

中老年各年龄段结直肠早癌肠镜筛查特点及危险因素分析

刘世花 丰义宽

潍坊医学院 山东潍坊 261053

摘要：目的：分析中老年各年龄段结直肠早癌肠镜筛查特点及危险因素。方法：研究时段：2020年7月至2021年12月，纳入对象为在本院接受结直肠早癌筛查者120例，对其相关资料进行分析，所有人均开展肠镜筛查，分析中老年结直肠早癌患者各年龄段的相关特点与危险因素。结果：120例受检者经肠镜筛查出60例患者，其中包括结肠癌32例，直肠癌28例。分析其年龄，发现70-79岁患者有37例，60-69岁者有15例，40-59岁者有8例。不同年龄段相比，差异显著， $P < 0.05$ ；结肠癌、直肠癌年龄分布相比无差异， $P > 0.05$ 。经回归多因素分析，发现引发结直肠早癌的危险因素为年龄超过60岁、恶性肿瘤家族史、吸烟史、胆囊切除术， $P < 0.05$ 。结论：中老年各年龄段结直肠早癌肠镜筛查情况进行分析，发现60-79岁的老年人易出现结肠癌，需要不断强化此年龄段患者的健康宣教，了解危险因素，积极预防、控制结直肠肠癌的发生。

关键词：中老年各年龄段；结直肠早癌；肠镜筛查；危险因素

ABSTRACT: Objective: to analyze the characteristics and risk factors of early colorectal cancer screening by colonoscopy in middle and old age. METHODS: from July to 2021, 2020, 120 patients underwent early colorectal cancer screening in our hospital. The data were analyzed. All patients underwent colonoscopy screening, to analyze the related characteristics and risk factors of middle-aged and elderly patients with early colorectal cancer. Results: 60 patients were screened by colonoscopy in 120 patients, including 32 colon cancer and 28 rectal cancer. There were 37 patients aged 70-79, 15 patients aged 60-69 and 8 patients aged 40-59. There were significant differences among different age groups, $P < 0.05$; there was no difference in age distribution between colon cancer and rectal cancer, $P > 0.05$. The risk factors of early colorectal cancer were over 60 years old, family history of malignant tumor, history of smoking, Cholecystectomy, $P < 0.05$. CONCLUSION: colonoscopic screening for early colorectal cancer in middle-aged and elderly age groups was analyzed, and it was found that 60-79-year-old people were prone to colon cancer. It is necessary to strengthen health education and knowledge of risk factors in this age group, prevention and control of colorectal cancer.

Key words: Middle and Old Age; early Colorectal Cancer; colonoscopy screening; risk factors

结直肠癌属于目前最常见的一种恶性肿瘤，据不完全统计，我国结直肠癌发病率、死亡率均较高，其中70-80岁的老年人发病率最高，故其的出现与人口老龄化、寿命的增加有一定的关系^[1]。同时，还有学者认为，结直肠癌的出现与不良的生活习惯也有一定的关系。因此，本文取120例进行肠镜筛查的受检者作为研究对象，分析中老年各年龄段结直肠早癌肠镜筛查特点及危险因素，过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时段：2020年7月至2021年12月，纳入对象为在本院接受结直肠早癌筛查者120例，对其相关资料进行分析，所有人均开展肠镜筛查。120例筛查者：男：女=71:49，年龄分布：42~79（平均：60.50±10.09）岁。本次研究，符合医院伦理委员会要求。所有参与研究的受检者均知情，并签署同意书。

1.2 方法

所有人均开展肠镜筛查，采用电子肠镜进行检查，首先

需要医护人员做好检查前的准备工作，以无渣水样便为肠道满意后的标准，之后过行肠检，将观察到的相关信息，如息肉、增加性隆起、溃疡、糜烂等病灶，在以上病灶处取材进行活检，将其送往病理科检查。

1.3 观察指标

分析中老年结直肠早癌患者各年龄段的相关特点与危险因素。收集相关数据进行分析，并作图。组间进行随机检验，对比年龄、结直肠肠癌的检出率。

1.4 统计学分析

通过SPSS25.0进行数据资料分析，本次研究用t检验计量资料、平方差 $[(\bar{x} \pm s)]$ 表示；以卡方 (χ^2) 检验计数资料、百分数(%)表示，并采用Logistic对单因素进行分析，再对有差异的指标进行多因素分析， $P < 0.05$ ，具备一定的统计学意义。

2 结果

2.1 肠癌检出率分析

120例受检者经肠镜筛查出60例患者，其中包括结肠癌

32 例, 直肠癌 28 例。分析其年龄, 发现 70-79 岁患者有 37 例, 60-69 岁者有 15 例, 40-59 岁者有 8 例。不同年龄段相比, 差异显著, $P < 0.05$; 结肠癌、直肠癌年龄分布相比无差异, $P > 0.05$ 。

2.2 危险因素分析

经回归多因素分析, 发现引发结肠直肠癌的危险因素为年龄超过 60 岁、恶性肿瘤家族史、吸烟史、胆囊切除术, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 危险因素分析

因素	Wald	P	OR	95%CI
年龄超过 60 岁	3.9622	0.030	1.251	1.190-3.175
恶性肿瘤家族史	7.8710	0.005	1.824	1.184-3.201
吸烟史	6.2422	0.024	1.190	1.022-1.214
胆囊切除术	4.4454	0.041	1.108	1.111-1.336

3 讨论

结直肠癌属于最常见的一种肠道恶性肿瘤, 发病率较高。经不完全统计, 70 岁以上的人群易出现结直肠癌^[2]。据国外研究表明, 65 岁以上的结直肠癌患者已达到 50%左右^[3]。通过本次研究, 发现 120 例受检者经肠镜筛查出 60 例患者, 其中包括结肠癌 32 例, 直肠癌 28 例。分析其年龄, 发现 70-79 岁患者有 37 例, 60-69 岁者有 15 例, 40-59 岁者有 8 例。不同年龄段相比, 差异显著, $P < 0.05$ 。通过分析此现状, 发现我国虽多数结直肠癌为高龄者, 但低龄者仍较高。

研究表明, 吸烟、酗酒、食用油腻的食物、肿瘤史等均与结直肠癌的发生有一定的关系。而且男性与女性相比, 男性结直肠癌的发生率较高, 而男性出现结直肠癌的原因可能与不良的饮食习惯、喝酒、吸烟等有关。虽女性患有结直肠癌的发病率较低, 但女性在 50 岁以上时, 仍会增加结直肠癌发病率, 而此现象的出现, 可能与年龄较大、更年期、激素水平紊乱、易感性有关^[4]。通过分析对比中老年不同年龄段结直肠癌的镜检结果, 发现老年人结直肠癌发病率明显高于中年人。主要因老年人会因年龄较大, 再加上机体功能下降、反应迟钝等因素的出现, 易在出现结直肠癌时被忽略, 从而增加了诊断难度。而采用肠镜筛查, 可以及时发现病灶, 了解病灶的实际情况, 对明确病情可以发挥显著的作用。此外, 老年人机体的免疫力较低、抵抗力较低, 与中年人相比, 并发症较多, 故而会增加结直肠癌的发病率, 增加治疗难度

^[5]。由此可见, 年龄超过 60 岁、恶性肿瘤家族史、吸烟史、胆囊切除术属于引起老年人出现结直肠癌的关键环节。

综上所述, 分析中老年各年龄段结直肠癌肠镜筛查特点, 了解危险因素, 及时开展相应的预防干预措施, 对提升疗效具有积极作用。

参考文献

[1] 金辉, 盛玲玲, 郑佳, 等. 不同年龄段的结直肠癌患者临床病理特征及生存差异分析 [J]. 中国现代医生, 2021, 59(16): 52-55+193.

[2] 李映春, 郑滢波, 鲁大林, 等. 结肠镜检出肠癌的性别年龄分布和检出率分析 [J]. 临床消化病杂志, 2020, 32(04): 244-247.

[3] 李伦, 李瑛, 唐逸韵, 等. 上海某社区结合体质辨识的大肠癌筛查危险因素分析 [J]. 中华全科医学, 2019, 17(01): 101-103+107.

[4] 王森, 郭晓虎, 郁晞, 等. 2011—2013 年上海市青浦区社区居民大肠癌筛查结果和危险度评估因素分析 [J]. 健康教育与健康促进, 2020, 15(01): 64-66.

[5] 温革新, 张国辉, 温素奇, 张国生. 不同年龄段结直肠癌患者的临床特点及病理分析研究 [J]. 当代医学, 2019, 25(35): 17-19.