

· 论著 ·

幽门螺杆菌感染相关性胃炎临床及胃镜特点200例分析

张威*

平顶山市第一人民医院 特检科内镜室 (河南 平顶山 467000)

【摘要】目的 讨论幽门螺杆菌(Hp)感染相关性胃炎临床及胃镜特点。**方法** 抽取2019年1月至12月我院收治的200例60岁以下胃炎患者的临床资料、Hp检测结果及胃镜检查时所取得的胃粘膜组织病理资料进行回顾性分析。**结果** Hp感染相关性胃炎71例, 检出率为35.50%, Hp感染率男女性别无差异($P>0.05$), 但患者各组年龄之间差异较为显著($P<0.05$)。Hp感染相关性胃炎患者与非Hp感染相关性胃炎患者有腹痛例、恶心呕吐例、消化道出血例、食欲不振症状者占比比较无统计学差异($P>0.05$)。与非Hp感染相关性胃炎患者相比, Hp感染相关性胃炎患者胃镜下胃粘膜有红白相间白相为主粗糙不平颗粒样变、红白相间白相为主隆起糜烂及红白相间白相为主扁平隆起表现者占比显著高($P<0.05$), 二者膜变薄血管透见表现比较无统计学差异($P>0.05$)。**结论** Hp感染相关性胃炎与性别无关, 年龄越高风险越大, 但其临床表现缺乏特异性, 胃镜下胃粘膜病理改变有一定特征, 可为临床诊治提供依据。

【关键词】幽门螺杆菌；胃炎；临床特点；胃镜特点

【中图分类号】R573.3

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.03.026

Clinical and Gastroscopic Characteristics of Helicobacter Pylori infection Associated Gastritis: Analysis of 200 Cases

ZHANG Wei*.

The First People's Hospital of Pingdingshan City, Pingdingshan 467000, Henan Province, China

Abstract: **Objective** To discuss the clinical and gastroscopic characteristics of Helicobacter pylori (Hp) infection associated gastritis. **Methods** The clinical data, Hp test results and gastric mucosa pathological data collected during gastroscopy of 200 gastritis patients under 60 years old who were admitted and treated in the hospital during the period from January to December 2019 were collected for retrospective analysis. **Results** There were 71 cases of Hp infection associated gastritis, with a detection rate of 35.50%. There was no difference in the Hp infection rate between males and females ($P>0.05$), but there were significant differences between different age groups ($P<0.05$). There were no statistically significant differences in the proportions of patients with abdominal pain, nausea and vomiting, gastrointestinal bleeding and loss of appetite symptoms between patients with Hp infection associated gastritis and those with non-Hp infection associated gastritis ($P>0.05$). Patients with white-dominated red-and-white rough granular changes, protuberant erosion and flat bulge were significantly more in the Hp infection associated gastritis group than in the non-Hp infection associated gastritis group ($P<0.05$). There was no statistically significant difference between the two groups in thin film and vascular permeability performance ($P>0.05$). **Conclusion** There is no correlation between Hp infection associated gastritis and gender. The higher the age, the higher the risk. Though clinical manifestations are not specific, pathological changes of gastric mucosa under gastroscopy have certain characteristics, which can provide a basis for clinical diagnosis and treatment.

Keywords: *Helicobacter Pylori; Gastritis; Clinical Characteristics; Gastroscopic Characteristics*

引起胃炎的病因有很多种, 幽门螺旋杆菌(Hp)感染是重要致病原因之一, Hp是人体胃黏膜内的一种螺旋状革兰阴性细菌, 生存与胃部及十二指肠的各区域, 会引起胃粘膜慢性发炎^[1-2]。

Hp感染相关性胃炎病程较为缓慢, 但易反复发作, 甚至导致胃及十二指肠溃疡与胃癌, 且近年来综合研究^[3-4]证实, Hp的感染率与胃炎及十二指肠溃疡密切相关, 胃镜为常用检查手段, 因此进一步明确Hp感染相关性胃炎患者的临床及胃镜特征对此类患者的临床诊治有重要指导作用^[5]。现选取我院2019年1月至12月所收治的200例Hp感染相关性胃炎患者, 分析其临床及胃镜特点。

1 资料与方法

1.1 一般资料 200例胃炎患者均于2019年1月至12月在我院特检科就诊, 纳入患者均≤60岁, 且自愿签署知情同意书。男102例, 女98例; 年龄18岁以下46例, 19~40岁72例, 41~60岁82例; 病程<1个月59例, ≥1个月141例。

1.2 方法 收集所有患者的临床基本资料, 如年龄、性别等, 并统计临床症状。Hp检测: 在胃镜下用活检钳取一块胃黏膜组织染色做病理检查、尿激酶检测, 判断是否有Hp感染。Hp阳性的慢性胃炎患者为Hp感染相关性胃炎, 统计Hp感染相关性胃炎检出率。胃镜检查: 按照胃镜常规操作依次检查食管、胃、十二指肠, 并参照消化性疾病胃镜诊断标准进行诊断^[6]。

1.3 统计学方法 研究数据选用统计学软件SPSS 19.0分析和处

理, 计数资料用率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以($P<0.05$)为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 Hp感染相关性胃炎检出情况及性别、年龄分布 200例患者中检出Hp感染相关性胃炎71例, 检出率为35.50%。Hp感染相关性胃炎患者中男37例, 女34例, Hp感染率男女性别无差异($\chi^2=0.055$, $P>0.05$); Hp感染相关性胃炎患者数量随患者年龄增大而增加($\chi^2=8.176$, $P<0.05$), 见表1~表2。

表1 Hp感染相关性胃炎性别分布(例, %)

性别	n	阳性例数	阳性率
男	102	37	36.27
女	98	34	34.69
合计	200	71	35.50

表2 Hp感染相关性胃炎年龄分布(例, %)

年龄	n	阳性例数	阳性率
≤18岁	46	5	10.87
19~40岁	72	23	31.94
41~60岁	82	30	36.56

【第一作者】张威, 男, 主治医师, 主要研究方向: 消化内镜。E-mail: 411403701@qq.com

【通讯作者】张威

2.2 Hp感染相关性胃炎临床症状 Hp感染相关性胃炎患者与非Hp感染相关性胃炎患者有腹痛例、恶心呕吐例、消化道出血例、食欲不振症状者占比比较无统计学差异($P>0.05$)，见表3。

2.3 Hp感染相关性胃炎患者胃镜下胃粘膜病理表现 与非Hp感

染相关性胃炎患者相比，*Hp*感染相关性胃炎患者胃镜下胃粘膜有红白相间白相为主粗糙不平颗粒样变、红白相间白相为主隆起糜烂及红白相间白相为主扁平隆起表现者占比显著高($P<0.05$)，二者膜变薄血管透见表现比较无统计学差异($P>0.05$)，见表4。

表3 Hp感染相关性胃炎患者与非Hp感染相关性胃炎患者临床症状比较[例(%)]

胃炎类型	n	腹痛	恶心呕吐	消化道出血	食欲不振
Hp感染相关性胃炎	71	58(81.69)	19(26.76)	13(18.30)	20(28.17)
非Hp感染相关性胃炎	129	102(79.07)	35(27.13)	24(18.60)	37(28.68)
χ^2		0.197	0.003	0.003	0.006
P		0.658	0.955	0.959	0.939

表4 Hp感染相关性胃炎患者胃镜下胃粘膜病理表现[例(%)]

胃炎类型	n	膜变薄血管透见	红白相间白相为主粗糙不平颗粒样变	红白相间白相为主隆起糜烂	红白相间白相为主扁平隆起
Hp感染相关性胃炎	71	3(4.22)	7(9.86)	26(36.62)	35(49.30)
非Hp感染相关性胃炎	129	15(11.63)	39(30.23)	30(23.26)	45(34.89)
χ^2		3.064	10.73	4.057	3.963
P		0.080	0.001	0.044	0.047

3 讨 论

Hp是目前所知能够在人胃中生存的唯一微生物种类，其长期持续存在可形成慢性炎症，故Hp感染被视为慢性胃炎的主要致病原因，且Hp感染相关性胃炎占慢性胃炎的60%^[7-8]。就本研究结果数据而言，Hp感染相关性胃炎与性别无关，但比较各年龄组Hp阳性率分布特征，表明Hp感染相关性胃炎发生风险随年龄的增长而上升，与相关研究一致^[9]。同时，发现Hp感染相关性胃炎以腹痛最为常见，但对Hp感染相关性胃炎来说不具备特异性，其它症状如恶心呕吐、消化道出血、食欲不振等表现均不足30%，且与非Hp感染相关性胃炎相比差异不明显，也进一步说明Hp感染相关性胃炎临床表现多样但都不具备特异性。本研究通过分析胃镜下胃黏膜各病理表现，结果发现与非Hp感染相关性胃炎患者相比，Hp感染相关性胃炎患者胃镜下胃粘膜病变程度更严重，主要表现在有红白相间白相为主粗糙不平颗粒样变、红白相间白相为主隆起糜烂及红白相间白相为主扁平隆起表现者占比显著高，与既往研究^[10]观点大体一致。

综上所述，*Hp*感染相关性胃炎与性别无关，年龄越高风险越大，但其临床表现缺乏特异性，且胃镜下胃粘膜病理改变有一定特征，因此胃镜可以为临床*Hp*感染相关性胃炎提高重要诊断价值。

参考文献

- [1] 李多, 王锐, 于永强, 等. 雷贝拉唑、阿莫西林、克拉霉素联合枳术宽中胶囊治疗老年幽门螺杆菌阳性慢性萎缩性胃炎 [J]. 山东医药, 2018, 58(3): 78-80.
 - [2] 侯晓麟. 血清胃泌素与胃蛋白酶原对胃溃疡和胃癌的诊断价值 [J]. 广州医科大学学报, 2021, 49(5): 88-96.
 - [3] 赵艳, 王万里, 李宾, 等. 幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者COX-2、NF- κ B p65和MMP-9及TIMP-1水平变化及临床意义 [J]. 热带医学杂志, 2021, 21(12): 1548-1552.
 - [4] 李霞. 布拉酵母菌散荆花胃康胶丸联合标准四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃炎及十二指肠溃疡疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(4): 102-103.
 - [5] 王莺. 疏肝健脾清胃汤联合三联疗法治疗Hp相关性胃溃疡的临床观察 [J]. 中国中医药科技, 2021, 28(5): 829-830.
 - [6] 刘伟平, 隆霞. 幽门螺杆菌抗体分型及胃蛋白酶原联合检测在上消化道良性疾病诊断中的临床意义 [J]. 成都医学院学报, 2021, 16(2): 173-175, 179.
 - [7] 马建平, 李文, 柳玉强. 上消化道疾病患儿胃组织Hp感染与Sox2、CyclinD1表达的相关性分析 [J]. 贵州医药, 2021, 45(9): 1377-1378.
 - [8] 陈莹, 傅承宏, 唐珊珊, 等. 血清尿酸水平对胃癌前病变及胃癌的诊断价值 [J]. 国际消化病杂志, 2021, 41(3): 172-177.
 - [9] 高发武, 代会容, 杨来. 慢性萎缩性胃炎中医证型与胃镜、胃黏膜病理及幽门螺杆菌感染的相关性研究 [J]. 中国医学创新, 2018, 15(18): 117-120.
 - [10] 吴葆华. 老年慢性萎缩性胃炎胃镜形态表现与Hp感染的相关性 [J]. 中国老年学, 2018, 38(2): 97-99.

(收稿日期: 2020-07-05)

(校对编辑: 孙晓晴)

(上接第 ·

- 参考文献**

 - [1]薛永明, 刘兴安. CT灌注成像对肝细胞癌患者TACE术后疗效的评估价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(4): 96–98, 108.
 - [2]罗容, 李娜, 乔飞, 等. 能谱CT定量参数对肝细胞癌微血管侵犯的评估价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2021, 19(11): 105–108.
 - [3]Yan Y, Huang P, Mao K, et al. Anti-oncogene PTPN13 inactivation by hepatitis B virus X protein counteracts IGF2BP1 to promote hepatocellular carcinoma progression[J]. Oncogene, 2021, 40(1): 28–45.
 - [4]龙云铸, 贺萧瑾, 李丹, 等. HBx介导SOCS-1基因甲基化致肝细胞癌发生的机制[J]. 肝脏, 2020, 25(2): 202–205.
 - [5]谢培一, 陈磊峰, 卢虹成, 等. 去泛素化酶组型光形态发生因子9信号复合体5上调甲硫氨酸腺苷转移酶2A表达促进肝癌细胞增殖[J]. 实用医学杂志, 2021, 37(12): 1539–1543.
 - [6]亚太影像引导下肿瘤微创治疗协会, 中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会, 亚洲肿瘤消融学会(2017). 肝细胞癌微创与多学科综合诊疗——2018广州共识[J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(10): 2176–2184.
 - [7]文标枝, 刁宏燕. HBV编码的P蛋白通过FOXO3/miRNA-30b-5p/MINPP1轴启动糖酵解旁路促进HBV相关肝细胞癌的发展[J]. 临床肝胆病杂志, 2021, 37(7): 1524.
 - [8]范敬静, 陈勇, 张伟, 等. STAT3基因多态性及其与HBV前C区基因突变的互作用对肝细胞癌发病的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2019, 27(1): 40–45.
 - [9]张晶, 毕利泉, 曹瑞雪, 等. 缺失突变型HBx蛋白介导PDK2在肝细胞肝癌中的差异表达及机制[J]. 山东医药, 2021, 61(13): 5–8.
 - [10]Ahodantin J, Bou-Nader M, Cordier C, et al. Hepatitis B virus X protein promotes DNA damage propagation through disruption of liver polyploidization and enhances hepatocellular carcinoma initiation[J]. Oncogene, 2019, 38(14): 2645–2657.
 - [11]樊世林, 曹农. HBx蛋白在乙型肝炎相关性肝细胞癌组织中的表达及其与临床因素的关系[J]. 中国医师杂志, 2020, 22(3): 464–466.
 - [12]蓝家富, 李近都, 李天资. 甲硫氨酸腺苷转移酶基因与临床研究进展[J]. 临床医学进展, 2020, 10(3): 165–171.
 - [13]马可, 赵礼金. N6-甲基腺苷在肝细胞癌发生发展中的作用[J]. 临床肝胆病杂志, 2021, 37(9): 2210–2214.
 - [14]李子涵, 熊婷, 熊晓丽, 等. 甲硫氨酸腺苷转移酶1A/2A平衡与肝细胞癌[J]. 生物化学与生物物理进展, 2018, 45(12): 1232–1239.
 - [15]熊婷, 又头框蛋白M1和甲硫氨酸腺苷转移酶的相互调节对肝癌的作用[D]. 南华大学, 2018.

(收稿日期: 2022-06-25)
(校对编辑: 朱丹丹)