

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

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 8 月 8 日 第 26 卷 第 22 期 (Volume 26 Number 22)



22 / 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. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库 (CNKI)》和《超星期刊域出版平台 (Superstar Journals Database)》数据库收录.

二零一八年八月八日

第二十六卷

第二十二期

述评

- 1329 胆胰肠结合部疾病的诊治策略

王坚, 王伟

- 1334 PPIs使用与NSAIDs相关小肠损伤: 如何平衡风险和获益

朱兰平, 赵经文, 陈鑫, 王邦茂

- 1340 直肠癌新辅助药物治疗进展

林晓琳, 肖秀英

临床研究

- 1348 双歧杆菌四联活菌辅助治疗对溃疡性结肠炎患者脂质过氧化损伤指标、炎症因子和免疫功能的影响

张燕, 吴绵勇, 陈叶琴

文献综述

- 1355 肝硬化伴胃静脉曲张内镜下治疗进展

刘霞, 汪安江, 李弼民

- 1360 左右半结直肠癌差异的研究进展

孙燕滨, 董俊成, 夏会, 袁学敏, 姜开通

临床实践

- 1364 动态监测生化、凝血指标及Wnt3a对肝硬化肝癌病情评估及预后判断的价值

李淑琴, 朱贤勇, 章剑坚

- 1371 培菲康联合兰索拉唑对消化道溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响

赵紫烟

消 息

- 1333 《世界华人消化杂志》参考文献要求
1339 《世界华人消化杂志》栏目设置
1347 《世界华人消化杂志》正文要求
1354 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
1370 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

封面故事

刘德良, 博士, 教授, 主任医师, 博士生导师, 410011, 湖南省长沙市芙蓉区人民中路139号, 中南大学湘雅二医院消化内科, 主攻消化内镜诊疗技术与临床应用研究, 在消化道早期癌症及癌前病变、胃肠道黏膜下肿瘤、消化道出血、消化道狭窄、消化道瘘管及异物等的内镜诊治方面积累了丰富的经验. 现任中华医学会消化内镜学分会委员, 中国医师协会介入医师分会常委、湖南省消化内镜学专业委员会主任委员, 湖南省消化病专业委员会副主任委员, 担任*Gastrointestinal Endoscopy*等10余个SCI杂志编委或审稿人, 在*Gastroenterology*、*Gastrointestinal Endoscopy*、*Endoscopy*等杂志发表SCI论文50余篇.

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 2018-08-08

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>

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. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, E M)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》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 22 Aug 8, 2018

EDITORIAL

- 1329 Diagnosis and treatment of diseases in biliary-pancreatic-duodenal junction

Wang J, Wang W

- 1334 Proton pump inhibitor usage and nonsteroidal anti-inflammatory drugs-associated small intestinal injury: How to balance risks and benefits

Zhu LP, Zhao JW, Chen X, Wang BM

- 1340 Progress in neoadjuvant drug therapy of rectal cancer

Lin XL, Xiao XY

CLINICAL RESEARCH

- 1348 Effect of adjuvant therapy with
- Bifidobacterium quadruple bacteria tablets*
- on lipid peroxidation injury markers, inflammatory factors, and immune function in ulcerative colitis patients

Zhang Y, Wu MY, Chen YQ

REVIEW

- 1355 Progress in endoscopic treatment of gastric varices in patients with liver cirrhosis

Liu X, Wang AJ, Li BM

- 1360 Difference between right and left colorectal cancer

Sun YB, Dong JC, Xia H, Yuan XM, Jiang KT

CLINICAL PRACTICE

- 1364 Value of dynamic monitoring of biochemical and coagulant indexes in disease evaluation and prognosis judgment of liver cancer with liver cirrhosis

Li SQ, Zhu XY, Zhang JJ

- 1371 Effect of live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder plus lansoprazole on clinical symptoms and mental health in patients with peptic ulcer

Zhao ZY

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 22 Aug 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, De liang Liu, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The Second Xiangya Hospital of Central South University, No.139 Renmin Middle Road, Furong District, Changsha 410011, Hunan Province, China

Indexed/Abstracted by

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

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 August 8, 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.

培菲康联合兰索拉唑对消化道溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响

赵紫烟

赵紫烟, 天津市第五中心医院急救中心 天津市 300450

赵紫烟, 主治医师, 主要从事消化内科疾病及急救方面研究.

作者贡献分布: 此课题的设计、研究过程、数据分析及论文写作等均由赵紫烟独立完成.

通讯作者: 赵紫烟, 主治医师, 300450, 天津市滨海新区塘沽浙江路41号, 天津市第五中心医院急救中心. 1848757985@qq.com
电话: 022-65665000

收稿日期: 2018-06-22

修回日期: 2018-07-15

接受日期: 2018-07-22

在线出版日期: 2018-08-08

Effect of live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder plus lansoprazole on clinical symptoms and mental health in patients with peptic ulcer

Zi-Yan Zhao

Zi-Yan Zhao, Emergency Medicine Center, Tianjin Fifth Central Hospital, Tianjin 300450, China

Correspondence to: Zi-Yan Zhao, Attending Physician, Emergency Medicine Center, Tianjin Fifth Central Hospital, 41 Zhejiang Road, Tanghai New Area, Tianjin 300450, China. 1848757985@qq.com

Received: 2018-06-22

Revised: 2018-07-15

Accepted: 2018-07-22

Published online: 2018-08-08

Abstract

AIM

To explore the effect of live combined bifidobacterium,

lactobacillus, and enterococcus powder plus lansoprazole on the clinical symptoms and mental health in patients with peptic ulcer.

METHODS

One hundred and eighteen patients with peptic ulcer were admitted to the Department of Gastroenterology, Tianjin Fifth Central Hospital from June 2017 to May 2018. The patients were randomly divided into an observation group and a control group. Both groups were treated with lansoprazole, and the observation group was additionally given live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder. The clinical symptoms, the Symptom Checklist 90 (SCL-90) score, and the quality of life were compared between the two groups of patients before and after treatment.

RESULTS

The total score of SCL-90 and the scores of somatization, depression, anxiety, and hostility in patients with peptic ulcer were all higher than those of healthy ones ($P < 0.05$). After treatment, the scores of abdominal pain, abdominal distention, sour regurgitation, and belching in the two groups were lower than those before treatment, and abdominal pain score was significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The scores of SCL-90 and somatization, depression, anxiety and hostility in both groups were significantly lower than those before treatment ($P < 0.05$), but the difference between the control group and the observation group was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the quality of life scores in the two groups were significantly higher than those before treatment, and the quality of life scores in the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder plus lansoprazole can improve the clinical symptoms, mental health, and quality of life in patients with peptic ulcer.

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

Key Words: Live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder; Gastrointestinal ulcer; Clinical symptoms; Mental health status; Quality of life

Zhao ZY. Effect of live combined bifidobacterium, lactobacillus, and enterococcus powder plus lansoprazole on clinical symptoms and mental health in patients with peptic ulcer. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2018; 26(22): 1371-1376 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i22/1371.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i22.1371>

摘要

目的

探讨培菲康联合兰索拉唑对消化道溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响。

方法

选取2017-06/2018-05期间在天津市第五中心医院消化内科收治的118例消化性溃疡患者作为研究对象,将消化性溃疡患者随机分为观察组和对照组,比较两组患者治疗前后临床症状、症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)及生活质量的得分变化。

结果

消化性溃疡患者SCL-90总均分及其躯体化、抑郁、焦虑、敌对因子分均高于健康者,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者治疗后腹痛、腹胀、反酸及嗝气评分均低于治疗前,且观察组患者治疗后腹痛评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组治疗后SCL-90及其躯体化、抑郁、焦虑、敌对因子分均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$);而对照组治疗后SCL-90及其躯体化、抑郁、焦虑因子分均低于治疗前,且与观察组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);两组患者治疗后生活质量及其各因子分均高于治疗前,且观察组患者治疗后生活质量及其各因子分均高于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

结论

培菲康联合兰索拉唑可改善消化道溃疡患者临床症状及心理健康状况,提高其生活质量。

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

关键词: 培菲康; 消化道溃疡; 临床症状; 心理健康状况; 生活质量

核心提要: 消化性溃疡患者多伴有抑郁、焦虑状态,在临床上,对于常规治疗无效并合并焦虑抑郁的患者,可联合培菲康治疗,通过对肠道菌群的调节,改善其心理健康状况,提高其生活质量,为临床合并抑郁焦虑情绪患者提供了新的治疗靶点。

赵紫烟. 培菲康联合兰索拉唑对消化道溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响. 世界华人消化杂志 2018; 26(22): 1371-1376 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i22/1371.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i22.1371>

0 引言

消化性溃疡是消化系统常见病之一,是指由发生在胃和十二指肠的慢性溃疡,即胃溃疡和十二指肠,因溃疡形成与胃酸/胃蛋白酶的消化作用有关而得名。患者常出现腹痛、腹胀、反酸、嗝气、恶心呕吐等临床症状,而且大多数患者常因病情反复发作,迁延难愈,病程长,往往会合并抑郁、焦虑及躯体化障碍等心理问题,给患者生活和工作带来很多不便,导致患者的生活质量降低^[1,2]。肠道和脑之间存在双向调节作用,称为“脑肠轴”,是肠道菌群与中枢神经系统通过神经、内分泌和免疫联系的通路^[3]。大量研究发现,肠道微生物在人体肠道间的互动,使得微生物也参与了脑肠轴的功能反应^[4]。因此,调节肠道菌群可能是改善抑郁焦虑状态的新方法,但是目前国内外关于培菲康对消化性溃疡患者临床症状以及心理健康状况的研究尚不多见,故本文旨在探讨应用双歧杆菌三联活菌(商品名培菲康)联合兰索拉唑对消化道溃疡患者临床症状以及心理健康状况的影响,为调节脑肠轴功能及改善消化道溃疡患者心理健康状况提供参考价值。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2017-06/2018-05期间在天津市第五中心医院消化内科收治的118例消化性溃疡患者作为研究对象,纳入标准: (1)年龄大于18岁; (2)符合《内科疾病诊断标准》^[5]; (3)经胃镜证实。排除标准: (1)短期内可导致或合并严重脏器功能不全的患者; (2)近1 mo来服用抗精神病药物; (3)处于妊娠期或哺乳期妇女; (4)中途退出或不能完成调查者。健康者为同期在本院健康体检的120例正常人,与消化道溃疡患者性别、年龄相匹配。该研究经过天津市第五中心医院伦理委员会审核批准(TJWZXLL2018033),所有研究对象对本研究知情同意并自愿参加。

1.2 方法 按照住院号将消化性溃疡患者分为观察组和

表 1 消化道溃疡患者与健康者SCL-90及其各因子分比较 (mean ± SD)

因子	消化道溃疡患者 (n = 106)	健康者 (n = 120)	t	P
SCL-90	1.95 ± 0.45	1.47 ± 0.32	9.131	<0.001
躯体化	1.63 ± 0.38	1.27 ± 0.19	9.164	<0.001
强迫	1.39 ± 0.43	1.46 ± 0.52	1.094	0.275
人际关系	1.65 ± 0.67	1.68 ± 0.43	0.405	0.686
抑郁	1.85 ± 0.23	1.54 ± 0.38	7.300	<0.001
焦虑	1.81 ± 0.61	1.34 ± 0.76	6.071	<0.001
敌对	1.83 ± 0.58	1.48 ± 0.25	6.010	<0.001
恐怖	1.23 ± 0.35	1.21 ± 0.53	0.330	0.742
偏执	1.63 ± 0.49	1.62 ± 0.56	0.142	0.887
精神病性	1.43 ± 0.85	1.35 ± 0.68	0.785	0.433

表 2 两组患者治疗前后临床症状评分比较 (mean ± SD)

分组	腹痛		腹胀		反酸		嗝气	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n = 49)	2.28 ± 0.42	1.28 ± 0.50 ^a	2.66 ± 0.54	1.14 ± 0.23 ^a	2.76 ± 0.23	1.91 ± 0.25 ^a	2.57 ± 0.47	1.16 ± 0.24 ^a
对照组(n = 57)	2.18 ± 0.57	1.46 ± 0.67 ^a	2.73 ± 0.63	1.23 ± 0.46 ^a	2.68 ± 0.41	1.84 ± 0.38 ^a	2.69 ± 0.53	1.23 ± 0.48 ^a
t	1.014	2.088	0.609	1.242	1.211	1.101	1.224	0.926
P	0.313	0.039	0.544	0.217	0.229	0.274	0.224	0.357

^aP<0.05, 与同组治疗前比较。

对照组, 其中观察组: 双歧杆菌三联活菌胶囊(商品名: 培菲康, 上海信谊药厂有限公司生产)口服, 2粒/次, 3次/d, 兰索拉唑(天津武田医药有限公司生产)口服, 1片/次, 1次/d; 对照组: 兰索拉唑1片/次, 1次/d。两组均根据病情给予对症处理, 基本一致, 分别在治疗前、治疗后4周后评价临床疗效, 随访时间为1 mo。

1.3 观察指标

1.3.1 临床症状评分: 分别在治疗前及治疗后4 wk对两组患者的腹痛、腹胀、反酸、嗝气等临床症状进行评价。根据症状的严重程度进行评分, 轻微(症状发作时间大于5 d, 且不影响日常活动)记为1分, 明显(症状较为明显, 每3-5 d发作一次, 部分影响日常活动)为2分, 严重(每天发作一次, 严重影响日常活动)为3分。

1.3.2 症状自评量表 (Symptom Checklist 90, SCL-90)^[6]: 该量表共包括9个因子, 主要反映被试的思维、情感、行为、人际、生活习惯等某方面情况。共有90个条目, 每个条目采用“0-4分”五级评分, 总分为每个条目得分相加, 总均分 = 总分/90, 因子分 = 组成某因子的各项目总分/组成该因子的项目数。

1.3.3 生存质量评定量表^[7]: 分别于治疗前及治疗后4周对两组患者进行评价, 该量表由社会领域、心理领域、生理领域、环境领域四个维度构成。共有26个条

目, 每个条目采用5级评分制。总分越高, 患者的生存质量越好。

统计学处理 采用统计学软件SPSS17.0进行数据分析, 数据类型为计量资料者, 采用用mean±SD表示, 两组间治疗前和治疗后SCL-90及临床症状评分比较均采用独立样本t检验, 两组内治疗前后SCL-90、临床症状评分及生活质量得分比较均采用配对样本t检验。计数资料者, 采用例数(n)和百分比(%)表示, 两组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准。

2 结果

2.1 消化道溃疡患者的基本情况 消化道溃疡患者共118例, 106例患者完成随访研究, 随访为89.8%。观察组: 49例, 男28例(57.1%), 女21例(42.9%), 年龄22~73岁, 平均47.36岁±7.56岁, 病程6 mo-12年, 平均5.4年±2.8年; 胃溃疡12例(24.5%), 十二指肠溃疡30例(61.2%), 复合性溃疡7例(14.3%)。对照组: 57例, 男30例(52.6%), 女27例(47.4%), 年龄20-74岁, 48.32岁±8.23岁, 病程6 mo-14年, 平均6.1年±1.8年, 胃溃疡15例(26.3%), 十二指肠溃疡34例(59.6%), 复合性溃疡8例(14.1%)。两组患者性别、年龄、病程及疾病类型的比较, 差异均无统计学意义(P>0.05), 具有可比性。

表 3 两组患者治疗前后SCL-90及其各因子分比较 (mean ± SD)

因子	观察组 (n = 49)		t	P	对照组 (n = 57)		t	P
	治疗前	治疗后			治疗前	治疗后		
SCL-90	1.89 ± 0.35	1.53 ± 0.36 ^a	5.019		2.01 ± 0.55	1.81 ± 0.43	2.163	0.033
躯体化	1.57 ± 0.34	1.31 ± 0.21 ^a	4.554	<0.001	1.69 ± 0.42	1.51 ± 0.35	2.486	0.014
强迫	1.32 ± 0.38	1.38 ± 0.34	0.824	0.412	1.46 ± 0.48	1.41 ± 0.70	0.445	0.657
人际关系	1.61 ± 0.59	1.65 ± 0.47	0.371	0.771	1.69 ± 0.75	1.62 ± 0.66	0.529	0.598
抑郁	1.79 ± 0.19	1.53 ± 0.24 ^a	5.946	<0.001	1.91 ± 0.27	1.69 ± 0.41	3.383	0.001
焦虑	1.79 ± 0.73	1.37 ± 0.47 ^a	3.386	0.001	1.83 ± 0.49	1.59 ± 0.46	2.696	0.008
敌对	1.87 ± 0.43	1.54 ± 0.33	4.262	0.001	1.79 ± 0.73	1.62 ± 0.48	1.469	0.142
恐怖	1.28 ± 0.39	1.24 ± 0.43	0.482	0.730	1.18 ± 0.31	1.22 ± 0.34	0.656	0.513
偏执	1.68 ± 0.37	1.53 ± 0.46	1.779	0.079	1.58 ± 0.61	1.49 ± 0.52	0.848	0.398
精神病性	1.40 ± 0.83	1.37 ± 0.56	0.210	0.834	1.46 ± 0.87	1.41 ± 0.74	0.331	0.741

^aP<0.05, 与对照组治疗后比较.

表 4 两组患者治疗前后生活质量比较 (mean ± SD)

分组	总评分		社会领域		心理领域		生理领域		环境领域	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n = 49)	40.38 ± 3.26	65.52 ± 6.42 ^a	11.12 ± 3.24	10.32 ± 1.43	18.59 ± 3.25 ^a	9.08 ± 1.48	17.43 ± 4.63 ^a	15.28 ± 3.48 ^a	11.54 ± 1.23	18.04 ± 2.43 ^a
对照组(n = 57)	39.58 ± 3.35	54.23 ± 4.43 ^a	11.52 ± 2.21	10.45 ± 2.46	15.98 ± 3.51 ^a	9.58 ± 3.34	14.21 ± 4.14 ^a	13.02 ± 3.89 ^a	11.08 ± 2.49	13.51 ± 3.32 ^a
t	1.241	10.654	0.751	0.326	3.494	0.969	3.780	3.130	1.175	7.902
P	0.217	<0.001	0.454	0.745	<0.001	0.335	<0.001	0.002	0.243	<0.001

^aP<0.05, 与同组治疗前比较.

2.2 消化道溃疡患者与健康者SCL-90及其各因子分比较 结果显示, 消化道溃疡患者SCL-90总均分及其躯体化、抑郁、焦虑、敌对因子分均高于健康者, 差异有统计学意义(P<0.05)(表1).

2.3 两组患者治疗前后临床症状评分比较 结果显示, 两组患者治疗后腹痛、腹胀、反酸及嗝气评分均低于治疗前, 且观察组患者治疗后腹痛评分低于对照组, 差异具有统计学意义(P<0.05) (表2).

2.4 两组患者治疗前后SCL-90及其各因子分比较 结果显示, 观察组治疗后SCL-90及其躯体化、抑郁、焦虑、敌对因子分均低于治疗前, 差异有统计学意义(P<0.05); 而对照组治疗后SCL-90及其躯体化、抑郁、焦虑因子分均低于治疗前, 且与观察组比较, 差异均有统计学意义(P<0.05)(表3).

2.5 两组患者治疗前后生活质量比较 结果显示, 两组患者治疗后生活质量及其各因子分均高于治疗前, 且观察组患者治疗后生活质量及其各因子分均高于对照组, 差异均具有统计学意义(P<0.05) (表4).

3 讨论

本研究结果发现, 消化性溃疡患者SCL-90总均分及其躯体化、抑郁、焦虑、敌对因子分均高于健康者, 这与陈力等^[8]人的研究结果相一致. 多项研究发现, 消化性溃疡患者大多存在负性情绪, 如抑郁、焦虑等^[9,10], 有学者发现慢性疼痛患者常与抑郁症并存, 在经受痛觉刺激时, 与疼痛有关的边缘系统也会被激活, 如杏仁核、前岛叶、前额叶皮质和前扣带皮质等部位, 这进一步说明了消化性溃疡患者多出现抑郁情绪的原因^[11]. 而且, 社会心理因素在消化性溃疡发病过程中有着重要影响^[12], 抑郁焦虑同样受社会心理因素的影响^[13], 它通过脑肠互动, 导致机体的植物神经功能失调, 影响胃肠道运动及感觉功能, 从而出现或加重消化性溃疡患者的临床症状^[14], 因此, 消化性溃疡与精神症状的关系是相互作用、相互影响的.

本研究结果发现, 观察组和治疗组患者治疗后腹痛、腹胀、反酸及嗝气评分均低于治疗前, 且观察组患者治疗后腹痛评分低于对照组. 有研究显示, 患者的

临床症状及其严重程度和肠道菌群环境有关^[15],且饮用含双歧杆菌的酸奶有助于减轻肠易激综合征患者腹胀等临床症状,提高其生活质量^[16].兰索拉唑是临床上治疗消化性溃疡的常用药,是一种质子泵抑制剂,可抑制胃酸分泌,对胃黏膜起到保护作用,对各种难治性溃疡治疗均有良好的作用^[17].而培菲康是一种新型微生态制剂,主要是由双歧杆菌、嗜酸乳杆菌及粪肠球菌组成.对人体来说,培菲康属于益生菌范畴,对肠道菌群环境有调节作用,有助于形成生物屏障,从而抵抗多种人体致病菌^[18].此外,培菲康可以通过抑制肠道平滑肌的收缩,降低肠道扩张的敏感性和反应性,改善由炎症反应、免疫反应和抗生素引起的肠道高敏性,起到减轻伤害性疼痛作用,从而缓解消化性溃疡患者的临床症状^[19,20].

本研究结果还发现,观察组与对照组患者治疗后SCL-90总均分及其躯体化、抑郁、焦虑因子分均低于治疗前,而且观察组患者低于对照组.国内学者研究显示,培菲康可有效改善功能性腹痛综合征患者的腹痛症状以及心理状态,疗效与舍曲林相当,支持了本研究结果^[21].肠道菌群环境主要通过神经、内分泌和免疫通路与大脑之间相互作用,在基础研究发现,培菲康可调节无菌动物的应激状态,参与中枢神经系统发育的关键环节^[3],有助于减轻动物的抑郁和焦虑样行为.消化系统除了受交感-迷走神经的调节外,还受交感-肾上腺轴和下丘脑-垂体-肾上腺轴的调节^[22].生理学上,抑郁症状常导致下丘脑-垂体-肾上腺轴功能的异常^[23],而培菲康中的双歧杆菌可改善下丘脑-垂体-肾上腺轴功能^[24].此外,培菲康还可以通过调节神经递质,如 γ -氨基丁酸、多巴胺、5-羟色胺等,减轻炎症反应,来改善抑郁焦虑状态^[25,26].因此,培菲康可通过上述途径来改善消化性溃疡患者焦虑抑郁等心理状态.

总之,消化性溃疡患者多合并抑郁、焦虑情绪,在临床治疗中,对于传统治疗无效并合并抑郁焦虑情绪的患者,可联合培菲康治疗,改善其心理健康状况,提高其生活质量,为临床合并抑郁焦虑情绪患者提供了新的治疗靶点.

文章亮点

实验背景

消化性溃疡患者常因病情反复发作,迁延难愈,病程长,往往会合并抑郁、焦虑及躯体化障碍等心理问题,给患者生活和工作带来很多不便,导致患者的生活质量降低.

实验动机

调节肠道菌群环境很可能成为改善抑郁焦虑情绪新的治疗靶点,但是至今国内外关于培菲康对消化性溃疡患者临床症状以及心理健康状况的研究尚不多见,故本文旨在探讨应用双歧杆菌三联活菌(商品名培菲康)联合兰索拉唑对消化性溃疡患者临床症状以及心理健康状况的影响,为改善脑肠轴功能及提高消化性溃疡患者心理健康状况提供新的思路.

实验目标

本研究为探讨培菲康联合兰索拉唑对消化性溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响,发现对于传统治疗无效并合并抑郁焦虑情绪的患者,可联合培菲康治疗,改善其心理健康状况,提高其生活质量,为临床合并抑郁焦虑情绪患者提供了新的治疗靶点.

实验方法

本研究为探讨培菲康联合兰索拉唑对消化性溃疡患者临床症状及心理健康状况的影响,采用队列研究,按照住院号将消化性溃疡患者分为观察组和对照组,分别在治疗前、治疗后4周后评价临床疗效,随访时间为1 mo.

实验结果

本研究结果显示,消化性溃疡患者心理健康状况差于健康者,而经培菲康联合兰索拉唑治疗后腹痛、腹胀、反酸及嗝气评、心理健康状况及生活质量均优于单独兰索拉唑治疗,为临床合并抑郁焦虑情绪患者提供了新的治疗靶点.

实验结论

本研究发现,消化性溃疡患者多合并抑郁、焦虑情绪,在临床治疗中,对于传统治疗无效并合并抑郁焦虑情绪的患者,可联合培菲康治疗,改善其心理健康状况,提高其生活质量,为临床合并抑郁焦虑情绪患者提供了新的治疗靶点.

展望前景

肠道菌群的调节可能提供一种情绪和焦虑障碍的治疗和/或预防的新靶点,但在今后研究中仍需更为深入的研究,需要增加样本量,延长培菲康治疗后观察时间,并进行相关的基础实验验证.

4 参考文献

- 1 Zhang S, Xu Z, Gao Y, Wu Y, Li Z, Liu H, Zhang C. Bidirectional crosstalk between stress-induced gastric ulcer and depression under chronic stress. *PLoS One* 2012; 7: e51148

- [PMID: 23251441 DOI: 10.1371/journal.pone.0051148]
- 2 Zwiri AM. Anxiety, Depression and Quality of Life among Patients with Recurrent Aphthous Ulcers. *J Contemp Dent Pract* 2015; 16: 112-117 [PMID: 25906801]
- 3 Slyepchenko A, Carvalho AF, Cha DS, Kasper S, McIntyre RS. Gut emotions - mechanisms of action of probiotics as novel therapeutic targets for depression and anxiety disorders. *CNS Neurol Disord Drug Targets* 2014; 13: 1770-1786 [PMID: 25470391 DOI: 10.2174/187152731]
- 4 Kennedy PJ, Cryan JF, Dinan TG, Clarke G. Kynurenine pathway metabolism and the microbiota-gut-brain axis. *Neuropharmacology* 2017; 112: 399-412 [PMID: 27392632 DOI: 10.1016/j.neuropharm.2016.07.002]
- 5 贝政平. 内科疾病诊断标准. 北京: 科学出版社 2001: 78-80
- 6 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版). 北京: 中国心理卫生杂志社 1999; 159-161, 194-196
- 7 高永健, 钱家鸣, 朱峰, 徐颖, 赖雅敏. 炎症性肠病患者生存质量问卷调查研究. *中国全科医学* 2012; 15: 1974-1976 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2012.06.062]
- 8 陈力, 陈玉龙, 徐春晖, 王业忠, 席睿. 消化性溃疡患者的心理状况调查及健康教育指导对NK细胞的影响. *世界华人消化杂志* 2013; 21: 2480-2484 [DOI: 10.11569/wcjd.v21.i24.2480]
- 9 黄海东. 健康教育对消化性溃疡患者生活质量及遵医行为的影响. *中国健康教育* 2015; 31: 46-48 [DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2015.01.12]
- 10 Hsu CC, Hsu YC, Chang KH, Lee CY, Chong LW, Lin CL, Shang CS, Sung FC, Kao CH. Depression and the Risk of Peptic Ulcer Disease: A Nationwide Population-Based Study. *Medicine (Baltimore)* 2015; 94: e2333 [PMID: 26705225 DOI: 10.1097/MD.0000000000002333]
- 11 Strigo IA, Simmons AN, Matthews SC, Craig AD, Paulus MP. Association of major depressive disorder with altered functional brain response during anticipation and processing of heat pain. *Arch Gen Psychiatry* 2008; 65: 1275-1284 [PMID: 18981339 DOI: 10.1001/archpsyc.65.11.1275]
- 12 陈刚, 夏利平, 袁玉军, 张卉. 消化性溃疡患者精神心理状态和心理防御机制的研究. *国际精神病学杂志* 2017; 44: 664-666 [DOI: 10.13479/j.cnki.jip.2017.04.027]
- 13 何小婷, 孙宁, 杜巧荣, 杨春霞, 刘志芬, 王彦芳, 李素萍, 张克让. 抑郁症伴焦虑症状的影响因素分析. *中国神经精神疾病杂志* 2016; 42: 206-210 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-0152.2016.04.003]
- 14 Plotnikoff G, Barber M. Refractory Depression, Fatigue, Irritable Bowel Syndrome, and Chronic Pain: A Functional Medicine Case Report. *Perm J* 2016; 20: 104-107 [PMID: 27768569 DOI: 10.7812/TPP/15-242]
- 15 Pinto-Sanchez MI, Hall GB, Ghajar K, Nardelli A, Bolino C, Lau JT, Martin FP, Cominetti O, Welsh C, Rieder A, Traynor J, Gregory C, De Palma G, Pignatelli M, Ford AC, Macri J, Berger B, Bergonzelli G, Surette MG, Collins SM, Moayyedi P, Bercik P. Probiotic Bifidobacterium longum NCC3001 Reduces Depression Scores and Alters Brain Activity: A Pilot Study in Patients With Irritable Bowel Syndrome. *Gastroenterology* 2017; 153: 448-459.e8 [PMID: 28483500 DOI: 10.1053/j.gastro.2017.05.003]
- 16 Malinen E, Krogius-Kurikka L, Lyra A, Nikkilä J, Jääskeläinen A, Rinttilä T, Vilpponen-Salmela T, von Wright AJ, Palva A. Association of symptoms with gastrointestinal microbiota in irritable bowel syndrome. *World J Gastroenterol* 2010; 16: 4532-4540 [PMID: 20857523 DOI: 10.3748/wjg.v16.i36.4532]
- 17 刘梅, 许多, 马小芬, 刘子修, 陆瑜. 消化性溃疡两种四联疗法的药物经济学评价. *中华全科医学* 2018; 16: 845-848 [DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.000231]
- 18 徐永金. 微生态制剂培菲康经结肠途径给药联合补中益气丸治疗老年人肠道菌群失调相关性腹泻的临床研究. *中国微生态学杂志* 2016; 28: 420-424 [DOI: 10.13381/j.cnki.cjm.201604012]
- 19 Yu HJ, Liu W, Chang Z, Shen H, He LJ, Wang SS, Liu L, Jiang YY, Xu GT, An MM, Zhang JD. Probiotic BIFICO cocktail ameliorates Helicobacter pylori induced gastritis. *World J Gastroenterol* 2015; 21: 6561-6571 [PMID: 26074694 DOI: 10.3748/wjg.v21.i21.6561]
- 20 Shi CZ, Chen HQ, Liang Y, Xia Y, Yang YZ, Yang J, Zhang JD, Wang SH, Liu J, Qin HL. Combined probiotic bacteria promotes intestinal epithelial barrier function in interleukin-10-gene-deficient mice. *World J Gastroenterol* 2014; 20: 4636-4647 [PMID: 24782616 DOI: 10.3748/wjg.v20.i16.4636]
- 21 王英, 郭鑫, 宁春红, 陈杨芳, 余颖聪, 兰巧丽, 翁雪健, 苑杰. 培菲康对功能性腹痛综合征患者腹痛症状以及精神心理作用的影响. *中国医药导报* 2017; 14: 108-110
- 22 裴雪, 周东, 洪桢. 肠道微生物与神经及精神疾病的研究现状. *中国微生态学杂志* 2018; 30: 350-357 [DOI: 10.13381/j.cnki.cjm.201803025]
- 23 Jakobsson HE, Abrahamsson TR, Jenmalm MC, Harris K, Quince C, Jernberg C, Björkstén B, Engstrand L, Andersson AF. Decreased gut microbiota diversity, delayed Bacteroidetes colonisation and reduced Th1 responses in infants delivered by caesarean section. *Gut* 2014; 63: 559-566 [PMID: 23926244 DOI: 10.1136/gutjnl-2012-303249]
- 24 Desbonnet L, Garrett L, Clarke G, Kiely B, Cryan JF, Dinan TG. Effects of the probiotic Bifidobacterium infantis in the maternal separation model of depression. *Neuroscience* 2010; 170: 1179-1188 [PMID: 20696216 DOI: 10.1016/j.neuroscience.2010.08.005]
- 25 秦旭华, 李祖伦, 金沈锐. 白芷总香豆素对偏头痛模型小鼠 5-HT和MAO的影响. *时珍国医国药* 2012; 23: 2190-2191 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2012.09.034]
- 26 Pokusaeva K, Johnson C, Luk B, Uribe G, Fu Y, Oezguen N, Matsunami RK, Lugo M, Major A, Mori-Akiyama Y, Hollister EB, Dann SM, Shi XZ, Engler DA, Savidge T, Versalovic J. GABA-producing Bifidobacterium dentium modulates visceral sensitivity in the intestine. *Neurogastroenterol Motil* 2017; 29 [PMID: 27458085 DOI: 10.1111/nmo.12904]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





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

