

河南食管癌高、低发区无症状人群食管上皮挖空细胞变化*

王立东⁽¹⁾ 宋子博⁽¹⁾ 杜芳⁽¹⁾ 范宗民⁽¹⁾ 高珊珊⁽¹⁾ 郭花芹⁽¹⁾ 张延瑞⁽²⁾ 刘宾⁽³⁾ 冯常炜⁽⁴⁾

1)郑州大学医学院癌症研究室 郑州 450052 2)河南省人民医院消化内科 郑州 450003 3)首都医科大学同仁医院消化内科 北京 100730 4)郑州大学第二附属医院消化内科 郑州 450003 通讯作者:王立东,E-mail:ldwang@zzu.edu.cn

关键词 食管肿瘤;高、低发区;癌前病变;挖空细胞

语言 简体中文

中图分类号 R735.1

摘要
目的:
探讨食管癌高低发区无症状居民食管上皮挖空细胞的分布差异及其与病变的关系,进一步了解挖空细胞在食管上皮癌变中的意义。
方法:
人群普查,纤维内镜粘膜活检和组织病理学及计量分析,了解食管上皮不同病变中的挖空细胞分布特征。
结果:
]食管癌高低发区居民食管正常上皮及各级病变组织中均存在不同程度的挖空细胞。挖空细胞主要分布在食管上皮的中下1/3区域。高发区居民食管中下段活检组织上皮下1/3的挖空细胞检出率明显高于食管上皮的中1/3区域($P<0.05$),低发区居民也观察到相似的结果。高发区,正常上皮挖空细胞阳性率明显高于基底细胞过度增生和间变,阳性率随病变进展,明显下降,低发区也呈现相似的变化;高低发区食管中段组织挖空细胞密度分别为 $(23.95\pm 14.05)\text{mm}^{-2}$ 和 $(22.95\pm 10.88)\text{mm}^{-2}$,下段分别为 $(31.40\pm 24.75)\text{mm}^{-2}$ 和 $(30.15\pm 19.45)\text{mm}^{-2}$;高低发区正常上皮分别为 $(30.73\pm 20.83)\text{mm}^{-2}$ 和 $(27.00\pm 16.86)\text{mm}^{-2}$,基底细胞过度增生组织分别为 $(24.63\pm 19.62)\text{mm}^{-2}$ 和 $(26.08\pm 15.45)\text{mm}^{-2}$,各组间差异均无统计学意义。
结论:
挖空细胞是食管癌高低发区居民食管上皮常见的形态学变化,挖空细胞主要分布在上皮的下1/3,并随病变进展呈升高趋势;挖空细胞主要分布在增生旺盛的上皮下1/3细胞群内,提示挖空细胞可能是细胞增生过程中的一类蜕变细胞。

文献标识码 -

文章编号 -

→ 医学版 第37卷 第6期

收稿日期 2002-6-10