

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 6 月 18 日 第 26 卷 第 17 期 (Volume 26 Number 17)



17/2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



述评

- 1015 肠道准备患者舒适度的研究进展

王霞, 朱秀琴

- 1022 七味白术散对菌群失调腹泻肠道微生态的调节作用

刘娅薇, 惠华英, 谭周进

基础研究

- 1029 溪黄草黄酮对肝癌细胞增殖, 迁移和侵袭的影响及相关机制

李晨瑜, 张喜红

临床研究

- 1036 基质金属蛋白酶-9、富含半胱氨酸的酸性分泌蛋白检测在原发性肝癌严重程度和预后评估中的价值分析

杨建村

- 1044 有消化道症状糖尿病患者近端胃功能与血糖的关系

张月霞, 蓝宇

- 1049 高脂血症性急性胰腺炎患者进行早期降脂治疗的临床效果

覃艳琼, 沈莹, 万鸿

- 1056 结直肠癌组织中Cyr61和NF- κ B p65的表达及其临床病理意义

吴安定, 万里鹏, 覃艳琼

文献综述

- 1064 应激在肠易激综合征致病机制中的作用

王玉婷, 许文燮

研究快报

- 1071 幽门螺杆菌对于溃疡性结肠炎发生发展的临床意义

葛永芳, 管鑫, 姜相君

临床实践

- 1077 家庭亲密度和适应性对肠造口患儿心理弹性的影响

金琳华, 蒋晓燕

消 息

- 1028 《世界华人消化杂志》栏目设置
1048 《世界华人消化杂志》外文字符标准
1063 《世界华人消化杂志》正文要求
1076 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
1082 《世界华人消化杂志》修回稿须知

封面故事

孙文兵, 外科学博士, 主任医师, 教授, 博士生导师, 100043, 北京市石景山区京原路5号, 首都医科大学附属北京朝阳医院西院肝胆胰脾外科. 从事肝胆胰脾外科的临床和实验研究33年, 是北京市肝胆胰脾外科知名专家团队带头人, 北京市肝肿瘤射频消融培训基地负责人, 北京市石景山区医学重点学科负责人, 国内外首个肝血管瘤射频消融治疗专家共识负责人, 制定我国原发性肝癌消融治疗规范指南的专家组成员, 四项国家自然科学基金等多项课题的负责人. 发表SCI论文36篇, 国内期刊论文256余篇, 获全军科技进步二等奖和全军医疗成果二等奖各一项, 获全军科技进步三等奖一项. 2002年被解放军总后勤部评为科技新星, 2009年被评为首批北京市卫生系统高层次技术人才, 2016年获北京市二级教授和“名医”称号.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-06-18

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科
姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 17 June 18, 2018

EDITORIAL

- 1015 Research progress on patient comfort during bowel preparation

Wang X, Zhu XQ

- 1022 Regulatory effect of Qiwei Baizhu powder on intestinal microecology in patients with dysbacteria associated diarrhea

Liu YW, Hui HY, Tan ZJ

BASIC RESEARCH

- 1029 Effects of flavonoids from *Rabdosia serra* (Maxim.) Hara on proliferation, migration, and invasion of hepatocellular carcinoma cells

Li CY, Zhang XH

CLINICAL RESEARCH

- 1036 Value of matrix metalloproteinase-9 and secreted protein acidic and rich in cysteine in evaluation of severity and prognosis of primary liver cancer

Yang JC

- 1044 Relationship between proximal gastric function and blood glucose in diabetic patients with and without gastrointestinal symptoms

Zhang YX, Lan Y

- 1049 Clinical effects of early lipid-lowering therapy in patients with hyperlipidemic acute pancreatitis

Qin YQ, Shen Y, Wan H

- 1056 Clinicopathologic significance of Cyr61 and NF- κ B p65 expression in colorectal adenocarcinoma

Wu AD, Wan LP, Qin YQ

REVIEW

- 1064 Role of stress in pathophysiology of irritable bowel syndrome

Wang YT, Xu WX

RAPID COMMUNICATION

- 1071 Clinical significance of *Helicobacter pylori* in the growth of ulcerative colitis

Ge YF, Guan X, Jiang XJ

CLINICAL PRACTICE

- 1077 Influence of family intimacy and adaptability on mental elasticity of children with intestinal stoma

Jin LH, Jiang XY

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 17 June 18, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Wen-Bing Sun, Professor, Chief Physician, Director, Department of Hepatobiliary, Pancreatic and Splenic Surgery, Affiliated Chaoyang Hospital of Capital Medical University, 5 Jingyuan Avenue, Shijingshan Distric, Beijing 100043, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, and Scopus.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date June 18, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

幽门螺杆菌对于溃疡性结肠炎发生发展的临床意义

葛永芳, 管鑫, 姜相君

葛永芳, 管鑫, 姜相君, 青岛大学医学院附属青岛市市立医院消化内二科 山东省青岛市 266000

姜相君, 主任医师, 研究方向为消化内镜诊疗.

作者贡献分布: 姜相君参与课题的设计; 葛永芳参与课题设计、数据采集、数据分析及论文撰写; 管鑫参与数据采集.

通讯作者: 姜相君, 主任医师, 266011, 山东省青岛市市北区胶州路1号, 青岛市市立医院消化内二科. drxj@163.com

收稿日期: 2018-01-28

修回日期: 2018-04-23

接受日期: 2018-05-16

在线出版日期: 2018-06-18

Clinical significance of *Helicobacter pylori* in the growth of ulcerative colitis

Yong-Fang Ge, Xin Guan, Xiang-Jun Jiang

Yong-Fang Ge, Xin Guan, Xiang-Jun Jiang, Department of Gastroenterology (Division II), Qingdao Municipal Hospital, Qingdao University Medical College, Qingdao 266000, Shandong Province, China

Correspondence to: Xiang-Jun Jiang, Chief Physician, Department of Gastroenterology (Division II), Qingdao Municipal Hospital, Qingdao University Medical College, 1 Jiaozhou road, Shibei District, Qingdao 266000, Shandong Province, China. drxj@163.com

Received: 2018-01-28

Revised: 2018-04-23

Accepted: 2018-05-16

Published online: 2018-06-18

Abstract

AIM

To investigate the relationship between *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) infection and ulcerative colitis (UC).

METHODS

One hundred and forty-six patients with UC diagnosed by colonoscopy and pathological examination were selected as a UC group. In addition, 150 volunteers who had no obvious colonic lesions as detected by electronic colonoscopy were collected as a control group. Rapid urease test and histopathological biopsy were used to detect *H. pylori* infection.

RESULTS

In UC Group, 146 cases, 27 positive, *H. pylori* infection positive rate of 18.49%, control group of 150 cases, 64 positive, *H. pylori* infection positive rate 42.67%, UC group is significantly lower than the control group, the difference is statistically significant ($P < 0.05$). According to lesion Range: Rectal Group 27 cases, 7 positive, *H. pylori* positive rate is 21.88%, left half colon group 48 cases, 9 cases positive, *H. pylori* positive rate is 18.75%, extensive colon group 66 cases, 11 cases positive, *H. pylori* positive rate is 16.67%. There was no statistically significant difference among the three groups ($P > 0.05$). Active period of UC patients in 117 cases (80.14%), remission period of UC patients in 29 cases. The positive rate of *H. pylori* infection was the highest in remission period (37.93%), the lowest rate of severe activity was (6.25%), the difference was obvious ($P < 0.05$).

CONCLUSION

H. pylori infection may have a preventive effect on the growth of UC, with the severity of the disease increasing, the *H. pylori* positive rate decreased. In addition, it will be very important to strengthen the follow-up compliance of UC patients.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Ulcerative colitis; *Helicobacter pylori*; Rapid urease test; Histopathological biopsy

Ge YF, Guan X, Jiang XJ. Clinical significance of *Helicobacter pylori* in the growth of ulcerative colitis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(17): 1071-1076 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i17/1071.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i17.1071>

摘要

目的

研究溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)患者感染幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)的情况及两者关系。

方法

选取146例经肠镜及病理学检查确诊的UC患者为UC组;另选取150例经肠镜检查未见明显病变的健康体检者为对照组。回顾性分析两组经快速尿素酶试验和组织病理活检联合检测方法检测的*H. pylori*的感染情况。

结果

UC组患者146例,27例阳性,*H. pylori*感染的阳性率为18.49%,对照组150例体检者,64例阳性,*H. pylori*感染的阳性率42.67%,UC组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。按病变范围:直肠组27例,7例阳性,*H. pylori*阳性率为21.88%,左半结肠组48例,9例阳性,*H. pylori*阳性率为18.75%,广泛结肠组66例,11例阳性,*H. pylori*阳性率为16.67%。三组间比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。活动期UC患者117例(80.14%),缓解期UC患者29例。缓解期*H. pylori*感染率阳性率最高(37.93%),重度活动期感染率最低(6.25%),差异较为明显($P<0.05$)。

结论

*H. pylori*感染可能对UC的发生发展起预防保护作用,随疾病严重程度增加,*H. pylori*阳性率降低。此外加强UC患者的随访依从性也将非常重要。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 溃疡性结肠炎; 幽门螺杆菌; 快速尿素酶试验; 组织病理活检

核心提要: 幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)对于溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)有保护作用,对于*H. pylori*阳性的UC患者及高危人群,根据个体根除*H. pylori*治疗的获益不同,在胃镜和病理监测下,对*H. pylori*进行姑息治疗。下一步应用大数据样本来监测并综合分析*H. pylori*阳性的UC对于*H. pylori*姑息疗法后收益是否大于*H. pylori*导致的胃黏膜损害。

葛永芳, 管鑫, 姜相君. 幽门螺杆菌对于溃疡性结肠炎发生发展的临床意义. *世界华人消化杂志* 2018; 26(17): 1071-1076 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i17/1071.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i17.1071>

0 引言

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是一种病因不明的肠道慢性非特异性炎症性疾病,是炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)的一大类型。目前普遍认为UC是免疫、遗传、环境及肠道细菌、氧自由基和一氧化氮等多因素共同作用的结果^[1]。而胃肠道感染史、IBD家族史、油脂饮食、饮用牛奶与戒烟被认为是UC发病的主要危险因素^[2]。但迄今未发现与UC有明确关系的致病微生物^[3]。幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)是一种具有多种复杂致病因子的病原菌,与慢性胃炎、消化性溃疡、胃癌等上消化道疾病密切相关。国内外同行对UC和*H. pylori*分别做过大量的研究,但对于UC和*H. pylori*关系的论述不多,并且存在争议。本文通过回顾性分析UC患者的*H. pylori*感染情况,以期探讨二者可能的关系,为提高UC的诊治水平提供理论依据,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 收集青岛市市立医院2007-01/2017-06 10年间接收的146例UC住院患者的临床及内镜资料进行回顾性分析。另收集同期青岛市市立医院体检中心的行胃肠镜检查并且经肠镜检查未见明显结肠病变的健康体检者150例,作为对照组。

纳入及排除标准: UC患者均在院内做过肠镜及胃镜检查,排除阿米巴痢疾、细菌性痢疾等鉴别疾病,符合炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2012年广州)中UC诊断标准^[4]。

1.2 方法 记录两组被纳入研究人群的年龄、性别、内镜检查结果、*H. pylori*感染的情况,根据内镜下病变范围采用蒙特利尔分型^[5]将UC患者分为直肠型、左半结肠型及广泛结肠型。并按Mayo标准对UC行临床活动期分级。两组行胃镜检查所取病理活检部位均为胃窦部或疾病最严重部位,取2-3块,组织病理学检测通过Warthin-Starry银染色法。比较UC组和对照组*H. pylori*感染的发生情况及UC组内不同病变范围及活动期分级、缓解期的*H. pylori*感染的发生情况。

1.3 结果判定 *H. pylori*感染的阳性判定: 快速尿素酶试验和组织病理活检,两项均为阳性确定为*H. pylori*阳性;两项均为阴性确定为*H. pylori*阴性。(若其中一项阳性或阴性者不纳入实验研究)。

统计学处理 采用SPSS 17.0软件进行统计分析,组

表 1 溃疡性结肠炎组与对照组幽门螺杆菌感染情况比较

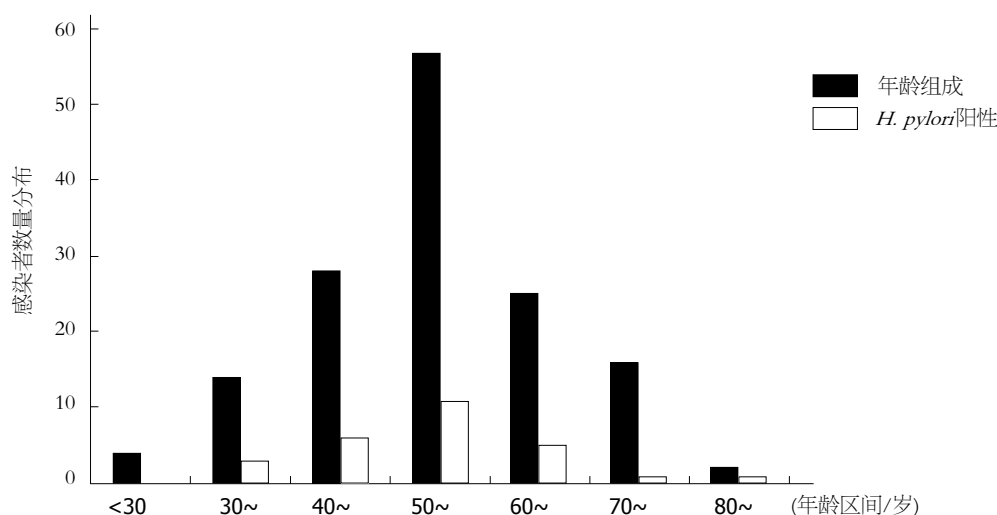
分组	<i>n</i>	<i>H. pylori</i> 阳性	<i>H. pylori</i> 阴性	阳性率
UC组	146	27	119	18.49%
对照组	150	64	86	42.67%

UC: 溃疡性结肠炎; *H. pylori*: 幽门螺杆菌.

表 2 溃疡性结肠炎组内不同病变范围的幽门螺杆菌感染情况比较

分组	<i>n</i>	<i>H. pylori</i> 阳性	<i>H. pylori</i> 阴性	阳性率
直肠组	32	7	25	21.88%
左半结肠组	48	9	39	18.75%
广泛结肠组	66	11	55	16.67%

H. pylori: 幽门螺杆菌.

图 1 146例溃疡性结肠炎年龄及幽门螺杆菌感染人数分布情况. *H. pylori*: 幽门螺杆菌.

间比较采用 χ^2 检验. $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 一般情况 UC患者中男性63例, 女性83例, 年龄在24-82岁之间, 平均年龄为53.6岁 \pm 12.5岁, 体检组男性66例, 女性84例, 年龄在25-79岁之间, 平均年龄为51.3岁 \pm 11.2岁. 各年龄段及*H. pylori*感染人数具体分布见图1, *H. pylori*感染与UC高发年龄均为30-70岁.

2.2 UC组与对照组*H. pylori*感染情况比较 UC组患者146例, 27例阳性, *H. pylori*感染的阳性率为18.49%, 对照组150例体检者, 64例阳性, *H. pylori*感染的阳性率42.67%, UC组明显低于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2 = 20.306, P < 0.05$, 见表1).

2.3 UC患者不同病变范围*H. pylori*感染情况比较 直肠组27例, 7例阳性, *H. pylori*阳性率为21.88%, 左半结肠组48例, 9例阳性, *H. pylori*阳性率为18.75%, 广泛结肠组66例, 11例阳性, *H. pylori*阳性率为16.67%. 三组间比较, 差异无统计学意义($\chi^2 = 0.391, P > 0.05$, 见表2).

2.4 UC患者活动期分级、缓解期与*H. pylori*感染情况分析 活动期UC患者117例(80.14%), 缓解期UC患者29例. 缓解期*H. pylori*感染率阳性率最高(37.93%), 重度活动期*H. pylori*感染率最低(6.25%), 差异较为明显($\chi^2 = 10.381, P = 0.016$)见表3.

2.5 10年内UC患者随访结果 10年间146例UC患者有81例到门诊随访, 其中50例可1-2年定期复查, 而31例复查并不规律. 其中有1例发展为早期结肠癌, 女性, 53岁, *H.*

表 3 溃疡性结肠炎患者活动期分级、缓解期与幽门螺杆菌感染情况分析

临床分级	<i>n</i>	<i>H. pylori</i> 阳性	<i>H. pylori</i> 阴性	阳性率
缓解期	29	11	18	37.93%
轻度	64	11	53	17.19%
中度	37	4	33	10.81%
重度	16	1	15	6.25%

H. pylori: 幽门螺杆菌.

pylori (-), 结肠镜下黏膜剥离术切除后随访复查.

3 讨论

UC病因不明, 多数学者认为UC属于自身免疫性疾病, 许多研究结果认为肠黏膜的局部免疫学异常或正常免疫功能的破坏起着非常重要的作用, 而细胞因子在UC发生发展中的作用已得到公认, 目前认为前炎性细胞因子与炎性抑制性介质的平衡失调促进了黏膜的炎症发生, 并使炎症慢性化. 白细胞介素(interleukin, IL)-10属于炎性抑制因子, 在UC的发生与发展中起重要的作用. 研究发现敲除小鼠IL-10基因能导致实验性结肠炎, 给予IL-10可预防其发生, 说明IL-10在维持正常肠道黏膜免疫调节中发挥重要作用^[6]. 用IL-10灌肠治疗难治性UC患者, 发现外周血单核细胞和黏膜上皮固有层组织中单个核细胞释放的促炎性细胞因子明显减少, 内镜检查发现肠道黏膜炎症明显改善, 临床症状也有所缓解^[7]. IL-10对UC可能是保护性因素. 研究显示*H. pylori*菌体相关毒力因子空泡毒素A(VacA)可通过诱导树突细胞表达及释放IL-10、IL-18等抗炎因子, 促进调节性T(Treg)细胞分化, 进而产生免疫抑制作用, 这种免疫抑制效应可协助*H. pylori*躲避宿主免疫系统的攻击^[8]. 有学者在研究细胞因子在*H. pylori*相关性胃炎组织中的表达时发现, *H. pylori*感染可诱导IL-10高表达^[9]. 因此, 通过上述的研究发现可以看出*H. pylori*感染对UC可能起到保护性作用.

本研究显示, UC患者与*H. pylori*感染的高发年龄主要集中在30-70岁, 年龄分布无明显差异. UC组经快速尿素酶试验和组织病理活检联合诊断的*H. pylori*阳性率为18.49%, 对照组*H. pylori*阳性率为42.67%, UC组*H. pylori*阳性率明显低于对照组, $P<0.05$, 差异有统计学意义. 符合UC与*H. pylori*感染呈负相关的理论. 活动期分级、缓解期的*H. pylori*阳性率分析发现, 缓解期*H. pylori*感染阳性率为37.93%, 重度活动期*H. pylori*感染阳性率为6.25%, 差异较为明显, 轻度活动期与中度活动期*H. pylori*感染阳性率分别为17.19%, 10.81%, 随着UC病情的严重程度的增加, *H. pylori*感染阳性率降低,

同样提示UC与*H. pylori*感染呈负相关性. 我国学者江勇等^[10]运用¹⁴C尿素呼气试验检测120例UC患者与120例肠易激综合征患者的*H. pylori*感染情况, 认为UC患者*H. pylori*感染阳性者明显少于肠易激综合征患者中*H. pylori*感染阳性者($P<0.05$), 与本研究结果相符, 也验证了UC患者*H. pylori*的感染率较低. Sonnenberg A等^[11]研究了1061例IBD患者和64451例志愿者, 应用内镜检查伴活组织检查诊断*H. pylori*的感染情况, 证实了*H. pylori*与IBD之间是一种负相关关系. 有研究发现, 小肠潘氏细胞分泌的两种抗菌肽: Defensins和thelcidins, 可通过自身的杀菌和诱导局部免疫反应来调节胃肠道菌群. 当胃肠道感染*H. pylori*后, *H. pylori*释放的脂多糖和胞壁酰二肽可刺激潘氏细胞分泌产生抗菌肽Defensins, 从而抑制其他致病菌引发炎症性肠病^[12,13]. 林焕建等^[14]研究发现, 幽门螺杆菌过氧化氢酶能减轻炎症细胞的浸润, 同时减少炎症因子的表达, 对UC有预防性作用. 这些研究均提示, *H. pylori*的感染可能对UC的发生起保护作用, 但具体机制仍需进一步研究. 本研究还发现UC患者中, 直肠型*H. pylori*感染的阳性率为21.88%, 左半结肠型为18.75%, 广泛结肠型为16.67%. 尽管随着病变范围的扩大, *H. pylori*感染率有下降趋势, 但此差异无统计学意义($P>0.05$), 是否与样本量小有关, 故大样本量的临床研究有待进行.

通过本次对近10年UC患者资料的回顾性分析研究及内镜随访发现的结果分析, 其中1例UC发展为结肠癌, *H. pylori*(-). 样本量虽小, 但也为*H. pylori*对UC的发生发展起保护作用提供了依据, 后期仍要扩大样本量, 加强随访量, 加强UC患者的复查依从性尤为重要. 其他相关研究分析的许多证据支持*H. pylori*感染与UC是一种负相关关系, 可能是一种保护性因素. 但早在1994年WHO下属IARC国际癌症研究机构就将*H. pylori*确定为I类生物学致癌因子, 人们已经普遍接受*H. pylori*是胃癌发生的最重要危险因素这一观念. 2015年9月京都全球共识强调, 治疗所有HP阳性者, 除非有伴存疾病等抗衡因素^[15]. 目前已报道的与*H. pylori*感染存在负相关的疾病, 除IBD外, 主要有胃食管反流病

(GERD)、食管腺癌、肥胖、哮喘、湿疹等, 因此有部分学者可能会担心消除*H. pylori*的“保护作用”可能会带来负面影响, 此外, 根除*H. pylori*可能会对胃肠道微生态产生一些影响. 但实际已报道的与*H. pylori*正相关的疾病远多于负相关疾病, 并且大量循证医学证据表明, 根除*H. pylori*的获益远远大于负面效应. 因此我们应该正视根除*H. pylori*可能产生的负面影响, 在临床实践中应该权衡利弊, 不宜过分渲染和夸大根除*H. pylori*的负面效应. 根除*H. pylori*治疗的获益在不同个体间存在差异, 由中华医学会消化病学分会幽门螺杆菌和消化性溃疡学组制订的“第五次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告”指出: *H. pylori*感染是胃癌预防最重要的可控因素, 在高危人群中筛查和治疗*H. pylori*是高效性价比的策略^[16].

总之, 诸多研究提示*H. pylori*感染与UC呈负相关, 可能在UC的发生发展中起保护性作用, 但这种关系仍存在一定的争议. *H. pylori*既是致癌因子, 又可能是UC的保护性因素, 因此对于有IBD家族史等UC危险因素的*H. pylori*感染阳性者和已发生UC的*H. pylori*感染阳性患者, 我们是否可以根据个体根除*H. pylori*治疗的获益不同, 在胃镜和病理监测下, 对*H. pylori*进行姑息治疗, 采用个体化疗法, 暂不根除*H. pylori*, 发挥其对UC的保护作用, 但其最终获益如何, 尚需大量的临床研究来证实.

文章亮点

实验背景

幽门螺杆菌被国内外认为是上消化道胃癌及癌前疾病(慢性萎缩性胃炎、胃溃疡)的重要致病因素, 我国是幽门螺杆菌(*helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染大国, 人群对于*H. pylori*认识不足导致人们产生恐惧焦虑情绪. 所以对于*H. pylori*的正向研究非常有必要. 随着内镜技术发展, 溃疡性结肠炎诊断率逐年提高, 但其明确病因仍然是未解之谜. 对于我国高感染率并被视为致胃癌因素的*H. pylori*对于下消化道是一个什么样的作用, 且影响力度多大, 是否对于*H. pylori*根治指南个体化治疗有所牵动, 国内外仍需进一步探讨.

实验动机

本文旨在研究*H. pylori*对于溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)的发生发展有促进还是抑制作用. 并统计长达10年来的随访结果进行进一步分析.

实验方法

本研究采用 χ^2 检验, 对于UC和对照组*H. pylori*感染分析,

UC感染率远高于对照组. 接着比较UC组轻中重分级中*H. pylori*感染, 差异明细, 逐步递进. 用最直观的数据给出结果.

实验结果

本论文以长达10年的结果分析及回顾性内镜随访, 证明*H. pylori*对于UC的发生发展具有保护作用, 其中1例UC发展为结肠癌, *H. pylori* (-). 缓解期*H. pylori*感染率远高于活动期. 对于*H. pylori*阳性的UC及其高危因素患者, 在胃肠镜检查情况下, 可采用姑息疗法. 同时引出未来需要更进一步应用大数据样本来监测并综合分析*H. pylori*阳性的UC对于*H. pylori*姑息疗法后收益是否大于根除*H. pylori*从而预防胃黏膜损害的收益.

实验结论

*H. pylori*对于UC的发生发展具有抑制作用, 1例UC进展为结肠癌, *H. pylori*感染为阴性. 缓解期*H. pylori*感染率远高于活动期UC, 轻度活动期UC, *H. pylori*感染率远高于重度活动期UC. *H. pylori*阳性的UC及其高危因素患者, 在胃肠镜检查情况下, 可采用姑息疗法. 本研究对于既往研究发现敲除小鼠IL-10基因能导致实验性结肠炎, 给予IL-10可预防其发生. 而相关研究表明*H. pylori*能产生IL-10的基础上, 将其联系, 从而作出关系分析. 对于*H. pylori*阳性的UC及其高危因素患者, 在胃肠镜检查情况下, 可采用姑息疗法. *H. pylori*阳性的UC对于*H. pylori*姑息疗法后收益大于根除*H. pylori*从而预防胃黏膜损害的收益.

展望前景

病理统计不完善, 下一步还得完善缓解期病理表现与*H. pylori*感染. 进一步应用大数据样本来监测并综合分析*H. pylori*阳性的UC对于*H. pylori*姑息疗法后收益是否大于根除*H. pylori*从而预防胃黏膜损害的收益. 大数据统计分析, 前瞻性研究, 密切跟踪随访UC的胃肠镜检查.

4 参考文献

- 1 Danese S, Fiocchi C. Ulcerative colitis. *N Engl J Med* 2011; 365: 1713-1725 [PMID: 22047562 DOI: 10.1056/NEJMr1102942]
- 2 罗瑞丽, 霍丽娟, 张捷, 张倩楠. 溃疡性结肠炎病因的Meta分析. *中华流行病学杂志* 2015; 36: 1419-1423 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2015.12.023]
- 3 江勇, 吕宗舜. 幽门螺杆菌和溃疡性结肠炎的关系. *世界华人消化杂志* 2007; 15: 2909-2913 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-3079.2007.27.010]
- 4 中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组. 炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2012年•广州). *中华内科杂志* 2012; 51: 818-831 [DOI: 103760/cma.i.issn0578-1426.2012.10.024]

- 5 Satsangi J, Silverberg MS, Vermeire S, Colombel JF. The Montreal classification of inflammatory bowel disease: controversies, consensus, and implications. *Gut* 2006; 55: 749-753 [PMID: 16698746 DOI: 10.1136/gut.2005.082909]
- 6 Anker P, Lyautey J, Lederrey C, Stroun M. Circulating nucleic acids in plasma or serum. *Clin Chim Acta* 2001; 313: 143-146 [PMID: 11694252 DOI: 10.1016/S0009-8981(01)00666-0]
- 7 Schreiber S, Heinig T, Thiele HG, Raedler A. Immunoregulatory role of interleukin 10 in patients with inflammatory bowel disease. *Gastroenterology* 1995; 108: 1434-1444 [PMID: 7729636 DOI: 10.1016/0016-5085(95)90692-4]
- 8 Kim JM, Kim JS, Kim N, Ko SH, Jeon JI, Kim YJ. Helicobacter pylori vacuolating cytotoxin induces apoptosis via activation of endoplasmic reticulum stress in dendritic cells. *J Gastroenterol Hepatol* 2015; 30: 99-108 [PMID: 25041690 DOI: 10.1111/jgh.12663]
- 9 苏国娟, 郭彦言. 胃黏膜细胞中Foxp3、TGF- β 1、IL-10的表达及其与幽门螺杆菌感染的关系. *世界华人消化杂志* 2014; 22: 4964-4968 [DOI: 10.11569/wjcd.v22.i32.4964]
- 10 江勇, 张志广, 齐凤祥, 卢向东, 闻淑军, 刘剑. 幽门螺杆菌与溃疡性结肠炎的关系. *肠病学和肝病杂志* 2010; 19: 642-643 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2010.07.022]
- 11 Sonnenberg A, Genta RM. Low prevalence of Helicobacter pylori infection among patients with inflammatory bowel disease. *Aliment Pharmacol Ther* 2012; 35: 469-476 [PMID: 22221289 DOI: 10.1111/j.1365-2036.2011.04969.x]
- 12 Fellermann K, Stange DE, Schaeffeler E, Schmalzl H, Wehkamp J, Bevins CL, Reinisch W, Teml A, Schwab M, Lichter P, Radlwimmer B, Stange EF. A chromosome 8 gene cluster polymorphism with low human beta-defensin 2 gene copy number predisposes to Crohn disease of the colon. *Am J Hum Genet* 2006; 79: 439-448 [PMID: 16909382 DOI: 10.1086/505915]
- 13 江勇, 吕宗舜. 幽门螺杆菌和溃疡性结肠炎的关系. *世界华人消化杂志* 2007; 15: 2909-2913 [DOI: 10.11569/wjcd.v15.i27.2909]
- 14 林焕建, 王启仪, 刘颖, 巩兰波, 王群英, 王继德. 幽门螺杆菌过氧化氢酶预防大鼠溃疡性结肠炎的实验研究. *热带医学杂志* 2007; 7: 626-628 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-3619.2007.07.004]
- 15 Sugano K, Tack J, Kuipers EJ, Graham DY, El-Omar EM, Miura S, Haruma K, Asaka M, Uemura N, Malfertheiner P; faculty members of Kyoto Global Consensus Conference. Kyoto global consensus report on Helicobacter pylori gastritis. *Gut* 2015; 64: 1353-1367 [PMID: 26187502 DOI: 10.1136/gutjnl-2015-309252]
- 16 中华医学会消化病学分会幽门螺杆菌和消化性溃疡学组, 全国幽门螺杆菌研究协作组; 刘文忠, 谢勇, 陆红, 成虹, 曾志荣, 周丽雅, 陈焯, 王江滨, 杜奕奇, 吕农华. 第五次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告. *胃肠病学* 2017; 22: 321-335 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2017.06.002]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内31个省、市、自治区、特别行政区和美国的1040位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助。

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价。

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术。

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

