

# COLONOSCOPY

## 了解结肠癌

每1000名50岁以上接受结肠镜检查的人群中，大约2至6人会被发现患有结肠癌。近亲（父母、兄弟或姐妹）患有结肠癌的人群患病风险更高。结肠癌的发病率随着年龄的增长而增加。直肠出血和/或患有缺铁性贫血的老年人也更容易患结肠癌。

人的一生中死于结肠癌的风险并不高。每1000个人中大约有30人会死于结肠癌。

结肠癌有有效的治疗方法，特别是如果发现得早，且确诊后往往很快即开始治疗。

如果您被诊断患有结肠癌，也许您会收到一份报告，其中有一些您不熟悉的术语。如果您想在这方面了解更多，以下的问答可以解释您可能在报告中看到的术语。

### 1. 什么是结肠腺癌？

*结肠腺癌是最常见的一种结肠癌（恶性肿瘤）。腺癌的表现不尽相同，有些发展缓慢，造成伤害的风险也较低，有些却发展迅速，并且可能扩散到身体其他部位。*

### 2. “浸润性”或“渗入性”是什么意思？

*结肠癌扩散至结肠的内膜（黏膜）以外，即被称为“浸润性腺癌”。这时癌症有可能扩散至身体其他部位。*

### 3. 这是否意味着癌症已经深度浸润，且预后不良？

*并不一定。在活组织检查中，病理医生通常无法确定肿瘤浸润的深度。肿瘤浸润的深度以及预后通常在肿瘤被切除后或通过CT扫描才可以确定。*

### 4. 分化指的是什么？

*分化指的是癌症级别，由其显微外观决定，是癌症攻击性的一种表示。结肠癌通常被分为三个级别（高分化、中度分化和低分化），有时候也被分为两个级别（适度分化和分化不良）。*

# COLONOSCOPY

## 5. 结肠癌级别的重要性是什么？

级别是帮助确定某种癌症攻击性的众多因素之一。分化不良的结肠癌往往比高分化和中度分化的结肠癌更具攻击性。但是，除了级别以外的其他因素，例如癌症扩散程度（这不能通过活组织检查确定）也会影响预后。

如果息肉中存在低分化结肠癌，则建议进行手术，以便确定肿瘤没有扩散至结肠以外。

## 6. 脉管、淋巴或淋巴管浸润意味着什么？

这些术语意味着结肠的脉管（动脉、静脉和/或淋巴系统）中存在癌症，并且有较大可能扩散至结肠以外。但是，根据其他因素的不同，您的癌症可能仍然可以治愈。

如果息肉中发生的癌症存在脉管或淋巴管浸润，则建议进行手术，以便确定肿瘤没有扩散至结肠以外。

## 7. 如果我的报告说明除了癌症以外还有其他息肉，例如，腺瘤性息肉（腺瘤）或增生性息肉，这意味着什么？

息肉非常常见，在结肠其他地方的癌症环境下，通常不会影响治疗，因此无须担心。

## 8. 如果报告中提到“黏蛋白”或“胶体”，其意义是什么？

黏蛋白由结肠产生，其作用是帮助润滑结肠。产生大量黏蛋白的结肠癌被称作黏液腺癌或胶样腺癌。但是，在活组织检查样本中，“黏蛋白”或“胶体”的存在并不会决定预后或治疗。

## 9. 如果我的活组织检查报告提到一些特别的结果分析，例如微卫星不稳定性以及MSH2、MSH6、MLH1和PMS2，这是什么意思？

在某些结肠癌中，特殊的化验可能会发现一种被称作“微卫星不稳定性”的异常现象。微卫星不稳定性与几种蛋白质相关，包括MSH2、MSH6、MLH1和PMS2。微卫星不稳定性可能是由于某种基因缺陷造成的，这种基因缺陷在其他家庭成员身上也可能存在。有时候，可能有必要进行其他检查，您的医生可以帮助您决定何时需要这些检查。您的医生可能用这些检查结果来修改您的治疗方案（化疗的类型或使用），或者指导其他家庭成员的检查。

# COLONOSCOPY

## 10. 什么是腺瘤？

腺瘤是一种息肉，与结肠的正常内膜相似，但是在几个重要的微观方面有所不同。在某些情况下，癌症可能在腺瘤中发生。

## 11. 如果我的报告提到与癌症相关的“管型腺瘤”、“管形绒毛状腺瘤”、“绒毛状腺瘤”、“无蒂锯齿状腺瘤”、“无蒂锯齿状息肉”或“传统锯齿状腺瘤、腺瘤性息肉或增生性息肉”，怎么办？

腺瘤有几种不同的生长模式，病理学家在显微镜下可以看到这些模式。如果腺瘤中发生癌症，腺瘤的类别没有其他因素那么重要（见下文）。

## 12. 什么是“黏膜内癌”或“原位癌”或“固有膜癌”？这些变化又被称作高级别发育异常。如果腺瘤开始向结肠癌发展，这些就是早期变化，但是早期癌症还没有能力扩散至身体其他部位，也许发现得非常及时。腺瘤发生了

黏膜内癌或原位癌或固有膜癌，就需要彻底切除，但是这样的腺瘤与通常被称作“结肠癌”的癌症并不是一回事，因为它不能扩散。腺瘤中发生黏膜内癌或原位癌或固有膜癌的患者将来需要更加经常地接受结肠镜检查，以确保不会长出更多息肉。

## 13. 如果腺瘤中有浸润腺癌并且没有被完全切除，怎么办？

如果您的腺瘤中有浸润腺癌并且没有被完全切除，那么您需要再次手术，将其切除。该手术常常由外科医生进行，但是您的主治医生会与您讨论最适合您的治疗方案。

## 14. 如果腺瘤中有浸润腺癌并且已经被完全切除，怎么办？

如果您的腺瘤中有浸润性腺癌并且已经被完全切除，那么如果癌症不是分化不良（见上文），并且没有发生脉管浸润或淋巴管浸润（见上文），您也许就不需要再次手术。您应该与主治医生讨论治疗方案，决定什么最适合您。