

我国首发肝癌登记新数据

病毒感染和饮酒是致病主因 男性居多 九成为肝细胞癌

近日，中国临床肿瘤学会年会上，由秦叔遂教授牵头的《中国原发性肝癌临床登记调查（CLCS）》初步结果公布。结果显示，肝细胞癌（HCC）为我国原发性肝癌（PLC）最常见病理类型，男性患者居多，毒性感染和（或）饮酒是致病主因，AFP、肿瘤分期和病理学分级是HCC诊断和预后的重要指标。

此次公布的结果显示，原发性肝癌共5114例，其中2940例（57.49%）有病理诊断。最常见的病理类型为HCC占87.99%（2587/2940），其次为肝胆管细胞癌（4.80%），混合型肝癌（2.96%），病理类型不确定的为4.25%（图1）。

首诊年龄为10.6~92.1岁（中位年龄54.6岁），男性占大多数，为4229例（82.69%），是女性的4.7倍。

患者多数既往有基础肝病、糖尿病和（或）高血压（90.83%）；仅有乙肝者2599例（50.82%），仅有丙肝者145例（2.83%），乙肝合并丙肝者13例

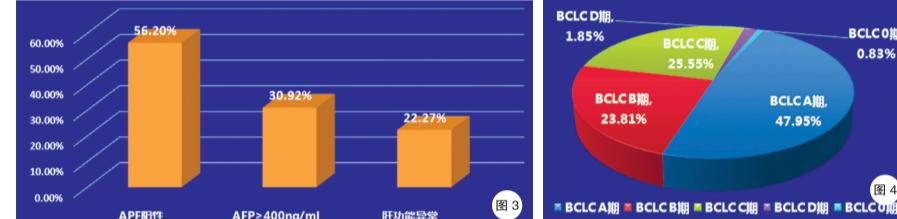


图1 病理分型情况 图2 合并基础病情况 图3 血清 AFP 情况 图4 BCLC 分期情况

（0.25%）；病毒性肝硬化1590例（31.09%）；不确定肝硬化类型者135例（2.63%）；其他肝病（酒精性肝病、脂肪肝）5例（0.09%，图2）。

关于个人嗜好的调查结果显示，长期吸烟者为38.50%、长期饮酒者为35.78%、乙肝炎感染同时饮酒者为35.43%。

59.22%的患者首诊时血清甲胎蛋白（AFP）阳性（ $\geq 20 \text{ ng/ml}$ ），其中32.58%患者 $\text{AFP} \geq 400 \text{ ng/ml}$ ；22.27%患者存在

肝功能异常（图3）。

纳入患者的肝功能Child-Pugh分级以A级为主（62.19%），B级和C级分别占36.16%和1.65%。BCLC分期最多的为C期（47.95%），A期和B期各占23.81%和25.55%、D期占1.85%、0期最少，为0.83%（图4）。

记录临床分期的有4222例，最多为I期2447例（57.96%），其次为II期1051例（24.89%）、III期713例（16.89%）、IV期11例（0.26%）。

不同病毒性肝炎背景HCC患者之间，发病特点存在差异，乙肝相关性HCC最多，中位首诊年龄53.60岁（18.6~92.1岁）。

结果显示，与肿瘤分期相关的主要因素为血清AFP水平。AFP是否正常（ $<20 \text{ ng/ml}$ ）与乙肝病史、病灶个数、肿瘤最大直径、血管侵犯、远处转移以及腹水之间均存

在相关性。

5100例可进行治疗方式分析的患者中，2624例（51.31%）采取手术治疗，其中肝移植仅占0.01%，其他治疗方式依次为TACE（31.24%）、消融治疗（14.18%）、全身化疗（1.35%）、单用中医药治疗（1.19%）、分子靶向药物治疗（0.61%）、放疗（0.18%）和放射性粒子植入治疗（0.14%）。

秦教授总结，调研的18家医院2012~2016年收治的PLC患者，HCC为最常见病理类型，病毒感染和（或）饮酒是主要致病因素。我国患者首诊时病期普遍较晚，积极手术和综合治疗是改善预后的重要方法。

经多年努力，我国HCC预后正在改善。下一步要扩大区域、收集不同医院、学科和专业的肝癌病例，规范临床诊治行为和数据采集。

● 免疫



肥胖哮喘患儿易发生并发症

日本一项研究显示，肥胖的哮喘患儿更易发生哮喘并发症。（Pediatr Allergy Immunol. 2017年10月18日在线版）

结果显示，3~8岁因哮喘住院的患儿中，肥胖者在30 d内再次入院治疗哮喘并发症的概率更高，并且住院时间更长。

将纳入的哮喘患儿分为体重不足、体重正常、超重和肥胖四组。研究发现，四组患儿的住院总费用相似。26%肥胖组患儿在急性哮喘后30 d内再次入院的概率更高，并且他们的平均住院时间比正常体重的患儿稍长。

研究者表示，减轻体重及健康的生活方式对控制儿童哮喘的严重程度非常重要。

● 神经

中年期炎症或可致老年痴呆

美国一项研究显示，中年期的全身炎症可能导致后期大脑体积减少和认知障碍。（Neurology. 2017年11月1日在线版）

结果显示，基线炎症复合评分每增加1个标准差（SD），则大脑AD相关区域体积减小532 mm³（P=0.008），枕叶体积减小519 mm³（P=0.009），海马体积减小110 mm³

（P=0.013），心室体积增大1788 mm³（P=0.013）。

研究还发现，炎症复合评分水平较高的患者，后期情景记忆能力降低；每增加1个SD与调整后单词延迟回忆（DWR）测试表现下降0.08相关；

基线炎症标志物数量增加也与DWR表现降低相关（P=0.009）。

研究者表示，尽管以

此研究结果可改变临床实践的建议还为时过早，但该研究确实表明，减少已知能够导致慢性炎症的疾病负担是预防痴呆的首要任务。



● 肿瘤

多吃高纤维食品改善结肠癌生存率

美国一项研究显示，高纤维素摄入与结肠癌患者生存率有关，即使诊断结肠癌后增加纤维摄入量仍可获益。（JAMA Oncol. 2017年11月1日在线版）

结果显示，每天每多摄入5 g纤维素，可降低结直肠癌相关死亡率18%和全因死亡率14%。其中，谷类纤维效果最明显，每

增加5 g/d可降低结直肠癌相关死亡率33%，降低全因死亡率和全因死亡率22%；植物纤维则可降低全因死亡率17%，但几乎不降低结直肠癌相关死亡率（HR, 0.82）；未发现与水果纤维的相关性。

全谷物摄入每增加20 g/d，可降低结直肠癌死亡率28%。

研究者表示，纤维可能是肠道内细菌产生抗炎化合物和代谢产物，这可能成为将来结肠癌的治疗靶点。



本版编译 凤凤