

慢性胃炎发展为胃癌的危险因素分析

陈志军 沈灏

(广州医科大学附属第四医院 广东广州 511300)

摘要:目的:研究慢性胃炎发展为胃癌的危险因素。方法:回顾性选取 2019 年 1 月~2020 年 10 月接受治疗的 60 例慢性胃炎合并胃癌患者为观察组,另选取同期治疗的 90 例慢性胃炎患者为对照组。对两组临床资料分析整理并进行单因素分析,并对其中差异有统计学意义的因素进行多因素回归分析。结果:单因素分析结果显示,观察组中经常食用腌菜与油炸食品、偶尔食用霉变食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史的患者占比均高于对照组($P<0.05$);多因素回归分析结果显示,经常食用腌菜与油炸食品、偶尔食用霉变食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史均为慢性胃炎患者发展为胃癌的危险因素($OR=3.016、2.927、2.784、3.827、3.367、3.611,P<0.05$)。结论:经常食用腌菜与油炸食品、偶尔食用霉变食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史均为慢性胃炎患者发展为胃癌的危险因素,临床上可劝诫患者养成规律的饮食习惯,进而降低慢性胃炎发展为胃癌的概率。

关键词:慢性胃炎;胃癌;危险因素;回归分析

中图分类号:R573 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.18.053

慢性胃炎是消化系统的常见病及多发病之一,是由多种原因引起的胃黏膜慢性炎症反应。慢性胃炎临床上以上腹疼痛、腹胀、嗝气、烧心等为主要症状,若不及时治疗可能发展为胃癌^[1]。胃癌是胃黏膜上皮细胞发生癌变的一种病症,发病率与死亡率均较高,一经确诊患者在 5 年内相对生存期较低,严重危害患者的生命健康。目前胃癌的发病机制尚未完全明确,推测外界环境、饮食习惯均可能增加胃癌的发生风险,且通过观察患病群体发现,部分有慢性胃炎病史患者的发病率远高于正常人群^[2]。通过研究慢性胃炎发展为胃癌的相关因素,从而进行早期防治干预,以降低慢性胃炎患者发展为胃癌的概率,意义重大。本研究探究慢性胃炎发展为胃癌的危险因素。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性选取我院 2019 年 1 月~2020 年 10 月收治的 60 例慢性胃炎合并胃癌患者为观察组,另选取同期治疗的 90 例慢性胃炎患者为对照组。对照组男 53 例,女 37 例;年龄 34~81 岁,平均(53.46±2.38)岁。观察组男 40 例,女 20 例;年龄 33~83 岁,平均(52.98±2.17)岁。同时两组患者均接受幽门螺旋杆菌(Hp)检测,进行碳¹⁴呼气试验检测,结果显示阳性视为 Hp 感染。诊断标准:慢性胃炎符合《中国慢性胃炎共识意见(2012 年,上海)》^[3]中的标准,胃癌符合《新编常见恶性肿瘤诊治规范·胃癌分册》^[4]中的标准。纳入标准:均符合上述诊断标准者;观察组经胃镜或病理学检查确诊为胃癌者;病情及随访资料完整者。排除标准:有其他恶性肿瘤者;所选患者之间有亲属关系等。

1.2 研究方法 将研究因素包括饮食习惯、生活习惯、用药情况及基础病史等制作成问卷,对患者进行

问卷调查。

1.3 观察指标 (1)单因素分析:统计两组患者问卷调查资料,包括食用蔬菜水果、食用肉蛋奶、食用腌菜、食用烫食、食用霉变食品、食用油炸食品、饮茶、饮酒、早餐、饮食规律、每日摄盐量、吸烟、消化道病史、Hp 感染情况、间断使用抑酸和制酸药物等,并进行单因素分析。(2)多因素回归分析:采用多因素非条件 Logistic 回归分析,将单因素分析中差异有统计学意义的变量筛选为独立危险因素。

1.4 统计学方法 本研究采用 SPSS23.0 统计学软件分析数据。计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。危险因素分析采用多因素非条件 Logistic 回归分析。以 $P<0.05$ 为数据存在统计学差异。

2 结果

2.1 影响慢性胃炎发展为胃癌的单因素分析 观察组中经常食用腌菜、偶尔食用霉变食品、经常食用油炸食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史的患者占比均高于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 影响慢性胃炎发展为胃癌的单因素分析[例(%)]					
问卷项目		观察组 (n=60)	对照组 (n=90)	χ^2	P
食用蔬菜水果	偶尔	15 (25.00)	20 (22.22)	0.155	>0.05
	每天	45 (75.00)	70 (77.78)		
食用肉蛋奶	偶尔	18 (30.00)	29 (32.22)	0.083	>0.05
	每天	42 (70.00)	61 (67.78)		
食用腌菜	偶尔	35 (58.33)	76 (84.44)	12.757	<0.05
	经常	25 (41.67)	14 (15.56)		
食用烫食	偶尔	49 (81.67)	72 (80.00)	0.064	>0.05
	经常	11 (18.33)	18 (20.00)		
食用霉变食品	从不	53 (88.33)	90 (100.00)	11.014	<0.05
	偶尔	7 (11.67)	0 (0.00)		
食用油炸食品	偶尔	48 (80.00)	83 (92.22)	4.861	<0.05
	经常	12 (20.00)	7 (7.78)		
饮茶	是	23 (38.33)	37 (41.11)	0.116	>0.05
	否	37 (61.67)	53 (58.89)		
饮酒	是	25 (41.67)	34 (37.78)	0.228	>0.05
	否	35 (58.33)	56 (62.22)		
早餐	有时	19 (31.67)	28 (31.11)	0.05	>0.05
	每天	41 (68.33)	62 (68.89)		
饮食规律	不规律	27 (45.00)	11 (12.22)	20.448	<0.05
	规律	33 (55.00)	79 (87.78)		

		续表			
问卷项目		观察组 (n=60)	对照组 (n=90)	χ^2	P
每日食盐摄入量	<8 g	54(90.00)	83(92.22)	0.225	>0.05
	≥8 g	6(10.00)	7(7.78)		
吸烟	是	26(43.33)	10(11.11)	20.492	<0.05
	否	34(56.67)	80(88.89)		
消化道病史	有	28(46.67)	6(6.67)	32.860	<0.05
	无	32(53.33)	84(93.33)		
Hp 感染	是	24(40.00)	37(41.11)	0.018	>0.05
	否	36(60.00)	53(58.89)		
间断使用抑酸和制酸药物	是	46(76.67)	65(72.22)	0.370	>0.05
	否	14(23.33)	25(27.78)		

2.2 影响慢性胃炎发展为胃癌的多因素 Logistic 回归分析 以慢性胃炎发展为胃癌作为因变量,将单因素分析中差异有统计学意义的指标作为自变量,纳入多因素非条件 Logistic 回归模型分析。结果显示,经常食用腌菜与油炸食品、偶尔食用霉变食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史均为慢性胃炎患者发展为胃癌的危险因素 (OR=3.016、2.927、2.784、3.827、3.367、3.611, $P<0.05$)。见表 2。

表 2 影响慢性胃炎发展为胃癌的多因素 Logistic 回归分析					
变量	β	SE	Wald χ^2 值	P	OR(95%CI)
经常食用腌菜	1.104	0.422	6.844	<0.05	3.016(1.319~6.897)
偶尔食用霉变食品	1.024	0.413	6.148	<0.05	2.784(1.239~6.256)
经常食用油炸食品	1.074	0.368	8.518	<0.05	2.927(1.423~6.021)
饮食不规律	1.342	0.613	4.793	<0.05	3.827(1.151~12.724)
吸烟	1.214	0.417	8.475	<0.05	3.367(1.487~7.624)
有消化道病史	1.284	0.437	8.663	<0.05	3.611(1.533~8.504)

3 讨论

胃癌是一种具有高发病率及高死亡率的消化道恶性肿瘤,我国胃癌发病率远高于其他国家^[5]。随着病情发展,胃癌患者会逐渐出现上腹部疼痛、体质量减轻、食欲不振等症状,严重危害身心健康。有研究表明,早期胃癌患者症状不明显,检出率较低,而慢性胃炎患者发展为胃癌的概率较高^[6]。因此临床研究慢性胃炎发展为胃癌的危险因素,可提早进行对应治疗并辅以干预措施,以降低慢性胃炎发展为胃癌的概率。

本研究中单因素分析结果显示,观察组中经常食用腌菜、偶尔食用霉变食品、经常食用油炸食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史的患者占比均高于对照组,与杨良俊等^[7]的研究结果基本一致。分析原因可能为,腌制、霉变等不健康食物中含有亚硝胺、黄曲霉素等多种有害物质,属于致癌物质,可对机体器官产生刺激^[8],且油炸食物在高温下可产生杂环胺类、多环芳香氢等致癌物质,经常食用可增加胃癌的发生风险。长期不规律饮食会使胃酸侵蚀胃黏膜,加剧胃炎的严重程度,胃黏膜难以得到修复,最终可诱发癌变^[9]。烟草燃烧时产生大量尼古丁、焦油等有

害物质,含有大量自由基,人体吸入后可损害细胞膜、破坏遗传基因,从而诱发癌症。以上不良饮食习惯和不良生活习惯可能造成胃部功能异常,加重慢性胃炎患者的胃部疼痛、食欲不振等症状,使病情反复,最终可能影响慢性胃炎患者发展为胃癌。

慢性胃炎患者通常有上消化道出血的症状,且病情反复难以根治,胃黏膜受损后患者可出现胃部充血、溃烂等症状,胃黏膜易受到各种致炎因子的攻击,长此以往损伤胃部功能,易诱发癌变。因此上消化道症状反复同为易诱发癌症的因素。本研究中多因素 Logistic 回归分析结果显示,经常食用腌菜、偶尔食用霉变食品、经常食用油炸食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史均为慢性胃炎患者发展为胃癌的危险因素,与朱旭东等^[10]的研究结果一致。临床上可劝诫已患有慢性胃炎的患者减少不健康食物的食用,并戒烟以避免二手烟毒害,同时养成良好规律的饮食习惯,以降低慢性胃炎恶化为胃癌的风险。

综上所述,经常食用腌菜、偶尔食用霉变食品、经常食用油炸食品、饮食不规律、吸烟、有消化道病史均为慢性胃炎患者发展为胃癌的危险因素。但本研究样本量单薄,结果可能存在偏倚,可增加样本量后对慢性胃炎发展为胃癌的危险因素进行深入分析。

参考文献

[1]汪得胜,龚伟,肖冰,等.胃炎评价系统及基于肠化的胃炎评价系统对慢性萎缩性胃炎癌变风险的预测价值[J].中华消化内镜杂志,2020,37(11):781-786.

[2]杨洋,瞿先侯,杨敏,等.慢性萎缩性胃炎患者中医证候分型与癌变风险的相关性[J].中医杂志,2020,61(4):319-324.

[3]房静远,刘文忠,李兆申,等.中国慢性胃炎共识意见(2012年,上海)[J].中华消化内镜杂志,2013,24(1):1-6.

[4]中国抗癌协会.新编常见恶性肿瘤诊治规范·胃癌分册[M].北京:北京医科大学/中国协和医科大学联合出版社,1998.35-38.

[5]林玲,韩涛,陆璐,等.慢性萎缩性胃炎及胃癌前病变动物模型的总结应用与评述[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(2):220-227.

[6]王霄腾,吕宾,冀子中.血清幽门螺杆菌抗体联合胃蛋白酶原检测与OLGA/OLGIM胃炎评价标准在胃癌前病变风险评估中的相关性研究[J].胃肠病学,2019,24(2):71-75.

[7]杨良俊,李嘉丽,樊湘珍,等.基于因子分析及关联规则的慢性萎缩性胃炎胃癌前病变方药分析[J].中华中医药学刊,2019,37(7):1642-1645.

[8]江美花,吴传城,郭赛雄,等.仙游县居民食用腌菜与其他环境因素交互作用致胃癌相关性研究[J].中国预防医学杂志,2019,20(4):245-250.

[9]刘富猛,颜丽萍,李弘,等.饮食习惯与胃癌发生关系的研究进展[J].广西医学,2018,40(6):678-680.

[10]朱旭东,党旖旎,孔子昊,等.同时性多发早期胃癌的相关风险因素和临床病理特征[J].南京医科大学学报(自然科学版),2020,40(9):1319-1324.