

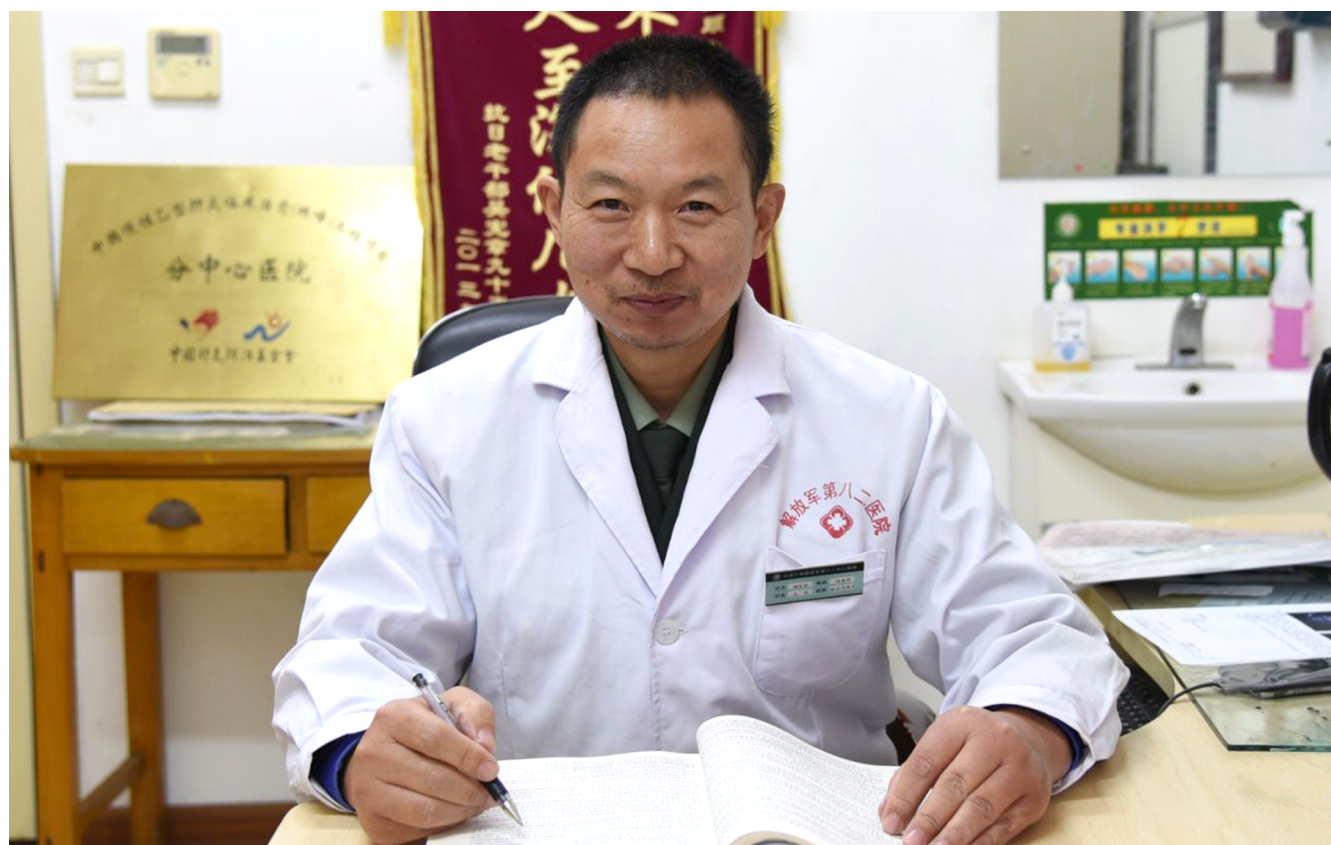
ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2020 年 1 月 8 日 第 28 卷 第 1 期 (Volume 28 Number 1)



1 / 2020

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《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)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.



述评

- 1 中医药在调节胃肠道菌群以防治胃肠道肿瘤中的作用和意义

朱广辉, 桑毅婷, 李杰

基础研究

- 9 miR-132-3p靶向调控*Gab2*抑制胃癌细胞增殖、迁移及侵袭分子机制的研究

汪根良, 华崇俊, 张向明, 范红娟

临床研究

- 18 抗血管生成药物阿柏西普治疗转移性结肠癌疗效与安全性的Meta分析

童秀萍, 雷鑫明, 何刘

- 26 术前血小板计数和肿瘤最大径比对结直肠癌患者的预后分析

孟宪泽, 颜兵

研究快报

- 33 心理弹性对胃癌根治术患者癌症复发恐惧的作用: 领悟社会支持的调节效应

何碧霞, 李跃文, 洪月芬

病例报告

- 39 经肛窦道腔置入双腔胃管持续冲洗治疗结肠瘻一例

李晴, 郑庆芬, 刘冰熔, 刘丹

消 息

- 8 《世界华人消化杂志》栏目设置
- 17 《世界华人消化杂志》外文字符标准
- 32 《世界华人消化杂志》消化护理领域征稿启事
- 38 《世界华人消化杂志》正文要求

封面故事

顾生旺, 主任医师, 蚌埠医学院副教授, 硕士生导师, 东部战区总医院原第八二医院感染肝病科主任, 从事临床工作33年, 南京军区181工程首批学科带头人, 淮安市533工程拔尖人才; 兼任全国肝胆病咨询专家, 淮安市传染病专业委员会副主委. 对各型肝炎糖皮质激素受体及淋巴细胞亚群、血清肝纤维化指标与肝组织病理与临床关系有较深入的研究, 擅长高黄疸肝炎, 低蛋白血症, AFP增高与早期肝癌的中西医结合治疗, 熟练开展腹水浓缩回输术150例次, 部分脾栓塞治疗脾功能亢进60例, 兼任全国肝胆病咨询专家, 淮安市传染病专业委员会副主委. 获全国中青年肝病科研优秀论文二等奖1项, 2000年度全军科技进步三等奖1项, 淮安市科技进步奖4项, 淮安市卫生新技术引进一二等奖3项. 2017年度全国优秀护肝大使, 2018年度科普达人, 2019年度肝胆相照-肝胆病在线公共服务平台-卓越贡献奖. 发表学术论文150余篇, 科普文章50多篇.

本期责任人

编务 王栋梅; 送审编辑 王禹乔; 组版编辑 刘继红; 英文编辑 王天奇; 形式规范审核编辑部主任 李香; 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

(半月刊)

创刊 1993-01-15

改刊 1998-01-25

出版 2020-01-08

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

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

Telephone: +1-925-223-8242

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

Telephone: +1-925-223-8242

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

《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)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》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136.00元 全年24期3264.00元

© 2020 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 28 Number 1 Jan 8, 2020

EDITORIAL

- 1 Role and significance of traditional Chinese medicine in regulating gastrointestinal microecology to prevent and treat gastrointestinal cancer

Zhu GH, Sang YT, Li J

BASIC RESEARCH

- 9 MiR-132-3p inhibits proliferation, migration, and invasion of gastric cancer cells by targeting *Gab2*

Wang GL, Hua CJ, Zhang XM, Fan HJ

CLINICAL RESEARCH

- 18 Meta-analysis of safety and efficacy of antiangiogenic drug aflibercept for metastatic colorectal cancer
26 Prognostic implications of pre-operative platelet count to maximum tumor diameter ratio for colorectal cancer

Tong XP, Lei XM, He L

Meng XZ, Yan B

RAPID COMMUNICATION

- 33 Role of mental resilience in fear of cancer recurrence in patients undergoing radical gastrectomy: An understanding of moderating effects of social support

He BX, Li YW, Hong YF

CASE REPORT

- 39 Persistent lavage via a double-cavity gastric tube placed through the anal sinus cavity for treatment of colonic fistula

Li Q, Zheng QF, Liu BR, Liu D

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 28 Number 1 Jan 8, 2020

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Gu Sheng-Wang, Chief Physician, Department of Infection Medicine, the 82nd Hospital of People's Liberation Army, Huaian 223001, Jiangsu Province, China

Indexed/Abstracted by

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

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Dong-Mei Wang* Review Editor: *Yu-Qiao Wang* Electronic Editor: *Ji-Hong Liu*
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Proof Editor: *Xiang Li* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993
Renamed on January 25, 1998
Publication date January 8, 2020

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

Telephone: +1-925-223-8242

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,

CA 94588, USA

Telephone: +1-925-223-8242

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

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2020 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.

心理弹性对胃癌根治术患者癌症复发恐惧的作用: 领悟社会支持的调节效应

何碧霞, 李跃文, 洪月芬

何碧霞, 李跃文, 洪月芬, 浙江中医药大学附属金华中医院 浙江省金华市 322000

何碧霞, 主管护师, 从事临床消化内科疾病护理.

作者贡献分布: 本文由何碧霞设计; 研究过程和分析数据由何碧霞、李跃文及洪月芬完成; 本论文写作由何碧霞完成.

通讯作者: 何碧霞, 主管护师, 322000, 浙江省金华市婺城区双溪西路439号, 浙江中医药大学附属金华中医院. bixiahe01@126.com

收稿日期: 2019-11-27

修回日期: 2019-12-16

接受日期: 2019-12-29

在线出版日期: 2020-01-08

Role of mental resilience in fear of cancer recurrence in patients undergoing radical gastrectomy: An understanding of moderating effects of social support

Bi-Xia He, Yue-Wen Li, Yue-Fen Hong

Bi-Xia He, Yue-Wen Li, Yue-Fen Hong, Jinhua hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Jinhua 321000, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Bi-Xia He, Chief nurse, Jinhua Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, No. 439, Shuangxi West Road, Wucheng District, Jinhua 321000, Zhejiang Province, China. bixiahe01@126.com

Received: 2019-11-27

Revised: 2019-12-16

Accepted: 2019-12-29

Published online: 2020-01-08

Abstract BACKGROUND

The fear of cancer recurrence after radical gastrectomy seriously affects the quality of life. Mental resilience can keep patients in a good psychological state to face adversity, which may reduce the impact on fear of cancer recurrence (FCR). However, good social support plays an important role in one's mental health, and a positive understanding of social support can alleviate negative emotions by enhancing mental resilience.

AIM

To investigate the effect of psychological resilience on the FCR in patients with radical gastrectomy and to comprehend the regulatory effect of social support on both.

METHODS

One hundred and twenty patients with radical gastrectomy who were hospitalized at our hospital from February 2018 to August 2019 were selected as the study subjects. The simplified scale of fear of disease progression, psychological resilience scale, and comprehensiveness social support scale of Chinese version of cancer patients were used for investigations.

RESULTS

FCR score for the overall population was 42.3 ± 7.6 . FCR score of active patients (41.8 ± 7.2) was significantly higher than that of non-active patients (39.1 ± 6.9) ($P < 0.05$). FCR scores of patients with heavy medical burden and patients with certain medical burden were (42.9 ± 8.2) and (42.1 ± 6.9), respectively, which were significantly higher than those of patients with no medical burden (38.9 ± 7.1) ($P < 0.05$). However, FCR scores of patients undergoing radical gastrectomy showed no statistically significant difference with regard to other aspects of the general data ($P > 0.05$). FCR score in patients with radical gastrectomy showed a negative correlation with the total

score of perceived social support and mental resilience ($r = -0.144, -0.271, P < 0.05$), while the total score of perceived social support and scores of all subscales were positively correlated with mental resilience ($r = 0.365, 0.348, 0.323, 0.373, P < 0.05$). Stratified multiple linear regression analysis showed that FCR was a negative predictor ($\beta = -0.236, P < 0.01$), and that perceived social support mediated the relationship between resilience and FCR ($\beta = -0.182, P < 0.01$). Family support ($\beta = -0.164, P = 0.003, \Delta R^2 = 0.025$), friend support ($\beta = -0.175, P = 0.001, \Delta R^2 = 0.027$), and other support ($\beta = -0.141, P = 0.008, \Delta R^2 = 0.025$) all had a moderating effect on mental resilience and FCR.

CONCLUSION

Mental resilience has a direct effect on the FCR in patients with radical gastrectomy. Understanding that increased levels of social support increase the impact of resilience on the FCR can further reduce the FCR.

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Mental resilience; Patients with radical gastrectomy; Fear of cancer recurrence; Understanding social support; Adjust the effect

He BX, Li YW, Hong YF. Role of mental resilience in fear of cancer recurrence in patients undergoing radical gastrectomy: An understanding of moderating effects of social support. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2020; 28(1): 33-38
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i1/33.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i1.33>

摘要

背景

胃癌根治术后患者对癌症复发恐惧(fear of cancer recurrence, FCR)心理将严重影响生活质量. 心理弹性能使患者保持良好的心理状态去面对逆境, 可能会减轻FCR的影响作用. 而良好的社会支持对个人的心理健康具有重要作用, 积极的领悟社会支持可通过增强心理弹性的作用而减轻负面情绪.

目的

探讨心理弹性对胃癌根治术患者FCR的作用以及领悟社会支持在二者间的调节效应.

方法

选择2018-02/2019-08在我院住院的120例胃癌根治术患者为研究对象, 采用汉化版癌症患者恐惧疾病进展简化量表, 心理弹性量表以及领悟社会支持量表进行调查, 然后统计分析.

结果

胃癌根治术患者FCR得分42.3分 \pm 7.6分. 其中, 在职

患者FCR得分41.8分 \pm 7.2分, 高于非在职患者FCR得分39.1分 \pm 6.9分($P < 0.05$); 医疗负担很重和有一定医疗负担患者FCR得分分别为42.9分 \pm 8.2分、42.1分 \pm 6.9分, 均高于基本无负担患者FCR得分38.9分 \pm 7.1分($P < 0.05$). 而胃癌根治术患者一般资料中的其他方面FCR得分($P > 0.05$). 胃癌根治术患者的FCR分与领悟社会支持总分和心理弹性得分均呈负相关($r = -0.144, -0.271, P < 0.05$), 领悟社会支持总分以及各分量表得分与心理弹性均呈正相关($r = 0.365, 0.348, 0.323, 0.373, P < 0.05$). 采用分层多元线性回归分析, 结果表明对FCR具有负向预测作用($\beta = -0.236, P < 0.01$), 且领悟社会支持在心理弹性和FCR两者间起到了调节作用($\beta = -0.182, P < 0.01$). 其中家庭支持($\beta = -0.164, P = 0.003, \Delta R^2 = 0.025$), 朋友支持($\beta = -0.175, P = 0.001, \Delta R^2 = 0.027$), 其他支持($\beta = -0.141, P = 0.008, \Delta R^2 = 0.025$)均能在心理弹性和FCR间起到调节作用.

结论

心理弹性对胃癌根治术患者的FCR有直接影响作用; 领悟社会支持水平的升高会增强心理弹性对FCR的影响, 从而进一步降低FCR水平.

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 心理弹性; 胃癌根治术; 癌症复发恐惧; 领悟社会支持; 调节效应

核心提要: 通过对心理弹性和社会支持水平探讨二者胃癌根治术患者恐惧心理的影响作用, 以为临床干预提供客观依据.

何碧霞, 李跃文, 洪月芬. 心理弹性对胃癌根治术患者癌症复发恐惧的作用: 领悟社会支持的调节效应. *世界华人消化杂志* 2020; 28(1): 33-38
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i1/33.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i1.33>

0 引言

胃癌根治术患者不仅承受手术后的病痛, 还要承受巨大的心理负担. 有研究表明^[1], 癌症复发恐惧(fear of cancer recurrence, FCR)是癌症患者最为常见的心理负担之一, 长期的FCR会增加患者负面情绪, 导致睡眠障碍和治疗依从性下降等, 严重影响生活质量. 心理弹性是一种积极的心理品质, 能使患者保持良好的心理状态去面对逆境, 可能会减轻对FCR的影响^[2]. 而良好的社会支持对个人的心理健康具有重要作用, 积极的领悟社会支持可通过增强心理弹性的作用而减轻负面情绪^[3]. 因此, 本研究探讨心理弹性对患者FCR的作用以及领悟社会支持是否在二者间起到调节效应.

1 材料和方法

1.1 材料 选择2018-02/2019-08在我院住院的120例胃癌根治术患者为研究对象。其中男性68例, 女性52例; 年龄56-75岁, 平均65.7岁 \pm 9.2岁; 病程0.5-2年, 平均1.3年 \pm 0.4年; BMI为21.6-28.3 kg/m², 平均25.6 kg/m² \pm 2.8 kg/m²; 文化程度: 高中以下18例, 高中20例, 大专及本科70例, 研究生12例; 家庭人均月收入: >5000元70例, <5000元50例; 职业: 在职70例, 非在职50例; 医疗负担: 基本无负担42例, 有一定负担56例, 负担很重22例。纳入标准: (1)诊断均为原发性胃癌, 并行手术治疗者; (2)意识清晰, 能正常交流者; (3)均经过患者及家属知情同意; (4)经过医院伦理委员会批准同意者。排除标准: (1)继发性胃癌者; 或诊断为原发性胃癌, 但未行手术治疗者; (2)有转移病灶者; (3)有严重心肝肾疾病及免疫系统慢性病史者; (4)有精神系统疾病, 或意识障碍, 或语言沟通障碍者; (5)依从性差者。

1.2 方法 发放量表, 在调查问卷前认真向患者讲解研究目的, 注意事项等, 要求患者均独立完成问卷调查, 当场回收问卷。(1)汉化版癌症患者恐惧疾病进展简化量表^[4]: 该量表共12个条目, 采用1(从不)-5(总是)5级评分法, 总分为60分。分数越高FCR水平越高。该量表Cronbach α 系数 = 0.856; 折半信度为0.866; 重测信度为0.833; (2)心理弹性量表^[5]: 该量表由10个条目组成, 采用0-4分评分, 弹性得分分为每条目得分之和, 总分40分, 分数越高心理弹性越高, 该量表Cronbach α 系数 = 0.930; (3)领悟社会支持量表^[6]: 该量表由家庭支持, 朋友支持和其他支持3个分量表组成, 每个分量表均包含4个条目, 采用1(极不同意)-7(极同意)评分, 总分84分, 得分越高患者领悟社会支持状况越好, 该量表的Cronbach α 系数 = 0.940。

统计学处理 采用SPSS 23.0软件分析数据。计量资料以(Mean \pm SD)表示, 采用 t 检验; 计数资料以百分比(%)表示, 采用 χ^2 检验; 采用Pearson和多元线性逐步回归分析各变量相关性。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 有效问卷调查结果分析 本研究共发放问卷120份, 回收有效问卷120份, 问卷有效回收率100.0%。

2.2 胃癌根治术患者的FCR得分情况及其在一般资料上的差异 胃癌根治术患者FCR得分42.3分 \pm 7.6分。其中, 在职患者FCR得分41.8分 \pm 7.2分, 高于非在职患者FCR得分39.1分 \pm 6.9分($P < 0.05$); 医疗负担很重和有一定医疗负担患者FCR得分分别为42.9分 \pm 8.2分、42.1分 \pm 6.9分, 均高于基本无负担患者FCR得分38.9分 \pm 7.1分($P < 0.05$)。而胃癌根治术患者一般资料中的其他方面FCR得分($P > 0.05$)。

2.3 心理弹性, 领悟社会支持与FCR的Pearson相关分析 胃癌根治术患者的FCR评分与领悟社会支持总分和心理弹性得分均呈负相关($r = -0.144, -0.271, P < 0.05$), 领悟社会支持总分以及各分量表得分与心理弹性均呈正相关($r = 0.365, 0.348, 0.323, 0.373, P < 0.05$)(表1)。

2.4 领悟社会支持在心理弹性与FCR间的调节作用检验 采用分层多元线性回归分析, 第一层纳入职业, 医疗负担, 第二层纳入标化后的心理弹性评分, 领悟社会支持总分, 将二者的乘积项纳入第三层, 结果表明对FCR具有负向预测作用($\beta = -0.236, P < 0.01$), 且领悟社会支持在心理弹性和FCR两者间起到了调节作用($\beta = -0.182, P < 0.01$)(表2)。

采用同样的方法将领悟社会支持中的3个维度分别纳入分层多元线性回归分析, 发现家庭支持($\beta = -0.164, P = 0.003, \Delta R^2 = 0.025$), 朋友支持($\beta = -0.175, P = 0.001, \Delta R^2 = 0.027$), 其他支持($\beta = -0.141, P = 0.008, \Delta R^2 = 0.025$)均能在心理弹性和FCR间起到调节作用(表3)。

3 讨论

心理弹性最早是由美国心理学家Anthony提出, 经过40余年的发展已成为国际心理学界研究的重要热点问题^[7], 近年来, 在我国多种疾病中也逐渐应用。心理弹性指个体遭受重大应激和创伤后恢复至原始状态的能力, 良好的心理弹性可帮助患者树立战胜疾病的信心。由于胃癌根治术患者术后承受精神压力较大, 对癌症复发产生恐惧作用, 不利于身体恢复^[8]。因此本研究采用心理弹性对胃癌根治术患者FCR进行研究, 结果表明, 胃癌根治术患者FCR得分42.3分 \pm 7.6分, 处于中高水平。其中, 在职患者FCR高于非在职患者FCR得分($P < 0.05$); 这可能与在职患者可能承受更多的家庭角色和社会角色, 更容易产生高的FCR。除此, 医疗负担很重和有一定医疗负担患者FCR得分均高于基本无负担患者FCR得分($P < 0.05$), 这可能与患者家庭人均收入有很大关系。

有研究表明^[9,10], 恐惧条件反射主要是由杏仁核皮层介导的, 心理弹性高能有效抑制杏仁核内侧前额叶皮质的活动; 除此, 胃癌根治术患者会有一定的心理应激, 导致下丘脑-垂体-肾上腺轴的活化, 分泌神经肽Y等因子以拮抗应激反应, 继而减轻恐惧心理^[11]。本研究通过心理弹性对胃癌根治术患者FCR进行预测。结果表明, 胃癌根治术患者的心理弹性每增加1个单位, FCR得分会降低1.852个单位, 心理弹性是FCR的显著负向预测因素。胃癌根治术患者的FCR评分与心理弹性得分均呈负相关($r = -0.271, P < 0.05$)。由此可见, 心理弹性与FCR呈负相关, 即心理弹性愈大, 表明个体对FCR愈小。心理弹性运用于胃癌根治术患者, 以期降低患者FCR, 帮助患

表 1 心理弹性、领悟社会支持与癌症复发恐惧的Pearson相关性分析(分)

项目	得分(mean ± SD)	癌症复发恐惧	领悟社会支持	家庭支持	朋友支持	其他支持	心理弹性
癌症复发恐惧	42.3 ± 7.6	—	—	—	—	—	—
领悟社会支持	65.8 ± 9.2	-0.144 ^a	—	—	—	—	—
家庭支持	23.6 ± 3.2	-0.068	-0.836 ^a	—	—	—	—
朋友支持	21.2 ± 4.1	-0.184 ^a	0.823 ^a	0.568 ^a	—	—	—
其他支持	22.3 ± 3.5	-0.125 ^c	0.875 ^a	0.673 ^a	0.668 ^a	—	—
心理弹性	26.4 ± 6.1	-0.271 ^a	0.365 ^a	0.348 ^a	0.323 ^a	0.373 ^a	—

^a*P*<0.05, ^c*P*<0.05, 与对照组相比.

表 2 领悟社会支持在心理弹性与癌症复发恐惧间的调节作用检验

项目	第一层		第二层		第三层	
	β值	<i>P</i> 值	β值	<i>P</i> 值	β值	<i>P</i> 值
常量	35.724	<0.01	36.382	<0.01	36.657	<0.01
职业	1.638(0.105)	0.054	1.856(0.113)	0.035	1.625(0.085)	0.053
医疗负担	1.652(0.146)	0.005	1.163(0.106)	0.027	1.373(0.134)	0.016
心理弹性	—	—	-0.284(-0.236)	<0.01	-0.251(-0.213)	<0.01
领悟社会支持	—	—	-0.025(-0.019)	0.641	-0.023(-0.034)	0.642
心理弹性 × 领悟社会支持	—	—	—	—	-0.028(-0.182)	<0.01
<i>F</i> 值	6.541 ^a		9.562 ^a		10.346 ^a	
调整R ² 值	0.037(0.031)		0.093(0.082)		0.134(0.126)	
ΔR ² 值			0.065 ^a		0.028 ^a	

^a*P*<0.01, 与对照组相比.

表 3 胃癌根治术患者癌症复发恐惧的分层多元线性回归分析

	家庭支持		朋友支持		其他支持	
	β值	<i>P</i> 值	β值	<i>P</i> 值	β值	<i>P</i> 值
常量	35.287	<0.01	36.874	<0.01	35.295	<0.01
职业	1.823(0.122)	0.042	1.654(0.085)	0.053	1.736(0.113)	0.046
医疗负担	1.563(0.142)	0.009	1.147(0.112)	0.042	1.384(0.126)	0.013
心理弹性	-0.284(-0.232)	<0.01	-0.254(-0.213)	<0.01	-0.263(-0.225)	<0.01
家庭支持	0.044(0.021)	0.756	-0.114(-0.064)	0.302	-0.032(-0.021)	0.758
心理弹性 × 家庭支持	-0.057(-0.164)	0.003	-0.0447(-0.175)	0.001	-0.048(-0.141)	0.008
<i>F</i> 值	9.865	<0.01	10.453	<0.01	9.157	<0.01
调整R ² 值	0.112	—	0.122	—	0.123	—
ΔR ² 值	0.025	0.001	0.027	0.001	0.025	0.008

者尽早恢复身体健康, 提高生活质量^[12]. 所以在临床工作中, 通过心理弹性评分可针对性对患者采取合理的干预, 以为FCR的干预提供新的诊疗思路.

有研究表明^[13,14], 领悟社会支持在胃癌根治术患者心理弹性和FCR中具有重要的调节作用. 本研究中胃癌根治术患者领悟社会支持总分和心理弹性得分均呈负相关(*r* = -0.144, *P*<0.05), 且领悟社会支持总分以及各分

量表得分与心理弹性均呈正相关(*r* = 0.365, 0.348, 0.323, 0.373, *P*<0.05). 可见, 积极的社会支持能够帮助患者树立内心的积极性. 领悟社会支持被认为是更能预测患者负面心理情绪, 有助于促进个体行为和发展的重要变量^[15]. 本研究通过多元回归分析得出, 领悟社会支持在心理弹性和FCR间起到了调节作用(*β* = -0.182, *P*<0.01), 且家庭支持、朋友支持、其他支持3个维度均能在心理弹性和

FCR间起到调节作用. 所以, 领悟社会支持能够增强患者提高心理弹性, 降低FCR水平, 从而提高临床疗效和生活质量.

综上所述, 心理弹性对胃癌根治术患者的FCR有直接影响作用; 领悟社会支持水平的升高会增强心理弹性对FCR的影响, 从而进一步降低FCR水平.

文章亮点

实验背景

癌症复发恐惧(fear of cancer recurrence, FCR)是癌症患者最为常见的心理负担之一, 长期的恐惧会增加患者负面情绪, 导致睡眠障碍和治疗依从性下降, 严重影响生活质量. 心理弹性是一种积极的心理品质, 能使患者保持良好的心理状态去面对逆境, 可能会减轻对FCR的影响作用. 而良好的社会支持对个人的心理健康具有重要作用, 积极的领悟社会支持可通过增强心理弹性的作用而减轻负面情绪.

实验动机

探讨心理弹性对患者FCR的作用以及领悟社会支持是否在二者间起到调节效应.

实验目标

探讨心理弹性对胃癌根治术患者FCR的作用以及领悟社会支持在二者间的调节效应.

实验方法

对120例胃癌根治术患者采用汉化版癌症患者恐惧疾病进展简化量表, 心理弹性量表以及领悟社会支持量表进行调查, 然后统计分析.

实验结果

乳胃癌根治术患者FCR得分 42.3 ± 7.6 分. 其中, 在职患者FCR得分高于非在职患者($P < 0.05$); 医疗负担很重和有一定医疗负担患者FCR得分均高于基本无负担患者($P < 0.05$). 胃癌根治术患者的FCR评分与领悟社会支持总分和心理弹性得分均呈负相关, 领悟社会支持总分以及各分量表得分与心理弹性均呈正相关.

实验结论

心理弹性和领悟社会支持水平与FCR有一定影响作用.

展望前景

从心理弹性和领悟社会支持水平出发探讨与FCR的关系具有重要意义, 为降低FCR水平提供客观依据, 可推广于其他类型的癌症患者中.

参考文献

- Galvin A, Delva F, Helmer C, Rainfray M, Bellera C, Rondeau V, Soubeyran P, Coureau G, Mathoulin-Pélissier S. Sociodemographic, socioeconomic, and clinical determinants of survival in patients with cancer: A systematic review of the literature focused on the elderly. *J Geriatr Oncol* 2018; 9: 6-14 [PMID: 29030150 DOI: 10.1016/j.jgo.2017.07.007]
- Chabowski M, Polański J, Mazur G, Janczak D, Rosińczuk J. Sociodemographic and Clinical Determinants of Quality of Life of Patients with Non-small Cell Lung Cancer. *Adv Exp Med Biol* 2017; 1022: 1-10 [PMID: 28573441 DOI: 10.1007/5584_2017_36]
- Jain A, Ganesh B, Bobdey SC, Sathwara JA, Saoba S. Sociodemographic and Clinical Profile of Cervical Cancer Patients Visiting in a Tertiary Care Hospital in India. *Indian J Med Paediatr Oncol* 2017; 38: 291-295 [PMID: 29200676 DOI: 10.4103/ijmpo.ijmpo_20_16]
- Akıncı E, Öncü F, Ger C, Sabuncuoğlu M, Kırmızı A, Eradamlar N. [Clinical and Sociodemographic Characteristics That Affect the Recommendation for Assignment of A Legal Representative in Patients With Bipolar Disorder]. *Türk Psikiyatri Derg* 2017; 28: 144-155 [PMID: 28936813 DOI: 10.5080/u13514]
- Visser E, Gosens T, Den Ouden B, De Vries J. Physical Trauma Patients with Symptoms of an Acute and Posttraumatic Stress Disorder: Protocol for an Observational Prospective Cohort Study. *JMIR Res Protoc* 2018; 7: e88 [PMID: 29599104 DOI: 10.2196/resprot.9006]
- Meng F, Zhang Z, Hou X, Qian Z, Wang Y, Chen Y, Wang Y, Zhou Y, Chen Z, Zhang X, Yang J, Zhang J, Guo J, Li K, Chen L, Zhuang R, Jiang H, Zhou W, Tang S, Wei Y, Zou J. Machine learning for prediction of sudden cardiac death in heart failure patients with low left ventricular ejection fraction: study protocol for a retrospective multicentre registry in China. *BMJ Open* 2019; 9: e023724 [PMID: 31101692 DOI: 10.1136/bmjopen-2018-023724]
- Zhang L, Wang J, Zhang Q, Fu T, Yin R, Wang Z, Li L, Wu X, Gu Z. Factors associated with hand joint destruction in Chinese patients with rheumatoid arthritis. *BMC Musculoskelet Disord* 2017; 18: 211 [PMID: 28532395 DOI: 10.1186/s12891-017-1548-7]
- Kamen C, Jabson JM, Mustian KM, Boehmer U. Minority stress, psychosocial resources, and psychological distress among sexual minority breast cancer survivors. *Health Psychol* 2017; 36: 529-537 [PMID: 28165265 DOI: 10.1037/hea0000465]
- Egger S, Hughes S, Smith DP, Chambers S, Kahn C, Moxey A, O'Connell DL. Factors associated with the use of complementary and alternative medicines for prostate cancer by long-term survivors. *PLoS One* 2018; 13: e0193686 [PMID: 29513724 DOI: 10.1371/journal.pone.0193686]
- Marijanović I, Pavleković G, Buhovac T, Martinac M. The relationship between health locus of control, depression, and sociodemographic factors and amount of time breast cancer patients wait before seeking diagnosis and treatment. *Psychiatr Danub* 2017; 29: 330-344 [PMID: 28949314 DOI: 10.24869/psyd.2017.330]
- Bahrami M, Mohamadirizi M, Mohamadirizi S, Hosseini SA. Evaluation of body image in cancer patients and its association with clinical variables. *J Educ Health Promot* 2017; 6: 81 [PMID: 29114549 DOI: 10.4103/jehp.jehp_4_15]
- Akel R, El Darsa H, Anouti B, Mukherji D, Temraz S, Raslan R, Tfayli A, Assi H. Anxiety, Depression and Quality of Life in Breast Cancer Patients in the Levant. *Asian Pac J Cancer Prev* 2017; 18: 2809-2816 [PMID: 29072421 DOI: 10.22034/APJCP.2017.18.10.2809]
- Ferrari M, Ripamonti CI, Hulbert-Williams NJ, Miccinesi G.

- Relationships among unmet needs, depression, and anxiety in non-advanced cancer patients. *Tumori* 2019; 105: 144-150 [PMID: 29714666 DOI: 10.1177/0300891618765546]
- 14 Mijderwijk H, Stolker RJ, Duivenvoorden HJ, Klimek M, Steyerberg EW. Prognostic model for psychological outcomes in ambulatory surgery patients: A prospective study using a structural equation modeling framework. *PLoS One* 2018; 13: e0193441 [PMID: 29641522 DOI: 10.1371/journal.pone.0193441]
- 15 Inhestern L, Bultmann JC, Beierlein V, Möller B, Romer G, Koch U, Bergelt C. [Parenting Concerns and Psychological Burden in Cancer Patients with Minor and Young Adult Children]. *Psychother Psychosom Med Psychol* 2017; 67: 279-287 [PMID: 28719920 DOI: 10.1055/s-0043-110139]

编辑: 王禹乔 电编: 刘继红



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2020 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》正文要求

本刊讯 本刊正文标题层次为 0 引言; 1 材料和方法, 1.1 材料, 1.2 方法; 2 结果; 3 讨论; 4 参考文献。序号一律左顶格写, 后空 1 格写标题; 2 级标题后空 1 格接正文。以下逐条陈述: (1) 引言 应包括该研究的目的和该研究与其他相关研究的关系。(2) 材料和方法 应尽量简短, 但应让其他有经验的研究者能够重复该实验。对新的方法应该详细描述, 以前发表过的方法引用参考文献即可, 有关文献中或试剂手册中的方法的改进仅描述改进之处即可。(3) 结果 实验结果应合理采用图表和文字表示, 在结果中应避免讨论。(4) 讨论 要简明, 应集中对所得的结果做出解释而不是重复叙述, 也不应是大量文献的回顾。图表的数量要精选。表应有表序和表题, 并有足够具有自明性的信息, 使读者不查阅正文即可理解该表的内容。表内每一栏均应有表头, 表内非公知通用缩写应在表注中说明, 表格一律使用三线表(不用竖线), 在正文中该出现的地方应注出。图应有图序、图题和图注, 以使其容易被读者理解, 所有的图应在正文中该出现的地方注出。同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图, 统一用一个注解分别叙述。如: 图 1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化。A: …; B: …; C: …; D: …; E: …; F: …; G: …。曲线图可按●、○、■、□、▲、△顺序使用标准的符号。统计学显著性用: $^aP<0.05$, $^bP<0.01$ ($P>0.05$ 不注)。如同一表中另有一套 P 值, 则 $^cP<0.05$, $^dP<0.01$; 第 3 套为 $^eP<0.05$, $^fP<0.01$ 。 P 值后注明何种检验及其具体数字, 如 $P<0.01$, $t = 4.56$ vs 对照组等, 注在表的左下方。表内采用阿拉伯数字, 共同的计量单位符号应注在表的右上方, 表内个位数、小数点、±、- 应上下对齐。“空白”表示无此项或未测, “-”代表阴性未发现, 不能用同左、同上等。表图勿与正文内容重复。表图的标目尽量用 t/min , $c/(\text{mol/L})$, p/kPa , V/mL , $t/^\circ\text{C}$ 表达。黑白图请附黑白照片, 并拷入光盘内; 彩色图请提供冲洗的彩色照片, 请不要提供计算机打印的照片。彩色图片大小 $7.5\text{ cm} \times 4.5\text{ cm}$, 必须使用双面胶条黏贴在正文内, 不能使用浆糊黏贴。(5) 志谢 后加冒号, 排在讨论后及参考文献前, 左齐。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

