

## 中华人民共和国卫生行业标准

WS 333—2011

---

### 胰 腺 癌 诊 断

Diagnosis criteria for pancreatic adenocarcinoma

2011-07-01 发布

2011-12-01 实施

---

中华人民共和国卫生部 发布

## 前 言

本标准中 4.2、4.3.1.1、4.3.1.2、4.3.1.3、4.3.1.4、4.3.1.6.1、4.3.2.1、4.3.2.2、4.3.3.2、5.1、第 7 章为强制性条款,其余为推荐性条款。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位:中国医学科学院北京协和医院。

本标准参加起草单位:北京大学第一医院、第四军医大学唐都医院、福建医科大学附属协和医院、广东省人民医院、贵阳医学院附属医院、哈尔滨医科大学第一附属医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、南京军区总医院、南京医科大学第一附属医院、青海省人民医院、上海交通大学附属瑞金医院、首都医科大学宣武医院、四川大学华西临床医学院、天津市人民医院、浙江大学医学院附属第一医院、郑州大学第一附属医院、中国医科大学第一附属医院。(按汉语拼音顺序排列)

本标准主要起草人:赵玉沛。

本标准起草人:郭克建、黄鹤光、江涛、雷若庆、李非、李维勤、刘续宝、马庆久、苗毅、秦仁义、区金锐、孙备、孙诚谊、王春友、王伟林、吴新民、杨尹默、赵永福。(按汉语拼音顺序排列)

# 胰 腺 癌 诊 断

## 1 范围

本标准规定了胰腺癌的诊断依据、诊断、鉴别诊断、分期和可切除性判定。  
本标准适用于全国二级以上医疗机构及其医务人员对胰腺癌的诊断。

## 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 2.1

**胰腺癌 pancreatic adenocarcinoma**

特指胰腺外分泌系统发生的癌。大多数胰腺癌起源于导管上皮为导管腺癌,少数为囊腺癌、腺泡细胞癌等。

## 3 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

EUS:内镜超声(endoscopic ultrasonography)

ERCP:内镜下逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography)

MRI:核磁共振成像(magnetic resonance imaging)

MRCP:核磁共振胰胆管成像(MR cholangiopancreatography)

PET:正电子发射断层显像(positron emission tomography)

CA19-9:糖类抗原 19-9(carbohydrate antigen 19-9)

CEA:癌胚抗原(carcino-embryonic antigen)

CA242:糖类抗原 242(carbohydrate antigen 24-2)

POA:胰癌胚抗原(pancreatic oncofetal antigen)

MUC:粘蛋白(mucins)

PanIN:胰腺上皮内瘤变(pancreatic intraepithelial neoplasia)

## 4 诊断依据

### 4.1 高危人群

下列人群具有较高的罹患胰腺癌的危险性:

- a) 年龄大于 40 岁,有上腹部非特异性不适;
- b) 有胰腺癌家族史;
- c) 突发糖尿病患者,特别是不典型糖尿病,年龄在 60 岁以上,缺乏家族史,无肥胖,很快形成胰岛素抵抗者;
- d) 慢性胰腺炎患者,慢性胰腺炎在小部分病人中是一个重要的癌前病变,特别是慢性家族性胰腺炎和慢性钙化性胰腺炎;