

DOI: 10.3779/j.issn.1009-3419.2006.05.18

• 临床研究 •

# 肺腺鳞癌手术病例临床分析

李保庆 李作生 张月峰 李勇 吴伟

**【摘要】** 背景与目的 肺腺鳞癌是一种少见的病理类型。本研究旨在探讨肺腺鳞癌的临床特点。方法 回顾性总结经手术切除、病理确诊的 115 例肺腺鳞癌的临床资料。结果 无症状病例占全组 12.17% (14/115)。女性肺腺鳞癌患者中 49 岁以下者占 19.44% (7/36)。支气管残端阳性者占 14.04%。淋巴结转移度为 37.51%。III 期病例占全组 54.78% (63/115)。结论 年轻女性 (49 岁以下, 尤其是 30~39 岁) 肺腺鳞癌发病率较高。常规手术支气管残端阳性多见。淋巴结转移度高。

**【关键词】** 肺肿瘤/腺鳞癌 外科治疗

**【中图分类号】** R734.2

**Clinical analysis of surgically treated patients with adenosquamous carcinoma of the lung** LI Baoqing, LI Zuosheng, ZHANG Yuefeng, LI Yong, WU Wei. Department of Thoracic Surgery, The Fourth Hospital, Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei 050011, P. R. China

Corresponding author: LI Baoqing, E-mail: lizuoosheng@haoyisheng.com.cn

**【Abstract】 Background and objective** Adenosquamous carcinoma of the lung is a rare pathologic type of lung cancer. The aim of this study is to explore the clinical features of adenosquamous carcinoma of the lung. **Methods** A total of 115 patients with adenosquamous carcinoma of the lung were retrospectively analysed, who were diagnosed by operation and pathology. **Results** Among the 36 female patients, 7 were under 49 years (19.44%). There were 14 patients (12.17%) without any symptom and 16 patients had residual carcinoma at the resection margin (14.04%). The degree of lymph node metastasis was 37.51%. The proportion of stage III patients was 54.78%. **Conclusion** The incidence of adenosquamous carcinoma of the lung in young women (under 49 years, especially under 39 years) is rather high. The residual carcinoma at the resection margin often occurs after routine operation. The degree of lymph node metastasis is rather high.

**【Key words】** Lung neoplasms/ adenosquamous carcinoma Surgical treatment

肺腺鳞癌是肺癌中一种较少见的病理类型, 约占肺癌的 0.4%~4%<sup>[1]</sup>。近年来, 临床确诊病例比以往似有增加趋势。有关肺腺鳞癌的研究文献报道较少。本文回顾性分析河北医科大学第四医院 2001~2004 年间经手术切除并经病理确诊的肺腺鳞癌病例 115 例, 现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2001~2004 年我院收治手术治疗的肺癌患者 1121 例。其中肺腺鳞癌 115 例, 占 10.26%; 男 79 例, 女 36 例, 男女之比为 2.19:1; 年龄 32~77 岁 (58.01 岁 ± 19.09 岁)。主要症状为咳嗽、痰中带血、胸背疼痛。首发症状: 咳嗽 62 例, 占 53.91%; 痰中带血 30 例, 占 26.09%; 胸背疼痛 19 例, 占 16.52%; 胸闷气短 13 例, 占 11.30%; 无症状体检发现 14 例, 占 12.17%; 其它 4 例, 占 3.48%。

**1.2 手术方法** 病变位于左肺 56 例, 右肺 59 例。行全肺切除 19 例, 一侧肺叶切除 69 例, 右肺双叶切除 16 例, 探查 1 例, 其它术式 10 例。

## 2 结果

**2.1 年龄分布 (表 1)** 发病年龄大多集中在 50~69 岁年龄段, 占 74.78%; 49 岁以下占 13.91%。49 岁以下年龄段在男性组中占 11.39%, 女性组占 19.44%, 差异无统计学意义。

表 1 115 例肺腺鳞癌患者年龄分布  
Tab 1 Age distribution of 115 patients with adenosquamous carcinoma of the lung

Age (year)	Male	Female	Total
30-39	2	5	7
40-49	7	2	9
50-59	33	11	44
60-69	28	14	42
70-79	9	4	13
Total	79	36	115

作者单位: 050011 石家庄, 河北医科大学第四医院胸外科 (通讯作者):  
李保庆 E-mail: lizuoosheng@haoyisheng.com.cn

**2.2 分期** 按照 1997 年国际 TNM 分期标准: I A 期 4 例, 占 3.48%; I B 期 23 例, 占 20.00%; II A 期 4 例, 占 3.48%; II B 期 19 例, 占 16.52%; IIIA 期 40 例, 占 34.78%; IIIB 期 23 例, 占 20.00%; IV 期 2 例, 占 1.74%。

**2.3 淋巴结转移情况** 本组共清扫淋巴结 861 枚, 阳性淋巴结 323 枚, 淋巴结转移度(阳性淋巴结/淋巴结总数<sup>[21]</sup>)为 37.51%。各组淋巴结转移度情况: N<sub>1</sub> 组 35.27% (146/414), N<sub>2</sub> 组 37.18% (158/425), N<sub>3</sub> 组 86.36% (19/22)。清扫淋巴结最多者 23 枚, 最少者 0 枚, 平均每例清扫淋巴结 7.49 枚。阳性淋巴结最多者 15 枚。

**2.4 支气管残端阳性情况** 手术切除的 114 例标本中, 16 例支气管残端阳性, 占 14.04% (表 2); 其中支气管残端距肿瘤达 5 cm 者 5 例, 一例为 I B 期。

表 2 支气管残端阳性病例  
Tab 2 Patients with residual carcinoma at the resection margin

Distance between bronchial stump and tumor	I B	II	IIIA	IIIB	Total
1-2 cm	1	0	3	4	8
3-5 cm	1	2	3	2	8
Total	2	2	6	6	16

### 3 讨论

肺腺鳞癌, 亦称腺棘细胞癌, 是一种较少见的病理类型, 是指在同一肿瘤组织内有明确的腺癌和鳞癌的组织结构并存。近年来, 其发病率似有增高趋势。肺癌的病理分型以 WHO 提出的方案为标准<sup>[3]</sup>。肺腺鳞癌以周围型多见, 其临床表现、X 线征象与其它类型的非小细胞肺癌无区别, 主要表现为咳嗽、血痰、胸痛等。就诊时多属中晚期, 本组 II 期病例占 54.78%。肺腺鳞癌治疗效果较差, 5 年生存率明显低于其它类型非小细胞肺癌<sup>[4]</sup>。陈宇等<sup>[5]</sup>统计其 3 年和 5 年生存率分别为 17.6% 和 8.9%。Hsia 等<sup>[6]</sup>报告 5 年生存率为 22.6%。

本组肺腺鳞癌占同期手术肺癌的 10.26%, 与韩文彬等<sup>[7]</sup>的报道接近, 而男女之比为 2.19: 1, 较韩文彬等<sup>[7]</sup>的报道(6.7: 1)明显偏低, 即女性患者在本组中所占比例较高。肺腺鳞癌发病年龄多在 50~69 岁, 本组 50 岁以下女性所占比例较男性高, 达 19.44%, 虽与男性相比无统计学意义, 但可能是由于两者样本数量差别太大, 影响了统计结论。且女性中 39 岁以下者占 13.89% (5/36), 说明女性年轻患者比例较高。

状的早期患者。本组无症状发现者占 12.17%, 与冯长顺等<sup>[8]</sup>的统计相差无几。因此, 定期体检进行 X 线检查是早期发现肺腺鳞癌的有效手段。

肺腺鳞癌和其它类型非小细胞肺癌一样, 手术是较好的治疗方法。但肺腺鳞癌有其独特的生物学行为特点, 侵袭性强, 早期即可发生转移。本组中 16 例支气管残端阳性, 占 14.04%, 且其中 50.00% 的病例支气管残端距肿瘤 3 cm 以上, 说明肺腺鳞癌侵袭性强, 常规手术方法不能保证肿瘤组织的完全切除。另外, 1 例 I B 期支气管残端距肿瘤 5 cm 的病例支气管残端亦呈阳性, 也说明肺腺鳞癌侵袭性强。

肺腺鳞癌的淋巴结转移率高于其它类型肺癌, 淋巴结转移度明显高于肺鳞癌且更早, 与腺癌无明显差异, 这正说明肺腺鳞癌具有腺癌的特性<sup>[2]</sup>。本组淋巴结转移度 37.51%, 明显高于赫捷等<sup>[2]</sup>报道的 19.89%。淋巴结转移率高, 提示恶性度高。

总之, 肺腺鳞癌是一种恶性程度较高的肿瘤, 预后差, 治疗较困难。在临床工作中, 要力争做到早发现、早诊断、早治疗, 对高危人群要定期进行普查, 以期达到较好的治疗效果。

### 参 考 文 献

- 1 Fitzgibbons PL, Kern WH. Adenosquamous carcinoma of the lung: a clinical and pathologic study of seven cases. *Hum Pathol*, 1985, 16(5): 463-466.
- 2 He J, Zhang RG, Wang LJ, et al. Experience of surgical treatment in patients with adenosquamous carcinoma of the lung. *Chin J Cancer*, 2000, 19(5): 458-459, 467. [赫捷, 张汝刚, 汪良骏, 等. 肺腺鳞癌 54 例外科疗效分析. *癌症*, 2000, 19(5): 458-459, 467.]
- 3 The World Health Organization histological typing of lung tumours. Second edition. *Am J Clin Pathol*, 1982, 77(2): 123-136.
- 4 Li SY, Xu SF, Chen XJ, et al. Surgical treatment of primary bronchopulmonary carcinoma. *Chin J Thorac Cardiovasc Surg*, 1995, 11(5): 273. [李世业, 许绍发, 陈肖嘉, 等. 原发性支气管肺癌的外科治疗. *中华胸心血管外科杂志*, 1995, 11(5): 273.]
- 5 Chen Y, Wang R, Wang ZL, et al. Surgical treatment of adenosquamous carcinoma of the lung. *Cancer Res Prev Treat*, 1997, 24(6): 354-355. [陈宇, 王瑞, 王增林, 等. 肺腺鳞癌的病理和生物特性. *肿瘤防治研究*, 1997, 24(6): 354-355.]
- 6 Hsia JY, Chen CY, Hsu CP, et al. Adenosquamous carcinoma of the lung. Surgical results compared with squamous cell and adenocarcinoma. *Scand Cardiovasc J*, 1999, 33(1): 29-32.
- 7 Han WB, Shen Tu Y, Lin L, et al. Experience of surgical treatment in patients with adenosquamous carcinoma of the lung. *Zhejiang Med J*, 2002, 24(6): 350-351. [韩文彬, 申屠阳, 林凌, 等. 肺腺鳞癌外科治疗疗效分析. *浙江医学*, 2002, 24(6): 350-351.]
- 8 Feng CS, Lin HL, Yuan Y, et al. Clinical analysis of 71 cases with adenosquamous carcinoma of lung. *Med J Chin PLA*, 2001, 26(8): 617-618. [冯长顺, 林海丽, 原媛, 等. 肺腺鳞癌 71 例临床分析. *解放军医学杂志*, 2001, 26(8): 617-618.]

(收稿: 2005-05-27 修回: 2005-06-11)

肺腺鳞癌症状无特异性 常规体检可以发现无症

(本文编辑 李蓓兰)