

# 202例食管癌患者的皮纹学观察

黄心哲 郝春杰 张毅 徐兴军

(洛阳医学专科学校, 洛阳 471003)

**关键词** 食管癌; 皮纹学

## 内 容 提 要

本文观测细胞学确诊的202例汉族食管癌患者的手纹。结果显示: 指纹尺箕、掌褶普通型减少; IV、V指无桡箕出现; 指纹斗型、掌褶过渡型及小鱼际真实花纹增加; atd角偏大。与国外报道的某些外因性的、非遗传性的疾病类似。

Comings (1968) 报道了癌症与皮纹学的关系, 国内对皮肤纹理学在癌症方面的研究报道甚少(钟会焯, 1983), 且说法不一。为此, 我们在这方面做点尝试, 为食管癌的研究和临床早期诊断提供参考依据。

## 对 象 与 方 法

用油墨捺取细胞学确诊的食管癌患者的手纹, 共202人, 其中男性143人, 女性59人。患者绝大多数系河南省人, 均为汉族, 年龄在28—77岁之间。

借助放大镜、游标卡尺、量角器等, 专人测量记录, 然后分类统计。

## 结 果

本文观测项目为指纹类型、掌褶类型、atd角、掌部真实花纹和指三叉主线走向等, 结果与汉族400例医学生手纹项目(黄心哲, 1982)作比较。结果分别列表于下(表1—6)。

## 讨 论

国内外对食管癌皮纹学的报道甚少, 尚无定论, 其特征性肤纹还在探寻。我们除按常规纹型(吴汝康等, 1984)分类统计外, 又将指纹区分出亚型。并与正常人纹型比较, 食管癌患者的皮纹似有以下特点。

1. 指纹: 斗型纹增加 ( $P < 0.01$ ), 仍以IV指的出现率最高, V指上最低, 且左侧V指未见环斗及反螺斗出现, 这与民间流传的“十斗九空”不谋而合了。相反, 尺箕频率趋少, ( $P < 0.05$ ) V指居高而IV指最低。桡箕和弓型纹主要表现右手II指上, 分别占

表 1 202 例(2020 手指)指纹纹型(%)

类型	I		II		III		IV		V		合计
	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	
环斗	3.0	5.5	7.9	8.9	5.5	9.9	11.9	22.3	0	7.4	8.2
正螺斗	25.3	32.2	24.3	16.3	23.8	22.8	40.1	40.1	15.4	21.3	26.1
反螺斗	1.5	3.5	8.9	13.4	1.0	5.9	1.5	5.0	0	1.0	4.2
双箕斗	20.3	16.8	8.4	10.4	11.4	5.5	7.9	2.0	5.0	3.0	9.1
囊斗	1.0	2.0	2.0	3.0	1.0	2.5	2.5	5.9	3.0	3.5	2.6
杂斗	2.0	1.5	0.5	0.5	1.0	0.5	1.0	0.5	0.5	1.0	0.9
合计	53.0	61.4	52.0	52.5	43.6	47.0	64.9	75.7	23.8	37.1	51.1
尺箕	39.6	33.2	29.2	20.8	48.0	44.1	29.7	21.3	68.8	57.9	39.3
少线尺箕	2.5	3.0	6.9	8.4	5.5	4.5	4.0	3.0	5.5	5.0	4.8
合计	42.1	36.2	36.1	29.2	53.5	48.5	33.7	24.3	74.3	62.9	44.1
桡箕	2.0	1.0	5.9	8.9	1.0	1.5	0	0	0	0	2.0
少线桡箕	0	0	2.0	1.5	0.5	0	0	0	0	0	0.4
合计	2.0	1.0	7.9	10.4	1.5	1.5	0	0	0	0	2.4
筒弓	2.5	1.5	1.0	2.5	0.5	1.0	0	0	0.5	0	0.9
帐弓	0.5	0	3.0	5.5	1.0	2.0	1.5	0	1.5	0	1.5
合计	3.0	1.5	4.0	7.9	1.5	3.0	1.5	0	2.0	0	2.4
总计	100.0		100.0		100.0		100.0		100.0		100.0

表 2 atd 角统计表(度)

	男	女
左手	39.1±4.1	40.7±3.7
右手	39.8±4.4*	40.7±3.7
平均	39.7±4.3	40.7±3.7

\* 男右手, 缺失者一例。

表 3 食管癌患者与正常人掌褶类型比较

类型	食管癌者		正常人		X <sup>2</sup> 检验结果 (P 值)
	手数	%	手数	%	
普通型	203	50.2	658	82.2	<0.001
桥贯型	165	40.8	96	12.0	<0.001
叉贯型	21	5.2	23	2.9	<0.05
通贯型	14	3.5	11	1.4	<0.05
中贯型	1	0.2	12	1.5	>0.05
合计	404	100.0	800	100.0	

表 4 202 例(404 只手)掌部真实花纹出现数

花纹类型	大鱼际 (T/I) 区				小鱼际区				指间区			
	男		女		男		女		男		女	
	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右
L <sup>d</sup>	1	1			7	6	2	2	114	122	46	49
L <sup>p</sup>	2	1	1	1				1				
L <sup>r</sup>	10	4	5	1	16	24	10	14				
L <sup>u</sup>	1				3	3	1					
L <sup>c</sup>					1	1						
W	1	2										
W <sup>d</sup>	4	2	1	2	2	1	1	1	2			
C	1											
LW 同现												
合计	30		11		64		32		238		95	
总计	41				96				333			

\* 男 286 只手, 女 118 只手

表 5 指三叉主线走向

类 型	手数 <sup>a</sup>		手数 <sup>b</sup>		手数 <sup>c</sup>		手数 <sup>d</sup>	
	手数	%	手数	%	手数	%	手数	%
小指球	404	100.0						
小指根区外侧拇指球			330	81.7	160	39.6		
I <sub>2</sub>							68	16.8
I <sub>3</sub>			5	1.2	62	15.3	148	36.6
I <sub>4</sub>			64	15.8	117	29.0	168	41.6
b							4	1.0
c							13	3.2
d			5	1.2	12	3.0		
不外延					21	5.2	1	0.3
缺失					32	7.9	2	0.5
合计	404	100.0	404	100.0	404	100.0	404	100.0

表 6 食管癌患者与正常人指纹类型比较

类型	食管癌患者指数%		正常人指数%		X <sup>2</sup> 检验结果 (P 值)
斗型	1032	51.1	1915	47.9	<0.05
尺箕	890	44.1	1876	46.9	<0.05
桡箕	49	2.4	114	2.9	>0.05
弓型	49	2.4	95	2.4	>0.05
合计	2020	100.0	4000	100.0	

10.4% 和 7.9%, IV、V 指无桡箕。

2. 掌褶: 普通型百分率减少 ( $P < 0.001$ ), 除中贯型外, 其它型出现率增加 ( $P < 0.001$ ,  $P < 0.05$ ), 提示过渡型有增加趋势。

3. atd 角偏大, 小鱼际真实花纹增加 ( $P < 0.05$ )。

食管癌的这些皮纹学特点, 与典型的遗传性疾病——Down 氏综合症相比较, 既有 II 指桡箕最高频率和 atd 角偏大的一致性, 又有尺箕减少和斗型纹增加的差异性。同时又与国外报道的风疹性胚胎病, 慢性骨髓性白血病等非遗传性、外因性疾病(姚荷生译, 1984), 斗型纹增加、尺箕减少, atd 角偏大, 过渡型掌褶及小鱼际真实花纹增加等, 基本相似。尽管如此, 就 202 例患者的皮纹特征来说明食管癌属遗传性、非遗传性或外因性疾病, 为时尚早, 尚需进一步工作, 加以证实。

(1989 年 11 月 28 日收稿)

### 参 考 文 献

- 吴汝康等, 1984. 人体测量方法. 科学出版社, 北京。  
 钟会焯等, 1983. 鼻咽癌皮肤纹理观察分析. 癌症, 2(3): 148—149。  
 姚荷生译, 1984. 皮肤纹理学与疾病. 第 1 版. 江苏科学技术出版社, 南京。  
 黄心哲等, 1982. 400 例汉族医学生手纹类型分析. 解剖学通报, 5(1—2): 31—35。  
 Comings, D. E., 1968. Cancer and dermatoglyphics. *Lancet*, (7557):1428.

## OBSERVATION ON THE DERMATOGLYPHICS OF THE ESOPHAGEAL CANCER PATIENTS

Huang Xinzhe Hao Chunjie Zhang Yi Xu Xingjun

(Luoyang Medical School, Louyang 471003)

**Key words** Dermatoglyphics; Esophageal Cancer

### Abstract

202 samples of handprints of the esophageal cancer patients were studied.

The percentage of the fingerprint in ulnar loops is slightly lower and whorls slightly higher than the normal.

Palmar crease in normal type is low but transitional types are high, and angle count is a little larger.