,2005,20(3):263-266.
- [3] 霍小东,王洪江,庞作良,等.339 例中晚期胸段食管鳞癌术后生存评价及预后因素分析[J].实用肿瘤杂志,2010,25(3):273-275.
- [4] 张冬坤,苏晓东,林鹏,等.467 例 II 期胸段食管鳞癌切除术后患者的生存分析[J].癌症,2008,27(2):113-118.
- [5] 杨林,冯伦高,叶世铎,等.胸段食管鳞癌切除术后的预后分析[J].癌症,2000,19(11):1008-1011.
- [6] 张合林,平育敏,白世祥,等.应用 Cox 模型对食管癌切除术预后的研究[J].中华胸心外科杂志,2000,16(6):346-349.
- [7] 王永岗,汪良骏,张庆斌,等.影响食管癌手术治疗患者预后的病理因素分析[J].实用癌症杂志,2001,16(5):516-520.
- [8] Wijnhoven BP, Tran KT, Esternan A, et al. An evaluation of prognostic factors and tumor staging of resected carcinoma of the esophagus[J]. Ann Surg, 2007, 245(5):717-725.
- [9] Greenstein A, Litle V, Swanson S. Effect of number of lymph nodes sampled on postoperative survival of lymph node-negative esophageal cancer [J]. Cancer, 2008, 112(6):1239-1246.
- [10] Peyre CG, Hagen JA, DeMeester SR, et al. The number of lymph nodes removed predicts survival in esophageal cancer: an international study on the impact of extent of surgical resection[J]. Ann Surg, 2008, 248(4):549-556.
- [11] 吴崇学,朱坤潮,卢红荪,等.胸段食管癌肿瘤侵及深度与淋巴结转移度的关系[J].浙江临床医学,2007,12(9):1603-1604.
- [12] 卢珠明,张华,王铭辉,等.胸段食管癌淋巴结转移强度和淋巴结清扫手术方式分析[J].癌症,2006,25(5):604-608.
- [13] 戎铁华,林鹏,吴一龙.胸段食管癌淋巴结转移的临床研究[J].中华胸心血管外科杂志,1994,10(3):242-244.
- [14] Shimada H, Okazumi S, Matsubara H, et al. Impact of the number and extent of positive lymph nodes in 200 patients with thoracic esophageal squamous cell carcinoma after three-field lymph node dissection [J]. World J Surg, 2006, 30(8):1441-1449.
- [15] 安丰山,黄金球,陈少湖.217 例胸段食管癌淋巴结转移及其对预后影响的分析[J].癌症,2003,22(9):974-977.