

854例甲状腺癌患者临床特征分析

章文懿¹ 官成浓² 徐祖敏¹ 李建文¹ 陈小东¹ 张智¹ 陈祝萍¹ 孙丽¹

[摘要] **目的:**总结分析甲状腺癌手术患者的临床特征,为临床诊疗提供信息和指导。**方法:**收集2013—2018年854例甲状腺癌手术患者的临床资料,按年龄段分组,对其年龄、性别、病理学类型、颈部淋巴结转移等进行分层研究。**结果:**2013—2018年甲状腺癌手术患者总例数呈增长趋势。不同年份甲状腺癌手术患者年龄构成差异无统计学意义($P>0.05$),但20~54岁患者随着年龄增长发病人数有逐渐增加的趋势,50~54岁达高峰,随后逐渐下降。2013—2018年甲状腺癌手术患者的性别构成差异无统计学意义($P>0.05$),但在40~44岁、50~54岁年龄区间女性患病率高于男性($P<0.05$),70~74岁年龄区间男性患病率高于女性($P<0.05$),二者的高峰期均在50~54岁。2013—2018年甲状腺癌手术患者病理类型中乳头状癌占比较高(占96.8%),在40~44岁年龄区间女性发病率高于男性($P<0.01$),在70~74岁年龄区间男性发病率高于女性($P<0.01$)。滤泡状癌(占1%)男性发病率高于女性($P<0.05$)。女性甲状腺癌患者淋巴结转移发生率低于男性($P<0.05$)。**结论:**不同年龄段甲状腺癌患者发病各有特征,应分年龄段制定防控措施。

[关键词] 甲状腺肿瘤;疾病特征;年龄

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2019.08.009

[中图分类号] R736.1 **[文献标志码]** A

Analysis of clinical characteristics of 854 patients with thyroid cancer

QIN Wenyi¹ GUAN Chengnong² XU Zumin¹ LI Jianwen¹ CHEN Xiaodong¹
ZHANG Zhi¹ CHEN Zhuping¹ SUN Li¹

(¹Department of Vascular Thyroid and Breast Surgery, Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang, 524001, China; ²Guangdong Medical University)

Corresponding author: GUAN Chengnong, E-mail: 191444331@qq.com

Abstract Objective: The aim of this study is to summarize and analyze the clinical features of thyroid cancer surgery patients, and provide information and guidance for clinical diagnosis and treatment. **Method:** The medical records of 854 patients with thyroid cancer who met the inclusion criteria from January 2013 to December 2018 were collected from the hospital's medical record system. Patients were grouped by age group and their stratified studies were performed on age, gender, pathological type, and cervical lymph node metastasis. **Result:** The total number of patients with thyroid cancer surgery in 2013—2018 showed an increasing trend. There was no significant difference in the age composition of thyroid cancer patients between different years ($P>0.05$), but the age of 20—54 years old gradually increased with age, and reached a peak at 50—54 years old, then gradually decreased. There was no significant difference in gender composition between patients with thyroid cancer surgery in 2013—2018 ($P>0.05$), but in 40—44 years old, the prevalence of women in the 50—54 age group was higher than that in men ($P<0.05$), The prevalence of men in the 70—74 age group was higher than that in women ($P<0.05$), and the peak period of both was 50—54 years old. Papillary carcinoma accounted for a high proportion (96.8%) in the pathological types of thyroid cancer surgery patients in 2013—2018, and the incidence of women in the 40—44 age group was higher than that in men ($P<0.01$), in the 70—74 age range. The incidence was higher than that of women ($P<0.01$). The incidence of follicular carcinoma (1%) was higher in men than in women ($P<0.05$). The incidence of lymph node metastasis in women with thyroid cancer was lower than that in men ($P<0.05$). **Conclusion:** The incidence of thyroid cancer in different age groups has its own characteristics, and prevention and control measures should be formulated according to age groups.

Key words thyroid neoplasms; disease characteristics; age

近年来,甲状腺癌发病率呈明显上升趋势^[1]。随着发病率的快速上升,甲状腺癌已成为头颈外科学、内分泌学和肿瘤学共同的研究热点之一。本文

通过回顾性分析广东医科大学附属第一医院2013—2018年收治的854例甲状腺癌手术患者,以期了解其发病特征及临床特点,为临床诊疗提供信息和指导。

1 对象与方法

1.1 对象

收集2013-01—2018-12在广东医科大学附属第一医院行甲状腺结节切除术,并经术后组织病理学报

¹广东医科大学附属第一医院血管甲状腺乳腺外科(广东湛江, 524001)

²广东医科大学

通信作者:官成浓, E-mail: 191444331@qq.com

告证实为甲状腺癌的患者,共 854 例。其中男 180 例,女 674 例,年龄 7~86 岁,平均(44.03±13.76)岁,年龄中位数为 45 岁。排除标准:既往有甲状腺疾病史、手术史以及头颈部照射史、组织病理学为非甲状腺癌。

1.2 方法

将研究对象按照不同年龄段分组,就其年龄构成、性别比例、病理学类型、淋巴转移等进行分层研究。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 24.0 软件进行统计分析。计数资料以频数和百分率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 年龄分布特点

以每 5 岁作为一个年龄统计段。不同年份甲状腺癌手术患者年龄构成比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。但 20~54 岁患者随着年龄增长发病人数逐渐增加,50~54 岁达高峰,随后逐渐下降,提示中青年患者是甲状腺癌发病的高危人群。

2.2 甲状腺癌的性别分布特点

男性甲状腺癌患者的年龄 7~86 岁,平均(45.19±14.35)岁,年龄中位数为 47.5 岁;女性甲状腺癌患者年龄 11~79 岁,平均(43.72±13.6)岁,年龄中位数为 44 岁。女性患者发病年龄较男性略小,但二者差异无统计学意义($t = 1.234, P > 0.05$)。

在 40~44 岁、50~54 岁年龄段女性患病率高于男性,差异有统计学意义。70~74 岁年龄段男性患病率高于女性,差异有统计学意义。二者的高峰期均在 50~54 岁。见表 2。

患者性别比例波动不大。854 例甲状腺癌患者男女比例为 1:3.74,性别比例不同年份间变化差异无统计学意义,见表 3。

2.3 病理类型

854 例甲状腺癌患者中乳头状癌 827 例

(96.8%)、滤泡状癌 11 例(1.3%)、髓样癌 7 例(0.8%)、肉瘤样癌 3 例(0.4%)、鳞状细胞癌 2 例(0.23%)、未分化型癌 2 例(0.23%)、其他 2 例(0.23%)。<20 岁的儿童及青少年患者共 21 例,占总发病人数的 2.45%,其中男 4 例,女 17 例,男女性患者比例为 1:4.25。这 21 例患者中,除 1 例女性患者为滤泡性甲状腺癌(FTC)外,其余 20 例均为甲状腺乳头状癌(PTC)。

2.4 颈部淋巴结转移情况。

854 例甲状腺癌患者中颈部淋巴结转移 123 例(14.4%),其中男性 180 例中颈部淋巴结转移 38 例(21.11%);女性 674 例中颈部淋巴结转移 85 例(12.61%)。男性甲状腺癌颈部淋巴结转移发生率较女性高,二者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 8.325, P < 0.01$)。不同年龄段颈部淋巴结转移情况见表 4。

3 讨论

3.1 甲状腺癌发病状况分析

近年来,甲状腺癌发病率急速攀升,其发病率增长速度位列各类恶性肿瘤之最。本组 2015 年前发病 399 例(46.7%),2016 年后 455 例(53.3%),一定程度上反映甲状腺癌发病率呈增加的趋势。但甲状腺癌特别是甲状腺乳头状癌的病死率较其他恶性肿瘤低,在发病率快速增加的阶段,患者死亡绝对数仍保持稳定^[2]。我国甲状腺癌标化死亡率由 1990 年的 0.42/100 000 人减少至 2013 年的 0.36/100 000 人^[3]。有学者认为,甲状腺癌这种发病趋势的改变是由于过度诊断引起。但也有报道指出,甲状腺癌发病率的增高是由环境改变、射线暴露及内分泌因素等^[4]所致。笔者认为上述 2 个方面的因素都存在。

甲状腺癌女性发病率高于男性。2015 年甲状腺癌已成为我国女性最常见的恶性肿瘤^[5]。本研究结果显示,所有甲状腺癌患者中女性占 78.9%,男性占 21.1%,二者比例约为 3.74:1。与国内相关报道的数据接近。甲状腺癌患者性别比例年间

表 1 2013—2018 年甲状腺癌手术患者年龄构成

时间	例数	年龄/岁										
		7~19	20~24	25~29	30~34	35~39	40~44	45~49	50~54	55~59	60~64	≥65
2013 年	145	3	7	12	10	10	23	29	22	12	8	9
2014 年	127	5	8	12	8	19	14	10	20	9	13	9
2015 年	127	3	10	12	13	12	14	12	19	13	8	11
2016 年	144	6	6	8	12	15	15	17	28	19	11	7
2017 年	167	2	8	22	20	18	19	22	22	15	12	7
2018 年	144	2	13	14	14	13	16	16	22	16	12	6
χ^2		46.824										
P		0.602										

注:因<15岁、15~19岁、65~69岁、70~74岁、75~79岁、≥80岁患者例数较少,因此将其合并至相邻组,以便统计分析。

表 2 2013—2018 年甲状腺癌不同年龄段男女性分布

年龄/岁	例数(n=854)		χ^2	P
	男(n=180)	女(n=674)		
<15	1	4	0.241	>0.05
15~19	3	13	0.006	>0.05
20~24	9	43	0.473	>0.05
25~29	16	64	0.062	>0.05
30~34	20	57	0.981	>0.05
35~39	16	71	0.420	>0.05
40~44	12	89	5.823	<0.05
45~49	25	81	0.457	>0.05
50~54	38	95	5.319	<0.05
55~59	15	69	0.581	>0.05
60~64	11	53	0.629	>0.05
65~69	3	22	0.775	>0.05
70~74	6	5	7.504	<0.05
75~79	3	8	0.257	>0.05
>80	2	0	—	—

表 3 甲状腺癌患者性别比例 2013—2018 年变化情况

时间	性别		比例
	男	女	
2013 年	32	113	1 : 3.53
2014 年	33	94	1 : 2.85
2015 年	24	103	1 : 4.29
2016 年	28	116	1 : 4.14
2017 年	31	136	1 : 4.39
2018 年	32	112	1 : 3.50
总计	180	674	1 : 3.74
P	0.659		

表 4 2013—2018 年甲状腺癌不同年龄段男女颈部淋巴结转移情况

年龄/岁	例数(n=854)		χ^2	P
	男(n=180)	女(n=674)		
<15	1	3	0.178	>0.05
15~19	1	2	0.035	>0.05
20~24	2	9	0.018	>0.05
25~29	3	11	0.089	>0.05
30~34	6	8	4.059	<0.05
35~39	4	8	1.099	>0.05
40~44	4	10	0.481	>0.05
45~49	2	7	0.106	>0.05
50~54	8	12	4.408	<0.05
55~59	3	6	0.245	>0.05
60~64	0	4	—	—
65~69	2	5	0.001	>0.05
70~74	1	0	—	—
75~79	1	0	—	—
>80	0	0	—	—

(2013—2018 年)变化不大,差异无统计学意义。甲状腺癌发病率在 0~14 岁及>80 岁处于较低水平。男性与女性甲状腺癌患者好发年龄一致,甲状腺癌男性与女性诊断年龄差异无统计学意义。女性甲状腺癌发病年龄在 40~44 岁呈逐年增长趋势,高峰前移至 40~54 岁;男性甲状腺癌发病年龄在 45~54 岁呈逐年增长的趋势,高峰前移至 50~54 岁,提示中青年,尤其是女性中青年为好发人群,需重点关注。另随着甲状腺癌总体发病率的上升,儿童甲状腺癌也有增加趋势^[6]。但本组 21 例甲状腺癌儿童及青少年中,住院时间在 2015 年之前的有 11 例,在 2016 年以后的有 10 例,未显示增加趋势,可能与样本量来源单一有关。

3.2 甲状腺癌病理类型分析

甲状腺癌中最常见的 2 种病理类型为甲状腺乳头状癌和甲状腺滤泡状癌,可占到总发病人数的 90%^[7]。本研究 854 例甲状腺癌患者中乳头状癌 827 例(96.8%)、滤泡状癌 11 例(1%)。与乳头状甲状腺癌相比,滤泡癌男性发病率高于女性。本研究 11 例滤泡状癌中男 6 例(6/180),女 5 例(5/674),二者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 8.325, P < 0.01$)。乳头状甲状腺癌在 40~44 岁年龄段,女性发病率高于男性,二者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 5.222, P < 0.01$);而在 70~74 岁年龄区间男性发病率高于女性,二者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 4.770, P < 0.01$)。提示不同年龄段的甲状腺癌患者发病特征不同,应分年龄段制定防控措施。

3.3 颈部淋巴结转移分析

文献报道成人甲状腺癌颈部淋巴结转移率为 28.1%~37.5%^[8]。本组 854 例甲状腺癌患者中颈部淋巴结转移 123 例(14.4%),低于其他文献报道,这可能与人们重视体检及超声检测水平的提升有关,能够早期发现、早期得到诊断和治疗。男性甲状腺癌颈部淋巴结转移发生率较女性高,二者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 8.325, P < 0.01$)。尤其在 30~34 岁及 50~54 岁年龄段男性发病率均明显高于女性,差异均有统计学意义($\chi^2 = 4.059, \chi^2 = 4.408, 均 P < 0.01$)。提示女性患者甲状腺癌患病率显著高于男性,而男性甲状腺癌患者预后可能更差。

参考文献

[1] 田文, 郝洪庆, 王冰, 等. 重视甲状腺癌术后规范化长期随访[J]. 中国实用外科杂志, 2017, 37(9): 937-940.
 [2] 李斐, 李舍予. 全球甲状腺癌疾病负担[J]. 中国全科医学, 2018, 21(26): 3155-3158.
 [3] 丛舒, 方利文, 包鹤龄, 等. 1990 年与 2013 年中国人群甲状腺癌疾病负担分析[J]. 中华流行病学杂志, 2016, 37(6): 773-777.
 [4] 高明, 郑向前. 甲状腺癌过去与未来十年[J]. 中国肿瘤临床杂志, 2018, 45(1): 2-6.

长链非编码 RNA LINC00152 在喉鳞状细胞癌中的表达及其临床意义*

赵雷^{1△} 池伟伟² 曹欢¹ 孟文霞¹ 崔卫娜¹ 王宝山¹

[摘要] 目的:探讨长链非编码 RNA LINC00152 在喉鳞状细胞癌(LSCC)中的表达及其与临床病理特征的相关性。方法:通过实时荧光定量 PCR 的方法,检测 LINC00152 在 LSCC 细胞系以及 36 对 LSCC 癌组织与配对癌旁正常组织中的相对表达水平,并分析其表达水平与患者年龄、吸烟、饮酒、病理分化程度、临床分期及颈部淋巴结转移的相关性。结果:LINC00152 在 LSCC 细胞系中呈高表达,且在癌组织中的相对表达水平明显高于配对癌旁正常组织($P=0.006$),其表达水平与患者病理分化程度($P=0.032$)、临床分期($P=0.044$)相关,与患者年龄、吸烟、饮酒及颈部淋巴结转移无明显相关性($P>0.05$)。结论:LINC00152 在 LSCC 中表达增高,其有可能作为 LSCC 临床诊断、治疗和预后的标志物。

[关键词] 喉肿瘤;长链非编码 RNA;标志物;LINC00152

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2019.08.010

[中图分类号] R739.65 **[文献标志码]** A

Expression of long-chain non-coding RNA LINC00152 in laryngeal squamous cell carcinoma and its clinical significance

ZHAO Lei¹ CHI Weiwei² CAO Huan¹ MENG Wenxia¹ CUI Weina¹ WANG Baoshan¹
(¹Department of Otorhinolaryngology, Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang, 050000, China; ²Department of Otorhinolaryngology, First Hospital of Hebei Medical University)

Cosponding author: WANG Baoshan, E-mail: hebwangbs@163.com

Abstract Objective: The aim of this study is to explore the relative expression level of LINC00152 in laryngeal squamous cell carcinoma (LSCC) and its clinical significance. **Method:** The relative expression levels of LINC00152 in LSCC cell lines and 36 paired LSCC specimens were measured by qRT-PCR method. And the correlations between the expression level of LINC00152 and the clinical features derived from LSCC patients were analyzed and compared through the independent sample *t*-test. **Result:** The relative expression level of LINC00152 was over-expressed in LSCC cell lines and cancerous tissues than that in paired adjacent normal tissues, and the difference was statistically significant($P=0.006$). Even the associations between LINC00152 expression level and clinicopathological features($P=0.044$ for clinical stage, $P=0.032$ for pathological differentiation degree) were significantly. **Conclusion:** LINC00152 is highly expressed in LSCC and it may become a new tumor marker for the diagnosis and prognosis of LSCC.

Key words laryngeal neoplasms; long non-coding RNA; biomarker; LINC00152

喉鳞状细胞癌(laryngeal squamous cell carcinoma, LSCC)占头颈部鳞状细胞癌(head and neck

squamous cell carcinoma, HNSCC)的 30%~40%,而 HNSCC 是世界上第 6 位最常见恶性肿瘤^[1]。虽然 LSCC 治疗方法不断得到改善,但其预后仍不容乐观。因此,探索 LSCC 相关肿瘤标志物,对其诊断、治疗和预后研究有一定帮助。随着长链非编码 RNA 的认识和深入研究,其在包括 LSCC 在内的多种肿瘤中的作用逐渐受到重视,目

*基金项目:河北省自然科学基金重点项目(No:H2017206391)

¹ 河北医科大学第二医院耳鼻咽喉科(石家庄,050000)

² 河北医科大学第一医院耳鼻咽喉科

[△]现在河北大学附属医院耳鼻咽喉科(河北保定,071000)

通信作者:王宝山, E-mail: hebwangbs@163.com

[5] CHEN W, ZHENG R, BAADE P D, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66: 115-132.
[6] CHO Y Y, JANG H W, JOUNG J Y, et al. Trends in thyroid cancer incidence in Korean children (1999-2012) based on palpation and nonpalpation detection methods[J]. Eur Thyroid J, 2015, 4: 252-259.

[7] FAGIN J A, WELLS S A Jr. Biologic and Clinical Perspectives on Thyroid Cancer[J]. N Engl J Med, 2016, 375: 1054-1067.
[8] 吴娟, 冯红, 李祥. 1358 例甲状腺结节的临床与病理特征分析[J]. 临床外科学杂志, 2016, 24(3): 197-200.

(收稿日期: 2019-03-10)