

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 4 月 28 日 第 29 卷 第 8 期 (Volume 29 Number 8)



8 / 2021

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

- 383 钾离子竞争性酸阻滞剂在酸相关疾病中的应用
牛春燕, 罗晓春

基础研究

- 389 miR-484通过靶向SIRT1介导细胞凋亡参与非酒精性脂肪肝性肝病损伤
贾银钊, 枚巧娟, 张勇
- 398 藤梨根提取物通过调控miR-192-5p/ARPP19轴影响结直肠癌细胞的增殖和凋亡
徐万苏, 柯飞, 许怡, 郑艺

临床研究

- 407 京都胃炎分类在基层医院胃癌筛查中的应用
刘晓明, 唐翔宇, 徐舒佳
- 413 善胃系列方分阶段辨治胃癌前病变的临床疗效观察
张月林, 苗嘉萌, 张泽, 袁红霞

文献综述

- 421 胰腺癌细胞外吉西他滨耐药机制的研究进展
顾宗廷, 李宗泽, 王成锋

临床实践

- 435 酪酸梭菌活菌片对结直肠癌术后FOLFOX4方案化疗肠道菌群平衡、毒副反应及免疫炎症指标的影响
王沁, 龚黎明, 郑惠

病例报告

- 443 以肝占位为首发表现的非霍奇金淋巴瘤1例
徐国峰, 刘威, 陈华

消 息

- 397 《世界华人消化杂志》参考文献要求
412 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
434 《世界华人消化杂志》栏目设置
448 《世界华人消化杂志》正文要求

封面故事

孙文兵, 主任医师, 教授, 首都医科大学附属北京朝阳医院西院肝胆胰脾外科. 从事肝胆胰脾疾病的医疗、教学、科研工作35年. 发表SCI论文43篇, 国内期刊论文300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, 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 王栋梅; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 吴云晓健; 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 2021-04-28

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

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

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

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>

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: +86-10-85381892

《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

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 29 Number 8 April 28, 2021

EDITORIAL

- 383 Application of potassium competitive acid blockers in acid-related diseases
Niu CY, Luo XC

BASIC RESEARCH

- 389 MiR-484 participates in non-alcoholic fatty liver injury by targeting SIRT1 to mediate cell apoptosis
Jia YZ, Mei QJ, Zhang Y
- 398 Radix Actinidiae extract affects proliferation and apoptosis of colorectal cancer cells by regulating miR-192-5p/ARPP19
Xu WS, Ke F, Xu Y, Zheng Y

CLINICAL RESEARCH

- 407 Application of Kyoto Classification of Gastritis to gastric cancer screening in a primary hospital
Liu XM, Tang XY, Xu SJ
- 413 Clinical curative effect of Shanwei series decoction in treating gastric precancerous lesions
Zhang YL, Miao JM, Zhang Z, Yuan HX

REVIEW

- 421 Advances in research of extracellular mechanisms underlying gemcitabine resistance in pancreatic cancer
Gu ZT, Li ZZ, Wang CF

CLINICAL PRACTICE

- 435 Effects of live *Clostridium butyricum* tablets on intestinal flora balance, toxic and side effects, and immune inflammatory indexes in colorectal cancer patients on postoperative FOLFOX4 chemotherapy
Wang Q, Gong LM, Zheng H

CASE REPORT

- 443 Non-Hodgkin's lymphoma with hepatic space occupying lesion as first manifestation: A case report
Xu GF, Liu W, Chen H

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 8 April 28, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Wen-Bing Sun, Chief Physician, Professor, Department of Hepatobiliary Surgery, Chaoyang Hospital Affiliated to Capital Medical University West Campus, No.5 Jingyuan Road, Shijingshan District, Beijing 200043, China. cyhswb@qq.com

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: *Yan-Liang Zhang*
Production Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang*
Proof Editor: *Yun-Xiaojuan Wu* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993
Renamed on January 25, 1998
Publication date April 28, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

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

EDITOR-IN-CHIEF

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

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

Jin-Lei Wang, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: wjgnet@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

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>

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

© 2021 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.

京都胃炎分类在基层医院胃癌筛查中的应用

刘晓明, 唐翔宇, 徐舒佳

刘晓明, 唐翔宇, 徐舒佳, 深圳市蛇口人民医院消化内科 广东省深圳市 510001

刘晓明, 主治医师, 主要从事消化道早癌内镜诊治的研究。

基金项目: 深圳市南山区技术研发和创意设计项目专项资金教育(卫生)科技项目, NO.2020061.

作者贡献分布: 本研究主要由刘晓明设计、数据分析及文章写作, 研究过程由唐翔宇搜集、整理内镜资料, 徐舒佳搜集、整理临床资料。

通讯作者: 刘晓明, 主治医师, 510001, 深圳市南山区工业七路36号, 深圳市蛇口人民医院, 104477350@qq.com

收稿日期: 2021-01-07

修回日期: 2021-02-04

接受日期: 2021-03-27

在线出版日期: 2021-04-28

Application of Kyoto Classification of Gastritis to gastric cancer screening in a primary hospital

Xiao-Ming Liu, Xiang-Yu Tang, Shu-Jia Xu

Xiao-Ming Liu, Xiang-Yu Tang, Shu-Jia Xu, Department of Gastroenterology, Shekou People's Hospital, Shenzhen 510001, Guangdong Province, China

Supported by: Shenzhen Nanshan District Technology Research and Development and Creative Design Project of Capital Education Science and Technology Project (Health), No. 2020061.

Corresponding author: Xiao-Ming Liu, Attending Physician, Department of Gastroenterology, the People's Hospital of Shenzhen Shekou, No. 36 Industrial Seven Road, Nanshan District, Shenzhen 510001, Guangdong Province, China. 104477350 @qq.com

Received: 2021-01-07

Revised: 2021-02-04

Accepted: 2021-03-27

Published online: 2021-04-28

Abstract

BACKGROUND

Gastric cancer is a common malignant digestive system tumor in China, and its prognosis is closely related to the early diagnosis and treatment. The rate of early gastric cancer is less than 10% in China, which is far less than those in Japan (70%) and Korea (50%). Standardization of gastroscopic diagnosis and finding gastric cancer screening program suitable for China are of great significance.

AIM

To explore the clinical value of Kyoto Classification of Gastritis in gastric cancer screening in primary hospitals.

METHODS

The Kyoto Classification of Gastritis was used to retrospectively analyze the data of patients who visited Shekou People's Hospital of Shenzhen for digestive symptoms from September 2019 to November 2020 and met the new system for gastric cancer screening requirements. All patients were divided into three groups according to the grading results of the Kyoto Classification of Gastritis: Low-score group (< 2 points), medium-score group (≥ 2 points but < 4 points), and high-score group (≥ 4 points). A comparative analysis was performed on the detection of gastric cancer among the three groups.

RESULTS

A total of 1383 patients were included in this study, including 918 (66.4%) in the low-score group, 290 (20.9%) in the medium-score group, and 175 (12.7%) in the high-score group. The total detection rate of gastric cancer was 3.54% (49/1383). There were significant differences in the detection rates of gastric cancer between any two of the three groups ($P < 0.05$).

CONCLUSION

The Kyoto Classification of Gastritis can significantly improve the detection rate of early gastric cancer and gastric cancer.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Gastric cancer; Kyoto Classification of Gastritis; Early gastric cancer

Citation: Liu XM, Tang XY, Xu SJ. Application of Kyoto Classification of Gastritis to gastric cancer screening in a primary hospital. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(8): 407-412

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i8/407.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i8.407>

摘要

背景

胃癌是我国常见的消化系统恶性肿瘤,其预后与诊治时机密切相关,我国早期胃癌的发病率小于10%,远远低于日本(70%)和韩国(50%)。规范胃镜诊断标准,探索适合我国国情的胃癌筛查方案迫在眉睫。

目的

探讨京都胃炎分类标准在基层医院消化内科就诊患者的临床应用价值。

方法

采用京都胃炎分类标准对2019-09/2020-11间因消化系统症状在深圳市蛇口人民医院就诊,依据《中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年,上海)》确定纳入研究对象,并依据京都胃炎分类评分将纳入患者分为3组,即低分组(小于2分)、中分组(≥ 2 分, < 4 分)、高分组(≥ 4 分),对3组患者的胃癌检出情况进行分析。

结果

共1383例患者纳入本研究,低分组共918例;中分组共290例;高分组175例。3组患者间的胃癌、早期胃癌检出率两两对比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

结论

采用京都胃炎分类评分,可提高基层医院就诊人群中早期胃癌、胃癌的检出率。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 胃癌; 京都胃炎分类; 早期胃癌

核心提要: 胃癌是我国常见的消化系统恶性肿瘤,其预后与诊治时机密切相关,我国早期胃癌的发病率小于10%,

远远低于日本(70%)和韩国(50%)。本研究发现依据京都胃炎分类规范胃镜诊断,可显著提高我国胃癌、早期胃癌检出率。

文献来源: 刘晓明, 唐翔宇, 徐舒佳. 京都胃炎分类在基层医院胃癌筛查中的应用. *世界华人消化杂志* 2021; 29(8): 407-412

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i8/407.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i8.407>

0 引言

胃癌是我国常见的消化系统恶性肿瘤,威胁民众的健康,且疾病负担重,是国家癌症防治的重点^[1]。

胃癌的预后与诊治时机密切相关,进展期胃癌5年生存率小于30%^[2],早期胃癌的5年生存率大于90%,甚至可以达到治愈^[3],然而,我国早期胃癌的发病率小于10%,远远低于日本(70%)和韩国(50%)^[4]。

胃镜是发现胃癌的有效手段,2013年第85届日本消化内镜学会制定《京都胃炎分类》,规范胃炎内镜表现的记录,评价胃癌风险,中文版于2018年我国出版^[5],近期,日本学者研究证实其可明显提高普通白光胃镜早期胃癌的检出率^[6]。其是否适用于我国临床工作,目前相关研究甚少。本研究旨在采用京都胃炎分类,客观记录白光胃镜下的胃黏膜表现,依据京都胃炎分类标准评分,对因消化系统症状在深圳市蛇口人民医院就诊,并且符合本研究纳入标准的患者资料进行回顾性分析,旨在探讨京都胃炎分类在基层医院就诊人群中胃癌筛查的应用价值。

1 材料和方法

1.1 材料 2019-09/2020-11期间因消化系统症状如腹痛、腹胀、腹部不适、恶心、呕吐、呕血、黑便、早饱、嗝气、反酸、烧心等在我院完成胃镜检查并在胃镜下留取活组织检查,其中早期胃癌病例经内镜内镜黏膜下剥离术(endoscopic submucosal dissection, ESD)术后标本病理证实,胃癌病例均经外科手术标本病理证实。纳入标准:依据《中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年,上海)》确定本研究纳入对象,即年龄 ≥ 40 岁,且符合下列任一条者:胃癌高发地区人群;幽门螺杆菌感染者;既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃的癌前疾病;胃癌患者一级亲属;存在胃癌其他风险因素(如摄入高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等)^[7]。

排除标准:严重心肝肾等重要脏器功能障碍无法耐受胃镜检查者;既往因胃部肿瘤接受过胃部手术者(包括外科手术、ESD、内镜下黏膜切除术(endoscopic

mucosal resection, EMR); 有出血倾向不能活检者^[8]. 本研究入组研究对象均知情同意, 并且经我院伦理委员会审核批准.

1.2 方法 本研究所有病例均由从事胃镜年限超过5年, 胃镜单独操作例数超过1000例的高年资医师操作, 并由2名以上熟练掌握京都胃炎分类内镜评分的消化内镜医师进行审核, 所用设备为奥林巴斯290系统及奥林巴斯290胃镜.

1.2.1 白光内镜下京都胃炎分类的观察要点及评分方法: 依据《京都胃炎分类》标准(表1), 客观记录白光内镜下胃黏膜表现包括: 萎缩程度、肠上皮化生、皱襞肿大、鸡皮样改变、弥漫性发红, 依据轻重程度赋予不同分值, 并计算总分(图1).

1.2.2 相关指标定义: 早期胃癌包括高级别上皮内瘤变、黏膜内癌、黏膜下层浸润癌; 未分化癌包括印戒细胞癌、低分化腺癌.

统计学处理 使用SPSS 17.0进行统计分析, 计量资料采用 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 表示, 计数资料采用百分比表示, 3组间比较采用 χ^2 检验进行两两比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 一般情况 本研究最终共纳入患者1383例, 女性594例, 男性789例, 中位年龄54岁(40-76岁); 依据京都胃炎分类标准, 记录评分结果, 参照Toyoshima等研究^[6], 分为3组: 评分 <2 分为低分组共918例(66.38%); $2 \leq$ 评分 <4 分为中分组共290例(20.97%); 评分 ≥ 4 分为高分组175例(12.65%).

2.2 病变检出情况

2.2.1 幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染情况: 低分组(评分 <2)共918例, *H. pylori*阳性病例64例(6.97%), 发现胃癌1例, *H. pylori*阴性; 中分组($2 \leq$ 评分 <4)共290例, *H. pylori*阳性病例163例(56.21%), 共发现胃癌16例, 7例(46.67%)*H. pylori*阳性, 其中早期胃癌1例, 为*H. pylori*除菌后病例; 高分组(评分 ≥ 4)共175例, *H. pylori*阳性病例140例(80.00%), 共发现胃癌32例, 26例(81.25%)*H. pylori*阳性, 其中早期胃癌4例, *H. pylori*均为阳性. 3组患者间的*H. pylori*阳性检出率两两对比, 中、高分组明显高于低分组, 并且, 低分与中分组间、中分与高分组间、低分与高分组间 χ^2 分别为350.08、516.36、27.22, *H. pylori*阳性病例检出率差异均具有统计学意义($P < 0.05$).

2.2.2 癌前疾病检出情况: 低分组(评分 <2)共918例, 检出胃黏膜肠上皮化生28例(3.05%), 萎缩性胃炎71例(7.73%); 中分组($2 \leq$ 评分 <4)共290例, 检出胃黏膜肠上皮化生113例(38.97%), 萎缩性胃炎121例(41.72%);

表 1 京都胃炎分类评分表

变量	分值
萎缩	
C0-C1	0
C2-C3	1
O1-OP	2
肠化	
无	0
胃窦	1
胃窦、胃体	2
弥漫性发红	
无	0
轻度(部分RAC+)	1
高度	2
皱襞肿大	
无	0
有	1
鸡皮样改变	
无	0
有	1
总分	0-8

高分组(评分 ≥ 4)共175例, 检出胃黏膜肠上皮化生148例(84.57%), 萎缩性胃炎158例(90.29%). 3组患者间的胃黏膜肠上皮化生检出率两两对比, 中、高分组明显高于低分组, 并且, 低分与中分组间、中分与高分组间、低分与高分组间 χ^2 分别为275.73、723.04、92.19, 胃黏膜肠上皮化生检出率差异均具有统计学意义($P < 0.05$); 3组患者间的萎缩性胃炎检出率两两对比, 中、高分组明显高于低分组, 并且, 低分与中分组间、中分与高分组间、低分与高分组间 χ^2 分别为190.46、604.79、107.24, 萎缩性胃炎检出率差异均具有统计学意义($P < 0.05$).

2.2.3 胃癌检出情况: 所有1383例患者中检出胃癌49例, 胃癌检出率为3.54%(49/1383); 各组的胃癌检出率分别为0.11%(1/918)、5.52%(16/290)、18.29%(32/175), 3组患者间的胃癌检出率两两对比, 中、高分组明显高于低分组, 并且, 低分与中分组间、中分与高分组间、低分与高分组间 χ^2 分别为46.42、19.22、165.85, 胃癌检出率差异均具有统计学意义($P < 0.05$). 其中早期胃癌5例(高级别上皮内瘤变2例, 黏膜内癌3例), 早期胃癌占所有检出胃癌的10.20%(5/49), 低分组、中分组、高分组早期胃癌检出率分别为0%(0/918)、0.34%(1/290)、2.29%(4/175), 3组患者间的早期胃癌检出率两两对比, 低分与中分组间、中分与高分组间、低分与高分组间 χ^2 分别为3.17、3.86、21.06, 低分组与高分组间差异具有统计学意义($P < 0.05$). 本研究中, 就胃癌分化类型、

表 2 京都胃炎分类评分分组后的胃癌检出情况(例)

评分分组	总例数	分期		分化类型		胃癌发生部位			
		早期胃癌	进展期胃癌	未分化型	分化型	胃食管连接处	胃体	胃角	胃窦
低分组	918	0	1(0.11%)	0	1(0.11%)	0	0	0	1(0.11%)
中分组	290	1(0.34%)	15(5.17%)	7(2.41%)	9(3.10%)	0	2(0.69%)	1(0.34%)	13(4.48%)
高分组	175	4(2.29%)	28(16.00%)	10(5.71%)	22(12.57%)	2(1.14%)	6(3.43%)	4(2.29%)	20(11.43%)
合计	1383	5(0.36%)	44(3.18%)	17(1.23%)	32(2.31%)	2(0.14%)	8(0.58%)	5(2.73%)	34(19.43%)

表 3 京都胃炎分类评分分组后的胃癌检出率统计分析结果

评分分组	总例数	胃癌	χ^2	P值	早期胃癌	χ^2	P值
低分组	918	1(0.11%)	46.42 ^a	^a P<0.05	0	3.17 ^d	^d P<0.05
中分组	290	16(5.52%)	19.22 ^b	^b P<0.05	1(0.34%)	3.86 ^e	
高分组	175	32(18.29%)	165.85 ^c	^c P<0.05	4(2.29%)	21.06 ^f	^f P<0.05
合计	1383	49(3.54%)			5(0.36%)		

胃癌: a为低分与中分组对比; b为中分与高分组对比; c为高分与低分组对比;早期胃癌: d为低分与中分组对比; e为中分与高分组对比; f为高分与低分组对比。

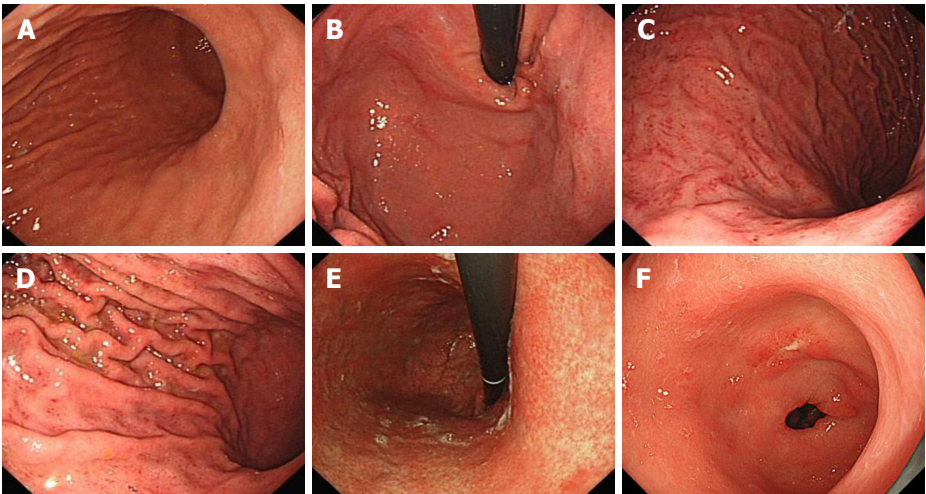


图 1 京都胃炎分类内镜表现评分. A: 正常胃黏膜(评分0); B: 胃底轻度发红(评分1); C: 胃底、体弥漫性发红(评分2); D: 胃体大弯皱襞肿大(评分1); E: 胃体小弯萎缩范围近贲门C3(评分1); F: 胃窦小弯侧高级别上皮内瘤变。

发生部位依据京都胃炎分类评分分组后, 部分组例数为较少, 考虑到研究结果的可信程度, 未进行统计学分析(表2、3)。

3 讨论

胃癌是我国常见恶性肿瘤之一, 每年胃癌新发病例67.9万例, 死亡病例49.8万例, 分别约占全球的42.6%、45.0%^[9]。胃癌早发现、早诊断、早治疗对提高胃癌生存率, 降低医疗支出起到至关重要的作用, 然而, 我国目前仍面临人口基数大, 医疗资源分布不均的现状, 因此, 探索一种高效可行的早期胃癌筛查方案迫在眉睫。

本研究依据《中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年, 上海)》确定纳入研究对象, 并结合日本《京都胃炎分类》客观记录白光胃镜下表现, 将弥漫性发红、皱襞肿大、鸡皮样改变、萎缩、肠化共5项指标赋予不同的权重分值, 计算总分, 依据日本Toyoshima等研究^[6]结果进行分组。本研究通过组间两两比较分析, 中分组、高分组H. pylori阳性率、萎缩性胃炎、胃黏膜肠上皮化生及胃癌检出率明显高于低分组, 并且, 3组间两两比较差异具有统计学意义(P<0.05), 这与日本学者研究结果一致^[6], 与湛黄威^[10]和Sugimoto等^[11]的研究结果相符。众所周知, H. pylori感染、萎缩性胃炎、胃

黏膜肠上皮化生与胃癌发生密切相关, 本研究结果提示京都胃炎分类评分标准有助于发现癌前疾病。其中早期胃癌检出率高分组显著高于低分组, 差异具有统计学意义, 进一步提示, 《京都胃炎分类》评分 ≥ 4 分人群行放大胃镜精查, 有助于提高早期胃癌的检出率。本研究结果中, 虽然就分化类型的统计分析未见统计学差异, 但仍发现, 本研究所发现早期胃癌均为分化型, 且绝大部分评分为高分组, 提示京都胃炎分类对分化型早期胃癌具有较高的筛查价值, 可能对未分化型早期胃癌检出价值有限, 其原因为该分类标准主要针对胃镜下萎缩、肠化的评分, 萎缩、肠化背景下的胃黏膜更易发生肠型胃癌相关, 然而, 对于低分组人群胃镜检查应更关注未分型癌的可能, 该结论可能需要更大样本的多中心、前瞻性研究加以佐证。

4 结论

基于上述研究结果, 采用京都胃炎分类规范我国内镜诊断, 有助提高肠型胃癌的检出率。评分高分组患者建议胃镜精查, 可提高早期胃癌检出率, 从而提高生存率, 降低病死率, 节约医疗支出; 对于评分低分组、中分组患者可结合《中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年, 上海)》提出的新型胃癌筛查评分系统, 筛选高危人群, 并建立适合的随访机制, 进而制定符合我国国情的高效胃癌筛查方案。

文章亮点

实验背景

胃癌是我国常见的恶性肿瘤之一, 严重威胁国民的健康, 我国每年胃癌新发病例67.9万例, 死亡病例49.8万例, 分别约占全球的42.6%、45.0%。我国是全球幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)高感染地区, *H. pylori*已被WHO的国际癌症研究机构列为人类胃癌第I类致癌原, 《京都胃炎分类》, 规范胃炎内镜表现的记录, 中文版已于2018年我国出版^[10], 近期国外文献证实其可提高普通白光胃镜对*H. pylori*感染胃黏膜的诊断, 以及提高早期胃癌的检出率。

实验动机

胃镜检查是发现胃癌的有效途径, 胃癌的预后与诊治时机密切相关, 进展期胃癌的5年生存率低于30%, 早期胃癌的5年生存率可超过90%, 甚至达到治愈。我国早期胃癌的诊治率低于10%, 远低于日本(70%)和韩国(50%)。本研究旨在依据京都胃炎分类标准规范胃镜诊断, 提高我国胃癌及早期胃癌的诊断率。

实验目标

本研究最终结果证实依据京都胃炎分类标准分组后, 中、高分组的幽门螺杆菌感染率、胃癌及早期胃癌检出率均显著高于低分组, 为进一步全面推广该分类标准提供一定的依据。

实验方法

本研究依据《中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年, 上海)》确定纳入研究对象, 依据京都胃炎分类标准并参照国外Meta分析结果进行分组, 确定低分、中分、高分组进行统计学分析, 分析3组研究对象*H. pylori*感染率、萎缩性胃炎、胃黏膜肠上皮化生、胃癌及早期胃癌检出率。

实验结果

共1383例患者纳入本研究, 低分组共918例; 中分组共290例; 高分组175例。3组患者间的*H. pylori*感染率、胃癌癌前疾病、胃癌、早期胃癌检出率两两对比, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

实验结论

采用京都胃炎分类评分有助于*H. pylori*阳性胃黏膜的诊断, 可提高基层医院就诊人群中癌前疾病、早期胃癌、胃癌的检出率。

展望前景

期待更大样本量的前瞻性研究结果, 对本研究结果进一步加以佐证。

5 参考文献

- 左婷婷, 郑荣寿, 曾红梅, 张思维, 陈万青. 中国胃癌流行病学现状. 中国肿瘤临床 2017; 44: 52-58
- Sumiyama K. Past and current trends in endoscopic diagnosis for early stage gastric cancer in Japan. *Gastric Cancer* 2017; 20: 20-27 [PMID: 27734273 DOI: 10.1007/s10120-016-0659-4]
- Ren W, Yu J, Zhang ZM, Song YK, Li YH, Wang L. Missed diagnosis of early gastric cancer or high-grade intraepithelial neoplasia. *World J Gastroenterol* 2013; 19: 2092-2096 [PMID: 23599630 DOI: 10.3748/wjg.v19.i13.2092]
- 郑荣寿, 孙可欣, 张思维, 曾红梅, 邹小农, 陈茹, 顾秀琪, 魏文强, 赫捷. 2015年中国恶性肿瘤流行情况分析. 中华肿瘤杂志 2019; 41: 19-28
- 加藤元嗣, 井上和彦, 村上和成, 镰田智有. 京都胃炎分类(吴永友, 李锐译). 沈阳: 辽宁科学技术出版社 2018; 27-31
- Toyoshima O, Nishizawa T, Koike K. Endoscopic Kyoto classification of *Helicobacter pylori* infection and gastric cancer risk diagnosis. *World J Gastroenterol* 2020; 26: 466-477 [PMID: 32089624 DOI: 10.3748/wjg.v26.i5.466]
- 国家消化系统疾病临床医学研究中心, 中华医学会消化内镜学分会中华医学会健康管理学分会, 中国医师协会内镜医师分会消化内镜专业委员会. 中国早期胃癌筛查流程专家共识意见(草案2017年, 上海). 中华消化内镜杂志 2018; 35: 77-88

- 8 倪栋琼, 吕宾, 包海标, 金海峰, 赵晶, 徐毅, 黄宣. 不同血清学危险分层方法在人群早期胃癌筛查中的比较研究. 中华内科杂志 2019; 58: 294-300
- 9 Chen W, Zheng R, Baade PD, Zhang S, Zeng H, Bray F, Jemal A, Yu XQ, He J. Cancer statistics in China, 2015. *CA Cancer J Clin* 2016; 66: 115-132 [PMID: 26808342 DOI: 10.3322/caac.21338]
- 10 湛黄威, 伦伟健, 熊婷, 梁晓燕, 黄鹤, 贾柳萍. 京都胃炎分类在白
- 光胃镜下直接判断幽门螺杆菌感染中的应用价值. 新医学 2019; 50: 457-462
- 11 Sugimoto M, Ban H, Ichikawa H, Sahara S, Otsuka T, Inatomi O, Bamba S, Furuta T, Andoh A. Efficacy of the Kyoto Classification of Gastritis in Identifying Patients at High Risk for Gastric Cancer. *Intern Med* 2017; 56: 579-586 [PMID: 28321054 DOI: 10.2169/internalmedicine.56.7775]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2021 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

书 讯

本刊讯 由池肇春教授主编的《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》已由人民卫生出版社出版发行。

腹痛是消化系统最常见的症状之一,可引起腹痛的疾病很多,容易发生误诊或漏诊,以致患者得不到及时的诊治。本书由全国著名消化内科及相关学科专业学者共同执笔,为近年在腹痛诊疗方面的最新代表作。精装,图文并茂,内容新颖实用,全书2014千字,分上下两篇,上篇为总论,包括腹痛的病理生理学、腹痛的病因与发病机制、腹痛的临床诊断、腹痛的内镜与影像诊断与鉴别诊断、腹痛的实验室诊断、腹痛的治疗等11章。下篇为各论,分别介绍腹痛疾病的鉴别诊断与治疗。从第12章至第15章分别介绍腹腔脏器炎症、阻塞、扭转、穿孔、破裂、血管疾病、心肺疾病、妇科疾病、急性中毒等引起急性腹痛的鉴别诊断与治疗。从第17章至第29章分别介绍胃肠、胰、肾、感染、肿瘤引起的慢性腹痛鉴别诊断与治疗。从第30章至第36章分别介绍肝胆系统疾病和系统疾病引起腹痛的鉴别诊断与治疗。最后一章为经典案例53例,分别介绍了不同案例的诊治体会、经验与教训。

全书以症状鉴别诊断为中心,与治疗并重,均作了全面与详尽的阐述,是一部有关腹痛诊治的新作,有较高的学术水平和参考价值,可为消化内科、普外科、小儿科、感染科、肿瘤科、影像科和妇产科等学科医师学习与参考。每册定价188元,购书热线 010-59787592, 010-59787584, 010-65264830, 人卫智慧服务商城(人卫社官方购书网站)、当当、京东、天猫等网店均可搜索购书,欢迎选购。



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

