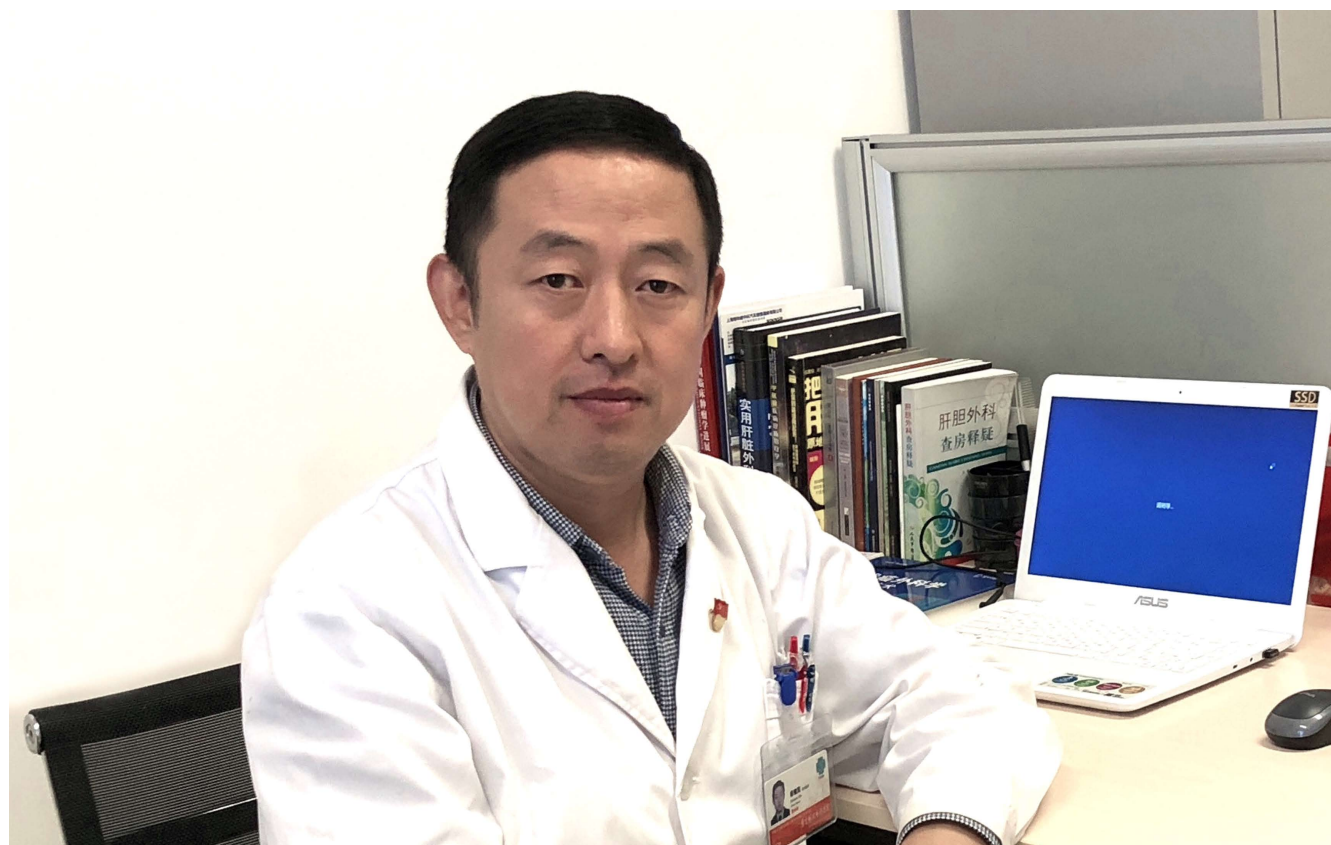


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 12 月 8 日 第 26 卷 第 34 期 (Volume 26 Number 34)



34/2018

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.



目次

2018年12月8日 第26卷 第34期 (总第618期)

述评

1959 食管胃静脉曲张内镜治疗的困惑与思考

王曦, 孔德润

1966 基因表达谱技术从消化道肿瘤基础研究到临床转化

陆建波, 李汝懿

基础研究

1979 miR-346/DKK3信号轴在结肠癌中的细胞增殖的调控

周蕊, 孙赞晨, 高克威, 朱樑

临床研究

1989 血清Mg7-Ag、PG、CEA检测联合ME-NBI筛查高危人群早期胃癌的临床研究

郭淦华, 叶淑云, 应旭卿, 王芳芳

1996 慢性乙肝血清丙氨酸转氨酶活性逆向变化相关因素的研究

许磊, 林楷, 李胜联

2002 精神心理因素与老年功能性消化不良的相关性及对患者ADL评分的影响

谢渭根, 吕柏军, 李薇薇, 寿月儿, 唐志仙

文献综述

2008 肝细胞癌的分子靶向治疗

石娟娟, 党双锁

2018 Low-FODMAPs diet在肠易激综合征健康管理中的应用

王茜, 谢亚伦, 吴夏鑫, 田如, 高琳, 吴金凤, 曹超宇, 邱杰, 张瑜

消 息

- 1965 《世界华人消化杂志》正文要求
1978 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1988 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
2007 《世界华人消化杂志》外文字符标准
2022 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

秦建民, 医学博士, 博士后, 主任医师, 教授, 海军军医大学附属第三医院普外科. 主要从事消化系统肿瘤外科临床和肿瘤复发转移机制与纳米靶向药物治疗肿瘤的研究工作. 在肝胆胰等消化系统肿瘤根治性切除方面具有较深的造诣. 作为负责人承担国家自然科学基金1项, 国家卫计委科研项目1项、上海市及其他科研项目6项. 国内外发表学术论文126篇, 获国家发明专利授权6项, 主编专著1部, 参编专著3部. 目前担任中华医学会行为医学分会委员、世界中医药翻译协会理事、上海市中西医结合学会肿瘤专业委员会委员. 现担任《世界华人消化杂志》编委、*Clinics in Oncology*编委、*World J Surg & Surg Res*编委、中国组织工程研究与临床康复杂志执行编委、中国医药科学杂志编委、中国微创外科杂志通讯编委、*World J Gastroenterol*、*J Drug Targeting*和*Oncology Letter*特约审稿人.

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 2018-12-08

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:

<https://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<https://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, 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.

《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 34 Dec 8, 2018

EDITORIAL

- 1959 Endoscopic treatment of esophagogastric varices: Problems and thoughts

Wang X, Kong DR

- 1966 Gene expression profiling in digestive tract tumors: From basic research to clinical practice

Lu JB, Li RY

BASIC RESEARCH

- 1979 Regulatory effect of miR-346/DKK3 axis on tumor cell proliferation in colon cancer

Zhou Y, Sun YC, Gao KW, Zhu L

CLINICAL RESEARCH

- 1989 Detection of serum Mg7-Ag, CEA and pepsinogens combined with magnifying narrow-band imaging endoscopy for screening early gastric carcinoma in high risk patients

Guo GH, Ye SY, Ying XQ, Wang FF

- 1996 Factors associated with reverse change of serum ALT activity in patients with chronic hepatitis B

Xu L, Lin K, Li SL

- 2002 Association between psycho-psychological factors and functional dyspepsia in elderly patients: Effect on activity of daily living score

Xie WG, Lv BJ, Li WW, Shou YE, Tang ZX

REVIEW

- 2008 Recent advances in molecular targeted therapy of hepatocellular carcinoma

Shi JJ, Dang SS

- 2018 Application of low-FODMAP diet in health management of irritable bowel syndrome

Wang Q, Xie YL, Wu XX, Tian R, Gao L, Wu JF, Cao CY, Qiu J, Zhang Y

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 34 Dec 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Jian-Min Qin, Professor, Chief Physician, The third Affiliated Hospital, Naval Medical University, 700 North Moyu Road, Jiangding District, Shanghai 201805, 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 December 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 <https://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

<https://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

<https://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 <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

精神心理因素与老年功能性消化不良的相关性及对患者ADL评分的影响

谢渭根, 吕柏军, 李薇薇, 寿月儿, 唐志仙

谢渭根, 吕柏军, 李薇薇, 寿月儿, 唐志仙, 绍兴市第七人民医院老年精神科 浙江省绍兴市 312000

谢渭根, 主治医师, 研究方向为老年期痴呆与老年期情感障碍诊治。

作者贡献分布: 此课题由谢渭根、吕柏军、李薇薇、寿月儿及唐志仙设计; 研究过程由谢渭根、吕柏军、李薇薇、寿月儿及唐志仙操作完成; 研究所用新试剂及分析工具由吕柏军与李薇薇提供; 数据分析由寿月儿及唐志仙完成; 本论文写作由谢渭根完成。

通讯作者: 谢渭根, 主治医师, 312000, 浙江省绍兴市越城区胜利西路1234号, 绍兴市第七人民医院老年精神科. an477009@163.com

收稿日期: 2018-09-28

修回日期: 2018-11-01

接受日期: 2018-11-15

在线出版日期: 2018-12-08

Association between psycho-psychological factors and functional dyspepsia in elderly patients: Effect on activity of daily living score

Wei-Gen Xie, Bai-Jun Lv, Wei-Wei Li, Yue-Er Shou, Zhi Xian Tang

Wei-Gen Xie, Bai-Jun Lv, Wei-Wei Li, Yue-Er Shou, Zhi Xian Tang, Department of Geriatric Psychiatry, Shaoxing Seventh People's Hospital, Shaoxing 312000, Zhejiang Province, China

Corresponding author to: Wei-Gen Xie, Attending Physician, Department of Geriatric Psychiatry, Shaoxing Seventh People's Hospital, No.1234, Shengli West Road, Yuecheng District, Shaoxing 312000, Zhejiang Province, China. an477009@163.com

Received: 2018-09-28

Revised: 2018-11-01

Accepted: 2018-11-15

Published online: 2018-12-08

Abstract

AIM

To analyze the association between psycho-psychological

factors and functional dyspepsia (FD) in elderly patients and the effect on patients' activity of daily living (ADL) score.

METHODS

Sixty elderly psychiatric patients with FD admitted to Shaoxing Seventh People's Hospital from August 2016 to September 2017 were selected as a study group, and 60 patients with FD with good mental status were selected as a control group. Psycho-psychological status and gastric function indexes were tested in both groups. The self-rating anxiety scale, self-rating depression scale, 24 h heart rate variability and water stress test were also used to assess the patients in the two groups.

RESULTS

The self-rating anxiety scale and self-rating depression scale scores of elderly patients in the study group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$), and the number of patients with anxiety and depression in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The initial sensation and maximum tolerance of the water load test in the study group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$), and the time to semi-emptying of gastric solids in the study group was significantly longer than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the study group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). ADL scores of elderly patients in the study group were significantly higher than those in the control group before and after treatment ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Psycho-psychological status of patients is closely related to the development and progression of FD, and may cause damage to the gastric sensory function and motor function of the patients.

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

Key Words: Psycho-psychological factors; Elderly; Functional dyspepsia; ADL score; Association; VAS score; Clinical research

Xie WG, Lv BJ, Li WW, Shou YE, Tang ZX. Association between psycho-psychological factors and functional dyspepsia in elderly patients: Effect on activity of daily living score. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(34): 2002-2007
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i34/2002.htm> DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i34.2002>

摘要

目的

分析精神心理因素与老年功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)的相关性及对患者日常生活活动能力评定(activity of daily living, ADL)评分的影响。

方法

选取2016-08/2017-09本院收治的FD的精神病老年患者60例作为研究组, 精神状况良好的FD患者60例作为对照组, 对两组患者均进行心理精神状态、胃功能指标等多方面测试。调查统计两组患者焦虑自测量表、抑郁自测量表、24 h心率变异性、水负荷试验的试验结果。

结果

研究组老年患者的焦虑自评量表、抑郁自评量表评分均显著高于对照组患者($P<0.05$), 研究组患者中出现焦虑、抑郁的人数显著多于对照组($P<0.05$)。研究组患者进行水负荷实验的初始感觉量、最大耐受量均显著低于对照组患者($P<0.05$), 研究组患者胃固体物的半排空时间显著长于对照组患者($P<0.05$); 研究组患者出现不良反应的发生率显著低于对照组患者($P<0.05$); 研究组老年患者的ADL评分在治疗前后均显著高于对照组患者($P<0.05$)。

结论

患者精神心理状况对FD的发生与发展有紧密的联系, 对患者胃的感觉功能、运动功能造成损害, 逐步加深对于老年功能性精神心理因素研究, 对治疗有着重要的意义。

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

关键词: 精神心理因素; 老年; 功能性消化不良; ADL评分; 相关性; VAS评分; 临床研究

核心提要: 本研究分析精神心理因素与老年功能性消化不良(functional dyspepsia FD)的相关性及对患者日常生活

活动能力评定评分的影响, 从而为老年FD 患者的治疗提供参考, 有利于改善患者预后以及生活质量。

谢渭根, 吕柏军, 李薇薇, 寿月儿, 唐志仙. 精神心理因素与老年功能性消化不良的相关性及对患者ADL评分的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(34): 2002-2007

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i34/2002.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i34.2002>

0 引言

功能性消化不良(functional dyspepsia FD)在临床上属于常见的功能性胃肠病, 但该病的病因不明确, 胃酸异常分泌、精神心理作用被认为是患病的主要因素^[1]. FD主要是指患者的胃十二指肠功能发生紊乱, 进而引起其他不良反应的症状的临床综合征. 有关研究表明, FD的发病受焦虑、抑郁等精神心理状态的影响, 该病的发病率的受人群与地区的影响, 且随年龄的增长而升高^[2]. 随着我国人口的老齡化不断加重, FD成为老年人群中的常见病、多发病^[3]. 我院选取精神良好与不正常的FD的老年患者各六十例, 对患者进行精神状况与胃功能的研究, 探究精神心理因素与老年FD的相关性及对患者日常生活活动能力评定(activity of daily living, ADL)评分的影响, 现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2016-08/2017-09绍兴市第七人民医院收治的FD的精神病老年患者60例作为研究组, 精神状况良好的FD患者60例作为对照组. 对照组男32例, 女28例, 年龄59-80岁, 平均年龄68.2岁 \pm 2.6岁; 研究组男33例, 女27例, 年龄53-85岁, 平均年龄69.6岁 \pm 4.9岁。

纳入标准: (1)患者无麻醉禁忌症与麻醉药物过敏史. (2)患者诊断均符合罗马IIIFD的诊断标准^[4]. **排除标准:** (1)患者的心肺功能不全、肝肾功能重度损伤. (2)患者患有恶性肿瘤、严重心脑血管疾病^[5].

两组患者的一般资料有可比性($P>0.05$), 所有患者均知情同意, 通过医院伦理委员会批准。

1.2 方法 评估的依据选择为焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS), 若患者的SAS评分、SDS评分均大于50分, 则表明患者患有焦虑、抑郁^[6]. 对两组患者进行胃的感觉与运动功能测试前, 两组患者均停止服用对胃酸分泌、胃肠动力、精神状态造成影响的药物。

对患者进行胃运动功能评估. 采用1m Ci99m锝-植酸钠标记的60 g煎熟的鸡蛋, 与50 g面粉制成的馒头, 组合作为患者的固体试餐^[7]. 使患者处于安静的室温环境中, 规定进食时间为5 min, 同时提供200 mL的纯净水。

进食完成后, 患者取平卧位, 处于单光子放射计算机断层成像双探头下, 每隔十分钟或十五分钟, 对患者的其腹部前、后同步测定1 min放射性计数, 对数据进行分析处理, 计算出全胃固体食物的半排空时间^[8]。

通过对患者进行水负荷试验, 评估两组患者胃感觉功能, 及患者胃对扩张刺激的敏感程度。两组患者均在清晨、空腹的状态下, 规定10 s/50 mL的速度, 饮用37摄氏度的纯净水, 记录患者是否出现恶心、饱胀、上腹部疼痛的症状, 以及症状的严重程度, 观察间隔时间为10 s。评分包括4个标准0分为无感觉、1分为患者出现轻微不适、2分患者出现中度不适、3分为患者出现恶心的情况但可忍受、5分为患者发生呕吐^[9]。当患者饮用完1300 mL水时, 停止实验, 胃对扩张刺激的初始感觉量与最大耐受量分别为患者饮水2 min以及饮水5 min时^[6]。

ADL标准^[10]: 采取ADL评分量表, 对患者的训练效果进行评定, 主要对患者的着装、卫生、活动能力、居家生活等方面进行评估。VAS评估的总分为100分, 区间为95-100分为完全独立, 95-74分为轻度需要协助, 46-74分为中度需要协助, 21-45分为重度需要协助, 0-20分为完全需要协助。

观察并记录两组患者的SAS、SDS评分结果, 出现贫血、呕血、吞咽困难等不良反应的发生情况, 与进行水负荷实验的初始感觉量、最大耐受量, 进行胃排空实验的胃固体物的半排空时间, 患者治疗前后的ADL评分结果等方面进行统计。

统计学处理 数据应用SPSS 20.0进行分析, 其中计数进行 χ^2 检验, 计量进行 t 检测 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 两组老年患者SAS、SDS评分结果对比 研究组老年患者的SAS、SDS评分均显著高于对照组患者($P < 0.05$)(表1)。

2.2 两组患者不良反应状况的对比 对比两组患者在治疗过程中出现的情况, 研究组患者与对照组患者贫血、呕血、吞咽困难等不良反应的发生率分别为1.6%、10%, 研究组患者出现不良反应的发生率显著低于对照组患者($P < 0.05$)(表2)。

2.3 两组患者出现焦虑、抑郁情况的对比 研究组患者中出现焦虑、抑郁的人数显著多于对照组($P < 0.05$)(表3)。

2.4 两组患者的水负荷试验、胃排空试验结果对比 试验结果表明, 研究组患者进行水负荷实验的初始感觉量、最大耐受量均显著低于对照组患者($P < 0.05$), 研究组患者的胃固体物的半排空时间显著长于对照组患者

表 1 两组患者SAS、SDS评分结果比较(分)($n = 60$)

分组	SAS	SDS
研究组	45.3 \pm 4.5	51.3 \pm 3.4
对照组	36.3 \pm 3.5	43.2 \pm 3.5
t	18.512	17.565
P	< 0.05	< 0.05

SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表。

($P < 0.05$)(表4)。

2.5 两组老年患者ADL评分结果对比 研究组老年患者的ADL评分在治疗前后均显著高于对照组患者($P < 0.05$)(表5)。

3 讨论

FD又被认为是消化不良, 临床的主要特征有患者出现上腹痛、腹胀、恶心、呕吐等不良反应, 对能够引发上述症状的器质性疾病进行检查, 而被排除的临床综合征。该病具有可持续、反复发作, 病程较长的特征, 属于常见的功能性胃肠病^[11]。FD的发病因素主要有患者在进食后, 胃底容因舒张而出现障碍, 胃窦十二指肠运动协调发生紊乱。患者心理、环境及社会因素的变化可能会加重患者的病情。FD的临床表现无特征性, 主要为上腹痛、腹胀、恶心、呕吐等。早饱指进食后不久饱腹感明显, 摄入食物的量出现明显的减少。上腹胀主要发生在餐后, 或在餐后症状逐渐加重。恶心、呕吐的状况较为少见, 发生的患者常为有排空明显延迟状况的患者, 少部分患者出现失眠、焦虑、抑郁、注意力不集中等症状^[12]。本研究中, 选取2016-08/2017-09我院收治的FD的精神病老年患者60例, 以及精神状况良好的FD患者60例, 对两组患者均进行心理精神状况方面的测试。测试的依据选择SAS、SDS评分量表, 研究结果表明, 研究组老年患者的SAS、SDS评分均显著高于对照组患者($P < 0.05$), 且根据若患者的SAS评分、SDS评分均大于50分, 则表明患者患有焦虑、抑郁的依据, 研究组患者大多数为焦虑、抑郁患者, 研究组患者中出现焦虑、抑郁的人数显著多于对照组($P < 0.05$)。

目前研究显示, FD发病机制并不明确, 可能存在的原因有: 胃肠动力障碍、内脏敏感性增加、近端胃容受性舒张功能受损、对营养物质敏感度增加、自主和中枢神经系统调控障碍^[13]。FD患者的胃酸分泌过量, 对其进行抑酸治疗, 疗效显著提高。有关研究表明^[4], 对181例FD老年患者进行为期6 mo的调查, 发现根除HP治疗的治疗效果并不明显, 无显著优势。本研究中, 分别选择水负荷试验、胃排空试验对两组患者进行患者胃的感

表 2 两组患者出现不良反应情况的对比(mean ± SD, $n = 60$)

分组	贫血	呕血	吞咽困难	总发生率
研究组	1 (1.6)	3 (5.0)	2 (3.3)	10%
对照组	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (1.6)	1.6%
χ^2	4.836	7.984	4.836	9.984
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者出现焦虑、抑郁情况的对比($n = 60$)

分组	轻度焦虑	中度焦虑	重度焦虑	轻度抑郁	中度抑郁	重度抑郁
对照组	2	4	1	1	0	3
研究组	23	10	5	5	9	10
χ^2	8.836	5.433	5.335	6.433	7.543	6.984
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 两组患者水负荷试验、胃排空试验结果对比($n = 60$)

分组	水负荷试验的初始感觉量(mL)	水负荷试验的最大耐受量(mL)	T1/2(胃排空时间)(min)
对照组	482.9 ± 3.75	1114.56 ± 3.42	55.5 ± 3.63
研究组	316.8 ± 3.54	734.4 ± 2.43	68.3 ± 3.65
t	14.128	18.997	11.259
P	<0.05	<0.05	<0.05

表 5 两组患者ADL评分结果比较($n = 60$, 分)

分组	治疗前	治疗后
研究组	45.3 ± 4.5	71.3 ± 3.4
对照组	76.3 ± 3.5	93.2 ± 3.5
t	18.512	17.565
P	<0.05	<0.05

觉功能、运动功能的测试, 研究组患者进行水负荷试验的初始感觉量、最大耐受量均显著低于对照组患者($P < 0.05$), 研究组患者的胃固体物的半排空时间显著长于对照组患者($P < 0.05$), 表明精神心理状况对胃的感觉功能、运动功能造成一定程度的影响。

老年患者的人群中FD的患病率长期处于较高水平, 但诊治率却较低, 若患者同时患有抑郁或焦虑, 则治愈率更低。患者可能会存在心理障碍, 拒绝到精神科就诊, 此类患者在消化科门诊的就诊率较高, 尤其心理异常且FD常犯病的患者^[14]。消化科医生应加强对此类患者精神心理状态的判断与治疗, 老年人对待疾病的精神心理活动较复杂, 治疗的措施主要为基础治疗以及个体化治疗的方案, 包括将心理干预、心理护理和药物治疗三方面进行结合。

本研究中, 研究组与对照组两组患者在治疗过程中, 出现贫血、呕血、吞咽困难等不良反应的发生率分别为1.6%、10%, 研究组患者出现不良反应的发生率显著低于对照组患者($P < 0.05$)。

随着医疗模式的不断更新, 已逐渐认为FD属于患者的心身疾病。在老年FD患者的治疗方面, 精神心理因素起着较为关键的作用。目前对老年FD的精神心理因素主要存在的问题为: 老年FD的部分病理生理机理尚仍不明, 在基础分子水平方面的研究较为浅薄。对患者的精神心理因素评价没有规范的标准, 对患者治疗疗效的界定无明确的规定。消化科医师对精神心理诊断知识较为欠缺, 容易出现误诊的情况^[15]。对老年人FD的患者采取心理干预及药物治疗, 尚无具体的治疗方案, 且治疗疗效不明确, 需要多中心、高质量的临床试验进行验

证. 抑郁对FD患者造成影响主要为, 通过脑-肠轴对患者的胃肠功能、分泌功能造成影响, FD患者若患有抑郁, 则血清褪黑素(melatonin, MT)水平比精神正常患者明显偏低, MT对胃肠运动起到一定的促进作用, 出现抑郁的FD组患者的血浆中的MOT水平与正常患者相比显著偏低^[16,17]. MOT是通过内分泌和神经两种方式, 加强胃肠的移行性与复合运动^[18]. 若患者出现抑郁, 则MT、MOT的分泌量减少, 造成患者出现胃肠动力障碍. 焦虑对患者造成影响主要通过体液和神经两种途径, 造成患者胃肠敏感性增高及对胃肠动力造成障碍, 加强该病的临床症状. 本研究中, 对两组患者ADL评分, 进行研究组老年患者的ADL评分在治疗前后均显著高于对照组患者($P<0.05$)^[19].

总之, 患者精神心理状况对FD的发生与发展有紧密的联系, 对患者胃的感觉功能、运动功能造成损害. 因此, 逐步加深对老年功能性精神心理因素研究, 对治疗有着重要的意义.

文章亮点

实验背景

功能性消化不良(functional dyspepsia FD)是一种最常见的功能性胃肠疾病. 欧美发达国家成年人发病率19%-41%, 我国消化不良患者约占普通内科门诊的10%, 占消化内科门诊的50%. 近年来研究表明, 精神心理因素通过自主神经系统、脑-肠轴及神经内分泌系统影响胃肠道感觉及运动功能, 导致FD相关症状的发生.

实验动机

随着社会经济的快速发展, 中国FD的发病率呈上升趋势. 目前治疗FD的常用药物(如抑酸剂、促动力药物)及治疗方法可一定程度上缓解FD患者症状, 但总的治疗效果不尽人意, 其主要原因是FD的发病机制尚不完全清楚. 越来越多的资料表明: FD的发生除了与胃肠动力障碍、内脏高敏感性、幽门螺杆菌感染和脑-肠轴等因素有关外, 精神心理因素与FD的发生、发展密切相关. 近年来, 精神心理因素与FD相关性研究取得了较大的进展, 本文就此作一综述.

实验目标

本研究试图证明心理因素与FD之间的相关性以及对患者ADL评分的影响, 从而为分析FD患者的病因以及治疗提供参考.

实验方法

选取FD的精神病老年患者60例作为研究组, 精神状况

良好的FD患者60例作为对照组, 对两组患者均进行心理精神状况、胃功能指标等多方面测试.

实验结果

本研究结果证明, FD患者焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)以及ADL评分显著低于对照组, 证明FD同心理因素以及ADL评分存在显著相关性.

实验结论

心理因素与FD有高度相关性, 且可能在FD的发生及发展中起一定的作用. 因此, 对FD患者除进行常规的物理治疗外, 及早对患者进行心理干预, 对提高疗效和患者生活质量具有重要意义.

展望前景

虽然对精神心理因素与FD之间相关性研究取得了一定进展, 但FD与精神心理因素之间具体的发病机制及心理方面治疗的确切疗效仍缺乏循证医学的证据, FD的发病机制是多种因素相互作用的结果, 精神心理因素在FD发病机制中的作用, 以及对有精神心理因素的FD患者如何规范治疗, 仍需更进一步的研究.

4 参考文献

- 1 陈锋文, 何宏梅, 吴斌. 功能性消化不良和神经精神心理因素的共病分析. 重庆医学 2016; 45: 3220-3222 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2016.23.018]
- 2 Hojo M, Nagahara A, Asaoka D, Shimada Y, Sasaki H, Matsumoto K, Takeda T, Ueyama H, Matsumoto K, Watanabe S. A Systematic Review of the Effectiveness of Antianxiety and Antidepressive Agents for Functional Dyspepsia. *Intern Med* 2017; 56: 3127-3133 [PMID: 29021437 DOI: 10.2169/internalmedicine.9099-17]
- 3 吴志平, 齐国卿, 谢瑞霞. 甘肃省少数民族地区中学生功能性胃肠病患率及危险因素调查. 中国卫生统计 2016; 33: 796-799
- 4 Chen Y, Wang C, Wang J, Zheng L, Liu W, Li H, Yu S, Pan B, Yu H, Yu R. Association of Psychological Characteristics and Functional Dyspepsia Treatment Outcome: A Case-Control Study. *Gastroenterol Res Pract* 2016; 2016: 5984273 [PMID: 27547220 DOI: 10.1155/2016/5984273]
- 5 阮秋香, 李向哲, 王彤. 肺康复对慢性精神分裂症并发肺部感染患者稳定期肺功能及日常生活能力的影响. 中国康复理论与实践 2018; 54: 27-28 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2018.04.015]
- 6 Chen YH, Lin LC, Chuang LL, Chen ML. The Relationship of Physiopsychosocial Factors and Spiritual Well-Being in Elderly Residents: Implications for Evidence-Based Practice. *Worldviews Evid Based Nurs* 2017; 14: 484-491 [PMID: 28510288 DOI: 10.1111/wvn.12243]
- 7 付旭, 秦晓霞. 阿立哌唑联合奥氮平治疗老年阿尔茨海默病伴精神障碍的临床疗效及安全性评价. 中国临床药理学杂志 2016; 32: 609-611 [DOI: 10.13699/j.cnki.1001-6821.2016.07.011]
- 8 夏楠, 任彩丽, 王红星. 脑梗死急性期康复训练流程对患者运动功能和日常生活活动能力改善程度的影响. 中国康复医学杂志 2017; 32: 396-401 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-1242.2017.04.004]
- 9 龚明, 刘金辉, 廖昆. 早期高压氧联合康复治疗对老年高血压脑

- 出血患者神经功能恢复及预后的影响. 中国老年学杂志 2017; 37: 236-245
- 10 尹晓刚. 尼莫地平联合盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响. 中国地方病防治杂志 2018; 43: 28-30 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.08.043]
 - 11 钱佳慧, 曹裴娅, 吴侃. 慢性病对中国老年人日常生活活动能力影响的调查研究. 中国全科医学 2016; 19: 4364-4369
 - 12 Adibi P, Keshteli AH, Daghighzadeh H, Roohafza H, Pournaghshband N, Afshar H. Association of anxiety, depression, and psychological distress in people with and without functional dyspepsia. *Adv Biomed Res* 2016; 5: 195 [PMID: 28217633 DOI: 10.4103/2277-9175.190936]
 - 13 左国文, 齐晶晶, 梁列新. 南宁市大学生消化不良与精神心理和社会因素的关系. 中华消化杂志 2016; 36: 259-264
 - 14 Choi YJ, Park YS, Kim N, Kim YS, Lee SM, Lee DH, Jung HC. Gender differences in ghrelin, nociception genes, psychological factors and quality of life in functional dyspepsia. *World J Gastroenterol* 2017; 23: 8053-8061 [PMID: 29259381 DOI: 10.3748/wjg.v23.i45.8053]
 - 15 王雪鹏, 陈曦, 李钊. 艾地苯醌联合康复训练对老年血管性痴呆患者认知功能及血浆神经递质的影响. 中风与神经疾病杂志 2018; 76: 56-66
 - 16 钱佳慧, 曹裴娅, 吴侃. 慢性病对中国老年人日常生活活动能力影响的调查研究. 中国全科医学 2016; 19: 4364-4369
 - 17 尹晓刚. 尼莫地平联合盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响. 中国地方病防治杂志 2018; 54: 65-67
 - 18 杨晓珊, 王文杰, 丁小婷. 武汉社区不同性别老年人认知功能及影响因素研究. 现代预防医学 2017; 44: 45-76
 - 19 杨晓娟, 曹宜璠, 王常颖. 社区老年人日常生活能力及影响因素. 中国老年学杂志 2017; 37: 1511-1513

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》外文字符标准

本刊讯 本刊论文出现的外文字符应注意大小写、正斜体与上下角标. 静脉注射iv, 肌肉注射im, 腹腔注射ip, 皮下注射sc, 脑室注射icv, 动脉注射ia, 口服po, 灌胃ig. s(秒)不能写成S, kg不能写成Kg, mL不能写成ML, lcpm(应写为1/min)÷E%(仪器效率)÷60=Bq, pH不能写PH或P^H, *H. pylori*不能写成HP, T_{1/2}不能写成tl/2或T_{1/2}, V_{max}不能Vmax, μ不写为英文u. 需排斜体的外文, 用斜体表示. 如生物学中拉丁学名的属名与种名, 包括亚属、亚种、变种. 如幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*), *Ilex pubescens* Hook, et Arn. var. *glaber* Chang(命名者勿划横线); 常数*K*; 一些统计学符号(如样本数*n*, 均数mean, 标准差SD, *F*检验, *t*检验和概率*P*, 相关系数*r*); 化学名中标明取代位的元素、旋光性和构型符号(如*N*, *O*, *P*, *S*, *d*, *l*)如*n*-(normal, 正), *N*-(nitrogen, 氮), *o*-(ortho, 邻), *O*-(oxygen, 氧, 习惯不译), *d*-(dextro, 右旋), *p*-(para, 对), 例如*n*-butyl acetate(醋酸正丁酯), *N*-methylaniline(*N*-甲基乙酰胺), *o*-cresol(邻甲酚), 3-*O*-methyl-adrenaline(3-*O*-甲基肾上腺素), *d*-amphetamine(右旋苯丙胺), *l*-dopa(左旋多巴), *p*-aminosalicylic acid(对氨基水杨酸). 拉丁字及缩写*in vitro*, *in vivo*, *in situ*; *Ibid*, *et al*, *po*, *vs*; 用外文字母代表的物理量, 如*m*(质量), *V*(体积), *F*(力), *p*(压力), *W*(功), *v*(速度), *Q*(热量), *E*(电场强度), *S*(面积), *t*(时间), *z*(酶活性, kat), *t*(摄氏温度, °C), *D*(吸收剂量, Gy), *A*(放射性活度, Bq), *ρ*(密度, 体积质量, g/L), *c*(浓度, mol/L), *φ*(体积分数, mL/L), *w*(质量分数, mg/g), *b*(质量摩尔浓度, mol/g), *l*(长度), *b*(宽度), *h*(高度), *d*(厚度), *R*(半径), *D*(直径), *T*_{max}, *C*_{max}, *V*_d, *T*_{1/2} *CI*等. 基因符号通常用小写斜体, 如*ras*, *c-myc*; 基因产物用大写正体, 如P16蛋白.



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
<https://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

