

# 青海地区不同种族、人群胃癌临床流行病学研究

刘 曙

青海大学临床医学院, 青海 西宁

收稿日期: 2022年5月8日; 录用日期: 2022年5月25日; 发布日期: 2022年6月10日

## 摘 要

胃癌是世界上第四大的常见恶性肿瘤, 同时也是导致与肿瘤发展相关的最主要致死因素之一。据统计, 在胃癌的新发患者中有高达百分之七十的患者都是出现在发展中国家, 而中国又是个胃癌高发大国, 近年来的发生趋势也逐渐递增, 不过, 在我国的各个地方胃癌发生率也存在着显著的差别。青海省由于地处青藏高原, 也是个具有众多少数民族共存的地区, 平均海拔都达到了三千米以上, 其所特有的高原气候、进餐习惯、社会经济条件、环境卫生条件、教育等相关因素影响着该地区胃癌的发生发展及分布特征, 但受限于该地区的经济条件和卫生技术落后等多方面原因又使得在该地区的胃癌相关死亡率位居全国前列, 严重危害着当地居民的健康与生活。因此, 分析青海地区胃癌患者发病情况及相关危险因素, 为胃癌的早期预防和诊断提供临床依据。

## 关键词

青海, 胃癌, 流行特点

# Clinical Epidemiological Study of Gastric Cancer in Different Races and Populations in Qinghai

Shu Liu

Clinical School of Medicine, Qinghai University, Xining Qinghai

Received: May 8<sup>th</sup>, 2022; accepted: May 25<sup>th</sup>, 2022; published: Jun. 10<sup>th</sup>, 2022

## Abstract

Gastric cancer is the fourth most common cancer worldwide and one of the leading causes of can-

cer-related death. According to statistics, up to 70% of new gastric cancer cases occur in developing countries, and China is a country with a high incidence of gastric cancer. In recent years, the incidence trend has been increasing year by year. There is a marked difference in the rates. Qinghai Province is located at the Qinghai-Tibet Plateau. It is a province where many ethnic groups coexist. The average altitude can reach more than 3000 meters. Its unique plateau climate, eating habits, economic conditions, health conditions, education and other related factors affect the occurrence and development of gastric cancer in this region. However, due to various reasons such as the economic conditions and backward health technology in the region, the gastric cancer-related mortality rate in this region ranks among the top in the country, seriously endangering the health and life of local residents. Therefore, the incidence and related risk factors of gastric cancer patients in Qinghai area were analyzed to provide clinical basis for its prevention, early diagnosis and treatment.

## Keywords

Qinghai, Gastric Cancer, Epidemic Characteristics

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 青海地区胃癌流行病学特点

### 1.1. 胃癌的发病与不同种族、人群之间的关系

青海省是以汉族、藏族、回族为主的一个多种少数民族聚集地区,在该地区三族种中年组胃癌患者占有较高比例,且以男性患者居多,而在女性患者中,中老年胃癌患者比例较青年组低。汉、藏、回三族胃癌患者的临床病理分型均以普通型、进展期胃癌为主,以胃窦、胃体两部位多见,其分化程度均较低[1],且青年组患者特殊类型癌、低分化腺癌、四期胃癌比例明显高于中老年组,已逐渐呈年轻化趋势。在藏族胃癌患者中,青年组、贲门癌、幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, Hp)阳性率、四期胃癌比例要高于汉族、回族,一期、二期患者比例较汉、回两族低[1]。

### 1.2. 胃癌的发病与不同种族、人群之间幽门螺杆菌感染率的关系

研究发现,民族、经济文化、饮食卫生等综合因素通常与幽门螺杆菌感染密切相关。幽门螺杆菌是慢性胃炎的重要致病因素,胃黏膜慢性炎症的程度以及肠化生和不典型增生等癌前病变的发生与幽门螺杆菌感染密切相关。青海省是全国胃疾病及胃癌高发区之一。藏族主要居住在草原牧区,地处高寒,海拔均在2500 m以上,而在海拔约(2000 m~2500 m)、地势略低的青海省西宁市则以汉、回两族为主,饮食成分里,回族饮食成分中蔬菜较少,藏族以肉类、牛奶及奶油拌炒面为主,汉族饮食无特殊。在地理环境及自然气候方面比较,藏族与回、汉民族有较大差别;在饮食成分、饮食结构及生活习俗方面比较,藏族和回族各具特色,三民族之间存在较大差别。三民族间 Hp 阳性率存在极显著差别。大量流行病学资料表明, Hp 在人群中的感染普遍多见,在发展中国家的 Hp 感染率明显高于发达国家。目前在我国,农村人群 Hp 感染人数明显高于城市人群,处于较低社会阶层的人 Hp 感染率较高。相关研究结果[2]表明 Hp 感染与民族、经济文化、饮食卫生等综合因素关系密切,相对于汉族,回族和藏族居民感染幽门螺杆菌的风险更高[3],以致于藏、回族胃癌的发病率要明显高于汉族,即自然环境艰苦、经济文化欠发达、

饮食卫生较差的人 Hp 感染率相对较高，也就导致了该部分人群的胃癌发生率普遍较高。

### 1.3. 胃癌的发病与不同种族、人群之间生活、饮食习惯的关系

由于青海省特殊的地理、环境及气候等因素，当地居民形成了较为独特的生活、饮食习惯。该地区农牧民人数较多，均有吸烟、饮酒等多种不良嗜好，而当地居民饮食结构方面单一，以肉类居多，以油腻、重盐饮食居多，因此，胃癌的发病率相较于普通人群明显增高。因男性人群吸烟多、饮酒多、工作压力大、易感染幽门螺杆菌的关系，男性人群胃癌的发病率较女性高，吸烟人群患胃癌的风险要远远高于不吸烟者，其发病人数约为不吸烟者的 2 倍，而且吸烟还可以导致胃癌复发并促进病变发展[4]。饮酒不仅可以增加罹患胃癌的风险，而且与饮酒量有着明显的相关性。在青海地区居民中喜饮熬茶者人数亦较多，该茶在熬制过程中加入了大量食盐，使得该部分人群的胃癌风险亦明显高于不喜饮熬茶者，高盐饮食是胃癌的危险因素之一，可能是因为胃壁细胞受损，黏膜屏障被破坏所致。多食豆类制品可降低罹患胃癌的风险，增加奶制品摄入量也可降低胃癌发生的风险，不过有部分研究结果[5]显示，豆制品和奶制品与胃癌无明显关联。在日常所食蔬菜中通常含有大量的微量元素，经常吃新鲜蔬菜的人群胃癌发病率亦明显降低。此外，进食速度快亦为青海地区居民胃癌高发的危险因素之一，可能是由于食物未经充分咀嚼，粗糙食物会对胃黏膜产生不同程度的机械性损伤，导致胃癌发生。另外在水资源匮乏地区，以水沟泉水作为饮用水的地区，未经消毒直接饮用，也是导致该地区胃癌高发的危险因素之一[6]。

## 2. 分析青海地区胃癌发病诱因

### 2.1. 青海地区的特殊地理位置

青海地区海拔较高，使得昼夜温差较大，受温度变化的影响，人体血管相对于平原地区更加容易收缩，血液黏稠度增加，血液流动速度减慢，再加上高原地区氧气稀薄，在缺血、缺氧的不利条件下胃黏膜屏障更容易受到胃酸和幽门螺旋杆菌等内外多种因素的影响，长期刺激下容易引起胃黏膜发生浅表性胃炎、萎缩性胃炎、胃溃疡及胃出血等病变的发生[6]，而幽门螺旋杆菌感染更是胃癌发生的重要因素之一[7]，容易导致该地区各种胃癌癌前病变高发。

### 2.2. 青海地区的落后的医疗条件

一方面，青海地处中国西北部，地广人稀，经济发展受限，城乡发展不平衡，医疗资源分配不均，贫困人口多，使得该地区各区域间人口健康水平差距大，再加上部分地区卫技人员观念落后，知识匮乏，缺乏相关疾病的诊断技术，导致一些萎缩性胃炎、胃溃疡等癌前病变患者得不到及时的正规治疗，最终进展为不可逆性病变，从而导致胃癌的发生。

另一方面，因为长期存在的编制等原因，职称尤其是高级职称评聘问题，以及编制外职工待遇等问题，导致卫生技术人才的急剧流失，这些种种因素已成为制约青海省周边落后地区医院甚至的是西宁市区医院发展的重要因素。因此积极探索编制外补贴等人事制度改革，提高职工待遇，力求从制度上保证能够留得住人，才能调度基层地区医务人员工作积极性，从而做到对疑似胃癌患者及时随访，进而做到早发现、早诊断、早治疗[8] [9]。

## 3. 结论

综上所述，青海因为地处中国西北部，经济发展受限，城乡发展不平衡，贫富差距大，使得各个民族差异性较大，生活、饮食习惯大相径庭，再加上当时医疗技术水平落后，受到以上种种因素的影响，使得青海居民胃癌发病率、死亡率均明显高于当时全国平均水平[10]。但是近年来随着内镜技术和预防知

识的普及,青海省胃癌的发病率、死亡率逐年下降[11],这就显得提高早期胃癌检出率尤为重要了。因此,首先需要在一些高危人群里边去进行筛查。比如大概在 40 岁以上人群,如果吸烟人群可能在 35 岁以上,比如一级亲属里边有胃癌发病,也包括做过胃大部切除,包括胃息肉病史,幽门螺旋杆菌反复感染患者。这一类的人群里边,都会定时去做胃镜检查,检查频率比如一年到两年左右。另外就是需要在胃癌高发地区做普查,或许青海某些地区各方面状况还达不到在人群里边完全普查胃镜可能性,但也可以通过一些便潜血、以及血清学等常规检查去筛查,筛查出一些胃癌高风险患者,同时有条件者也需要定期去做胃镜。因而当下关于青海省胃癌流行趋势的研究刻不容缓,以期尽量做到早期预防,提高早期胃癌诊断率,做到真正的早发现、早治疗,从而总体减少死亡率。

## 参考文献

- [1] 贺阿青. 青海地区藏汉回三族胃癌患者的临床病理特征分析[J]. 医药卫生科技, 2018(5): 1-32.
- [2] 王丰梅. 青海高原地区三个民族胃炎性病变及胃癌与 Hp 关系的分析[J]. 高原医学杂志, 2009, 19(3): 7-9.
- [3] 王普选, 张晓茹, 尹艳芬, 等. 中国西部少数民族幽门螺杆菌感染与胃癌发病的流行病学关系[J]. 世界华人消化杂志, 2000, 8(12): 1444.
- [4] 鲍萍萍, 陶梦华, 刘大可, 高立峰, 金凡. 吸烟、饮酒与胃癌关系的病例对照研究[J]. 肿瘤, 2001(5): 334-338.
- [5] 刘永佳, 何兴祥. 预测胃癌的非侵入性指标的研究进展[J]. 国际外科学杂志, 2016, 43(8): 559-564.
- [6] 袁青玲, 祁玉娟, 王冬梅, 等. 青海地区胃癌发病危险因素的病例对照研究[J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31(6): 5-10.
- [7] 樊叶, 汪志兵, 关月, 等. 紧密连接蛋白 Occludin 及 ZO-1 在根除幽门螺杆菌慢性胃炎组织中的表达[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2017, 26(4): 440-443.
- [8] 高华. 持续深化医改、建设健康青海[J]. 行政管理改革, 2017(2): 20-23.
- [9] 张彦博. 坚持两个基本点进一步发展青海卫生事业[J]. 中国卫生事业管理, 1986, 6(12): 11-13.
- [10] 赵久达, 李豪, 曹成珠, 等. 1962 例胃癌流行病学分析[J]. 现代预防医学, 2008, 35(3): 439-440.
- [11] 吉合婧. 西宁市胃癌发病流行现状及临床病理特征研究[J]. 医药卫生科技, 2019(5): 1-45.