

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2022 年 4 月 28 日 第 30 卷 第 8 期 (Volume 30 Number 8)



8 / 2022

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

- 341 微环境参与消化系统肿瘤放化疗抵抗机制新进展
赵莹莹, 王咪咪, 崔杰峰

基础研究

- 349 胃癌中miR-720表达的预后价值及其对肿瘤进展的调控作用
陈瑛

临床研究

- 356 LINC01426调控胃癌细胞增殖、迁移及侵袭的分子机制研究
刘栋, 夏阿东, 李松, 张凯, 陈丹

文献综述

- 364 经腹超声在克罗恩病中的应用
陈伟杰, 罗蕾蕾, 董志兴, 吴静, 顾星星, 卞兆连
- 370 炎症性肠病常见心理问题及管理
李梦琳, 范一宏
- 375 益生菌、益生元、合生元在肠易激综合征中的应用与最新进展
朱柳艳, 黄炳武, 张雪良, 朱宁

消 息

- 348 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
369 《世界华人消化杂志》正文要求
374 《世界华人消化杂志》栏目设置

封面故事

王春荣, 主任技师, 济南市疾病预防控制中心, 主要从事肠道及呼吸道疾病相关分子病毒学研究. 主研课题3项, 参研课题6项, 其中1项获济南市科技进步二等奖、1项获山东预防医学会科技进步三等奖. 此外, 发表SCI论文6篇, 国内核心期刊论文40余篇. 目前兼任山东大学硕士学位研究生合作导师、山东省食品科学技术学会理事、山东预防医学会临床检验与疾病控制分会委员.

本期责任人

编务 张砚梁; 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 郭旭; 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 2022-04-28

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)

共同主编

党双锁, 博士, 教授, 研究员, 主任医师, 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

郭晓钟, 博士, 教授, 110840, 辽宁省沈阳市, 北部战区总医院消化内科

霍丽娟, 博士, 主任医师, 030001, 山西省太原市, 山西医科大学第一医院消化内科

江学良, 博士, 教授, 250001, 山东省济南市, 山东中医药大学第二附属医院消化中心

田艳涛, 博士, 教授, 主任医师, 100021, 北京市, 国

家癌症中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科

王小众, 博士, 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, 博士, 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, 博士, 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: +86-10-85381901

《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

© 2022 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 30 Number 8 April 28, 2022

EDITORIAL

- 341 New progress in the mechanism of microenvironment-driven chemoradiotherapy resistance in digestive system tumors
Zhao YY, Wang MM, Cui JF

BASIC RESEARCH

- 349 Role of miR-720 in prognosis and progression of gastric cancer
Chen Y

CLINICAL RESEARCH

- 356 Molecular mechanism for LINC01426 to regulate gastric cancer cell proliferation, migration, and invasion
Liu D, Xia AD, Li S, Zhang K, Chen D

REVIEW

- 364 Application of transabdominal ultrasound in Crohn's disease
Chen WJ, Luo LL, Dong ZX, Wu J, Gu XX, Bian ZL
- 370 Common psychological issues and management in patients with inflammatory bowel disease
Li ML, Fan YH
- 375 Progress in application of probiotics, prebiotics, and synbiotics in irritable bowel syndrome
Zhu LY, Huang BW, Zhang XL, Zhu N

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 30 Number 8 April 28, 2022

COVER

Editor-in-Chief of *World Chinese Journal of Digestology*, Chun-Rong Wang, Senior Technologist, Jinan Center for Disease Control and Prevention, No. 2 Weiliu Road, Huaiyin District, Jinan 250021, Shandong Province, China. wcrhplc@163.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: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xu Guo*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date April 28, 2022

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

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

CO-EDITORS-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

Xiao-Zhong Guo, Professor, Department of Gastroenterology, North Theater General Hospital, Shenyang 110840, Liaoning Province, China

Li-Juan Huo, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The First Hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Digestive Center of The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250001, Shandong Province, China

Yan-Tao Tian, Professor, Chief Physician, National Cancer Center/Department of Pancreatic and Gastric Surgery, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing

100021, 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: wjcd@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: +86-10-85381901

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2022 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.

炎症性肠病常见心理问题及管理

李梦琳, 范一宏

李梦琳, 浙江中医药大学第一临床医学院 浙江省杭州市 310053

范一宏, 浙江省中医院消化内科 浙江省杭州市 310053

李梦琳, 研究生在读, 住院医师, 研究方向为炎症性肠病和功能性胃肠病基础和临床研究.

作者贡献分布: 本文综述由李梦琳完成; 范一宏审校.

基金项目: 国家自然科学基金, No. 81473506; 浙江省中管局, No. 2019ZA056; 浙江省中管局, No. 2022ZB129; 浙江省中管局, No. 2021ZA057.

通讯作者: 范一宏, 教授, 副主任医师, 310053, 浙江省杭州市上城区邮电路54号, 浙江省中医院消化内科. yhfansjr@163.com

收稿日期: 2022-03-01

修回日期: 2022-03-22

接受日期: 2022-04-05

在线出版日期: 2022-04-28

Common psychological issues and management in patients with inflammatory bowel disease

Meng-Lin Li, Yi-Hong Fan

Meng-Lin Li, First Clinical Medical College, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang Province, China

Yi-Hong Fan, Department of GI Medicine, Zhejiang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 310053, Zhejiang Province, China

Supported by: National Natural Science Foundation of China, No. 81473506; Zhejiang TCM Science and Technology Project, No. 2019ZA056, No. 2022ZB129, and No. 2021ZA057.

Corresponding author: Yi-Hong Fan, Professor, Department of GI Medicine, Zhejiang Hospital of Traditional Chinese Medicine, No. 54 Youdian Road, Shangcheng District, Hangzhou 310053, Zhejiang Province, China. yhfansjr@163.com

Received: 2022-03-01

Revised: 2022-03-22

Accepted: 2022-04-05

Published online: 2022-04-28

Abstract

Patients with inflammatory bowel disease (IBD) have a significantly higher incidence of psychological issues than the general population. Anxiety and depression are the most common psychological problems. These psychological problems have an adverse impact on the quality of life and prognosis of IBD patients. Low quality of life and complex course of disease also aggravate patients' anxiety and depression. The disorder of the brain-gut axis is the important mechanism in bi-directional interactions between IBD disease activity and psychological issues. More and more attention has been paid to the diagnostic approaches for psychological conditions and standardized management in IBD. This article reviews the common psychological issues in IBD patients, the interactions between psychological issues and IBD disease activity, and related management of psychological problems in patients with IBD.

© **The Author(s) 2022.** Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Inflammatory bowel disease; Psychological issues; Brain-gut axis; Psychological assessment; Psychotherapy

Citation: Li ML, Fan YH. Common psychological issues and management in patients with inflammatory bowel disease. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2022; 30(8): 370-374

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i8/370.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v30.i8.370>

摘要

炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)患者心理问题的发生率显著高于普通人群, 其中常见的心理问题

题有焦虑和抑郁. 这些心理问题会对IBD患者的生活质量和疾病预后产生不利影响, 而低生活质量和复杂的病程同时也会加重患者的焦虑和抑郁, 其中脑-肠轴的紊乱是IBD疾病活动与心理问题双向影响的重要机制. IBD患者心理状态的评估和规范化管理日益受到重视. 本文对IBD患者常见的心理问题, 及其与IBD疾病活动之间的相互作用, 以及IBD患者心理问题的管理进行了综述.

© The Author(s) 2022. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 炎症性肠病; 心理问题; 脑-肠轴; 心理评估; 心理治疗

核心提要: 炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)患者心理问题的发生率普遍高于普通人群, 最常见的是焦虑和抑郁. 炎症性肠病疾病活动与心理异常存在双相影响, 其可能与脑-肠轴(brain-gut axis, BGA)的紊乱有关. 临床医生应为炎症性肠病患者提供生物-心理-社会学的综合管理.

文献来源: 李梦琳, 范一宏. 炎症性肠病常见心理问题及管理. 世界华人消化杂志 2022; 30(8): 370-374

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i8/370.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v30.i8.370>

0 引言

炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)是一组以腹痛、腹泻、便血为主要特征的肠道疾病, 包括溃疡性结肠(ulcerative colitis, UC)和克罗恩病(Crohn's disease, CD), 其病因尚不十分明确, 全世界大约有500万人受到影响, 并且到目前为止还没有治愈IBD的方法^[1]. 由于IBD具有慢性反复发作的临床特点, 导致IBD患者心理问题的发生率普遍高于普通人群. 本文主要介绍了IBD患者常见的心理问题, 及其与IBD疾病活动之间的关系, 其中涉及的机制, 以及相关的管理.

1 IBD患者常见的心理问题

由于IBD具有慢性反复发作的临床特点, 对IBD患者的社会家庭关系和经济状况等方面都产生了巨大的影响, 引起患者的生活质量下降, 从而导致IBD患者心理问题的发生率普遍高于普通人群. IBD患者的共同心理特征包括强迫行为、神经质、依赖、焦虑、过度尽责、无法表现出适当的攻击性或愤怒以及完美主义^[2]. 而其中最常见的心理问题是焦虑和抑郁^[3,4], 其发生率是普通人群的2倍, 且活动期患者的发生率高于缓解期, CD高于UC.

加拿大IBD队列研究表明, 患者的广泛性焦虑症(generalized anxiety disorder, GAD)和严重抑郁障碍(major depressive disorder, MDD)的终生患病率高于普通人群, 分别为13.4%和27.2%^[5]. 这与在美国、中国、意大利、爱尔兰和韩国发起的研究中发现的类似结果是一致的^[6-10]. 一项结合多项临床研究的系统回顾显示, CD似乎比UC有更高的情绪障碍风险^[11], 另一项系统综述也发现了类似的结果^[12]. 大多数研究已经得出结论^[13], 患有IBD的女性更容易焦虑和抑郁, 不过一些研究也并不支持这一结论. 性别对IBD患者抑郁的影响尚需进一步探讨. IBD引起的抑郁和焦虑等精神问题同样也影响儿童和青少年的发展^[14].

2 精神-心理异常与IBD病情的双相影响及机制

2.1 IBD疾病活动对心理异常的影响 英国一项为期2年的前瞻性临床研究发现, IBD疾病活动使焦虑发生的风险增加近6倍^[15]. 根据德国的一项研究^[14], 活动期IBD患者的焦虑和抑郁水平高于健康对照组, 但缓解期IBD患者的焦虑和抑郁水平并不高, 这表明应该对活动期IBD患者进行焦虑和抑郁筛查. 在未接受治疗的IBD患者中进行的一项研究显示^[16], 新诊断的患者表现出更高的抑郁和焦虑水平, 与结直肠癌患者相比, 抑郁情绪、负罪感、精神运动迟缓和躯体焦虑更为明显.

2.2 心理异常对IBD疾病活动的影响 焦虑的诊断常早于IBD, 而抑郁在IBD诊断之前或之后均可发生. 一项纳入152461名护士的观察研究显示^[17], 抑郁症状与CD发病风险增加有关, 而与UC无关. IBD患者感受到的高压压力可能与突发疾病的风险增加相关^[18]. 有研究表明^[19], IBD患者感受到的压力越大, 与健康相关的生活质量及依从性下降, 这导致了IBD患者疾病进一步加重. 大部分研究认为压力或抑郁会使IBD恶化, 更有研究发现重度抑郁可影响英夫利昔治疗CD的近期(诱导缓解)及远期疗效^[20]. 焦虑症和抑郁症不仅与恶化的IBD表现有关, 还与住院率和手术发生率的增加有关^[19], 从而给患者带来了巨大的经济压力.

2.3 作用机制 研究表明^[21], 脑-肠轴(brain-gut axis, BGA)的心理-神经-内分泌-免疫调节可能在IBD的发病机制中起关键作用. 神经系统对胃肠道调控在三个层次(中枢神经系统、自主神经、肠神经系统)的相互作用下实现. 第一层次是肠神经系统的局部调控; 第二层次是位于椎前神经节, 接受和调控来自肠神经系统和中枢神经系统两方面的信息; 第三层次是中枢神经系统, 由脑的各级中枢和脊髓接受内外环境变化时传入的各种信息, 经过整合, 再由植物神经系统和神经-内分泌系统将其调控信息传送到肠神经系统或直接作用于胃肠效应细胞. 此

外下丘脑-垂体-肾上腺轴(hypothalamic-pituitary-adrenal axis, HPA)在介导应激对胃肠道作用及胃肠道炎症中起到重要作用^[22], 在长期的情绪障碍如抑郁、焦虑等应激状态下, HPA轴被激活, 介由下丘脑及外周肾上腺释放的促肾上腺皮质激素释放因子(corticotropin releasing factor, CRF)一方面直接影响中枢神经系统的兴奋性, 另一方面可作用于肠道, 使其发生相应物理改变或导致肠道菌群紊乱。脑肠轴是心理因素与肠道炎症反应相互作用的桥梁。心理因素通过脑肠轴介导增加患者肠道通透性、增强免疫反应从而加重IBD病情; 而肠道炎症反应亦引起心理疾病。目前GBA在IBD中的双向作用机制研究大多局限于动物研究和体外研究, 临床研究甚少, IBD患者的脑肠互动机制有待进一步研究明确。

3 IBD患者心理问题的管理

心理问题在IBD的治疗过程中需要及时预防, 因为它们可能会导致自杀的风险^[23]。加拿大的两项全国性调查的综合结果显示^[24], 加拿大IBD人群中抑郁症患病率为16.3%, 其中30%曾考虑自杀。2017年法国全国性调查发现儿童IBD患者自杀导致的死亡率比普通儿童增加4倍^[25]。未自杀的患者其生活质量及依从性也会下降, 从而导致疾病预后不良。心理治疗不但可以减轻IBD患者焦虑、抑郁等心理症状, 同时对肠道等躯体症状兼具改善效果, 还可以降低IBD活动度, 预防不必要的治疗升级, 是对IBD传统治疗的重要补充^[26,27]。

3.1 IBD患者心理问题的评估及诊断

3.1.1 筛查: 因为IBD患者心理问题的高发病率, 临床上建议对患者进行抑郁和焦虑的筛查。当怀疑患者存在焦虑及抑郁时, 应使用特定的工具来识别^[28]。推荐将医院焦虑、抑郁量表作为鉴别患者存在焦虑、抑郁高风险的评估工具(抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)、焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁症筛查量表(patient health questionnaire-9, PHQ-9)、广泛性焦虑障碍问卷调查(generalized anxiety disorder questionnaire, GADQ)。

3.1.2 诊断评估: 需要注意的是, IBD患者通过自我报告方式发现的情绪异常(如焦虑或抑郁), 不应与正式诊断的“广泛性焦虑障碍”和“抑郁症”混淆^[29]。当IBD患者存在焦虑和抑郁时, 评估对患者的后续治疗显得尤为重要。我们常用的评估方法有炎症性肠病生活质量问卷(inflammatory bowel disease questionnaire, IBDQ)、医院焦虑抑郁量表(hospital anxiety and depression scale, HADS)、视觉模拟评分法(visual analogue scales, VAS)、匹兹堡睡眠质量指数(pittsburgh sleep quality index, PSQI)等自评量表。

3.2 IBD患者心理问题的管理

3.2.1 信息支持: 临床医生可以通过口头、小册子、教育讲座、网站或应用程序等形式向患者提供有关其疾病和治疗的信息, 并始终给予患者查阅信息的机会; 建立IBD病友会, 并告知患者其存在并鼓励加入; 为IBD患者和初级保健医生提供专用的IBD热线或电子邮件服务, 以便及时提供建议和护理^[28]。

3.2.2 情感支持: 对于IBD患者来说, 社会支持和家庭支持是非常重要的, 这将会大大减少患者的心理问题。临床医生可以与患者建立有效的沟通模式, 从而了解患者在个人、工作和社会环境中可能引起抑郁或焦虑的危险因素。精神疾病风险的增加与疾病早期表现有关, 因此不仅要向患者提供情感支持, 还应向其家属进行科普教育。

3.3 IBD患者心理问题的治疗

3.3.1 心理干预: 心理干预包括认知行为干预、催眠干预及正念冥想。认知行为疗法是一组通过改变思维或信念和行为的方法来改变不良认知, 达到消除不良情绪和行为的短程心理治疗方法。有研究表明^[30], 认知行为疗法不影响IBD患者的复发时间、复发率或临床疾病活动。但是认知行为疗法对(10-18)岁的IBD患者的粪钙卫蛋白和CRP水平有可能的积极作用, 这表明认知行为疗法可能对长期的肠道炎症有积极的影响^[30]。同时Szigethy等人^[31]的研究也表明, 对于焦虑/抑郁程度较重的患者, 认知行为疗法可能在改善病程(减少炎症)方面更有效, 因为心理症状可以得到更多的改善。然而, 这一猜测应该在更大样本量的研究中被证实。一项Meta分析表明^[32], 与对照组相比, 认知行为疗法在最终随访点似乎对IBD患者的生活质量有积极影响。然而, 它不能改善IBD患者的疾病活动性、焦虑或感觉到的压力。因此, 目前认知行为疗法可以作为IBD患者可接受的辅助治疗。催眠疗法可将患者最大程度地引入一种放松状态。一项UC患者的研究表明, 通过催眠减少了全身和直肠黏膜炎症反应, 降低黏膜血流量、氧化应激参数以及肿瘤坏死因子(tumor necrosis factor alpha, TNF- α), 白细胞介素-6(interleukin- 6, IL-6), 白细胞介素-13(interleukin-13, IL-13)水平^[25]。正念冥想是一个心理过程, 强调关注当下, 不加判断地接受自己现状, 从而获得清晰的大脑, 让情绪冷静, 得到稳定的状态。冥想具有增加副交感神经张力的作用^[33]。

3.3.2 药物治疗: 药物治疗主要包括5-羟色胺再摄取抑制剂(selective serotonin reuptake inhibitor, SSRI)及5-羟色胺去甲肾上腺素再摄取抑制剂(serotonin norepinephrine reuptake inhibitor, SNRI), 其可作为一线推荐药物。同时, 三环类抗抑郁药、羟色胺能抗抑郁

剂、多巴胺D2受体拮抗剂、5-HT1受体激动剂等也可用于治疗心理治疗。此外, 中成药乌灵胶囊和舒肝解郁胶囊也有一定的疗效。抗抑郁药可改善IBD患者的生活质量, 且耐受性良好。有研究表明, 在动物模型中抗抑郁药治疗可以改善可见的胃肠炎症^[34]。因此, 抗抑郁药可能在协助心理健康的同时也直接减少肠道炎症^[35]。

3.3.3 其他治疗: 迷走神经是脑-肠轴的重要组成部分, IBD患者中存在迷走神经张力减低导致的TNF- α 水平升高现象, 故用于治疗难治性抑郁的经皮迷走神经刺激(vagus nerve stimulation, VNS)疗法, 也可用于治疗IBD^[36]。经颅直流电刺激可显著减轻IBD患者慢性腹痛, 但炎症或疾病活动的标志物没有变化, 提示其镇痛作用与炎症和疾病活动无关, 而是作用于慢性腹痛的中枢机制^[37]。低发酵性碳水化合物饮食, 可以减少肠腔内液体和气体量, 减轻内脏高敏感性患者的腹痛, 并且可改变肠道菌群的多样性及双歧杆菌的丰度, 减轻IBD患者的腹痛, 提高生活质量。

4 总结

总之, IBD的患者比普通人群更容易发生心理问题, 最常见的是焦虑和抑郁。IBD患者的心理问题与疾病存在双向影响, 其主要机制可能是脑-肠互动异常。IBD患者需要积极筛查和评估心理障碍, 治疗策略从行为干预开始, 并根据需要补充精神药物。IBD患者心理问题的积极管理可以降低IBD的疾病活动度、预防不必要的治疗升级、提高患者生活质量以及减少疾病治疗支出。临床医生建立一个以患者为中心、多学科参与的新型疾病管理模式, 为患者提供生物-心理-社会学的综合管理。多学科诊疗模式将对患者预后和改善及生活质量的提高起到重要作用。

5 参考文献

- Kaplan GG. The global burden of IBD: from 2015 to 2025. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2015; 12: 720-727 [PMID: 26323879 DOI: 10.1038/nrgastro.2015.150]
- McMahon AW, Schmitt P, Patterson JF, Rothman E. Personality differences between inflammatory bowel disease patients and their healthy siblings. *Psychosom Med* 1973; 35: 91-103 [PMID: 4145091 DOI: 10.1097/00006842-197303000-00001]
- Regueiro M, Greer JB, Szigethy E. Etiology and Treatment of Pain and Psychosocial Issues in Patients With Inflammatory Bowel Diseases. *Gastroenterology* 2017; 152: 430-439.e4 [PMID: 27816599 DOI: 10.1053/j.gastro.2016.10.036]
- Savage N. Q&A: Eva Szigethy. *Nature* 2016; 540: S113 [PMID: 28002394 DOI: 10.1038/540S113a]
- Walker JR, Ediger JP, Graff LA, Greenfield JM, Clara I, Lix L, Rawsthorne P, Miller N, Rogala L, McPhail CM, Bernstein CN. The Manitoba IBD cohort study: a population-based study of the prevalence of lifetime and 12-month anxiety and mood disorders. *Am J Gastroenterol* 2008; 103: 1989-1997 [PMID: 18796096 DOI: 10.1111/j.1572-0241.2008.01980.x]
- Panara AJ, Yarur AJ, Rieders B, Proksell S, Deshpande AR,

- Abreu MT, Sussman DA. The incidence and risk factors for developing depression after being diagnosed with inflammatory bowel disease: a cohort study. *Aliment Pharmacol Ther* 2014; 39: 802-810 [PMID: 24588323 DOI: 10.1111/apt.12669]
- 王谊, 陈亚梅. 炎症性肠病患者焦虑、抑郁水平及其影响因素. *中国健康心理学杂志* 2019; 27: 1347-1350 [DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2019.09.017]
- Piacentino D, Cesarini M, Badiali D, Pallotta N, Biondi M, Corazzari ES. The central role of psychopathology and its association with disease severity in inflammatory bowel disease and irritable bowel syndrome. *Riv Psichiatr* 2019; 54: 75-83 [PMID: 30985832 DOI: 10.1708/3142.31248]
- Abautret-Daly Á, Dempsey E, Riestra S, de Francisco-García R, Parra-Blanco A, Rodrigo L, Medina C, Connor TJ, Harkin A. Association between psychological measures with inflammatory and disease-related markers of inflammatory bowel disease. *Int J Psychiatry Clin Pract* 2017; 21: 221-230 [PMID: 28353360 DOI: 10.1080/13651501.2017.1306081]
- Moon JR, Lee CK, Hong SN, Im JP, Ye BD, Cha JM, Jung SA, Lee KM, Park DI, Jeon YT, Park YS, Cheon JH, Kim H, Seo B, Kim Y, Kim HJ; MOSAIK study group of the Korean Association for Study of Intestinal Diseases. Unmet Psychosocial Needs of Patients with Newly Diagnosed Ulcerative Colitis: Results from the Nationwide Prospective Cohort Study in Korea. *Gut Liver* 2020; 14: 459-467 [PMID: 31533398 DOI: 10.5009/gnl19107]
- Mikocka-Walus A, Knowles SR, Keefer L, Graff L. Controversies Revisited: A Systematic Review of the Comorbidity of Depression and Anxiety with Inflammatory Bowel Diseases. *Inflamm Bowel Dis* 2016; 22: 752-762 [PMID: 26841224 DOI: 10.1097/MIB.0000000000000620]
- Neuendorf R, Harding A, Stello N, Hanes D, Wahbeh H. Depression and anxiety in patients with Inflammatory Bowel Disease: A systematic review. *J Psychosom Res* 2016; 87: 70-80 [PMID: 27411754 DOI: 10.1016/j.jpsychores.2016.06.001]
- Touma N, Varay C, Baeza-Velasco C. Determinants of quality of life and psychosocial adjustment to pediatric inflammatory bowel disease: A systematic review focused on Crohn's disease. *J Psychosom Res* 2021; 142: 110354 [PMID: 33465493 DOI: 10.1016/j.jpsychores.2020.110354]
- Häuser W, Janke KH, Klump B, Hinz A. Anxiety and depression in patients with inflammatory bowel disease: comparisons with chronic liver disease patients and the general population. *Inflamm Bowel Dis* 2011; 17: 621-632 [PMID: 20848528 DOI: 10.1002/ibd.21346]
- Gracie DJ, Guthrie EA, Hamlin PJ, Ford AC. Bi-directionality of Brain-Gut Interactions in Patients With Inflammatory Bowel Disease. *Gastroenterology* 2018; 154: 1635-1646.e3 [PMID: 29366841 DOI: 10.1053/j.gastro.2018.01.027]
- Filipović BR, Filipović BF, Kerkez M, Milinić N, Randelović T. Depression and anxiety levels in therapy-naïve patients with inflammatory bowel disease and cancer of the colon. *World J Gastroenterol* 2007; 13: 438-443 [PMID: 17230615 DOI: 10.3748/wjg.v13.i3.438]
- Ananthakrishnan AN, Khalili H, Pan A, Higuchi LM, de Silva P, Richter JM, Fuchs CS, Chan AT. Association between depressive symptoms and incidence of Crohn's disease and ulcerative colitis: results from the Nurses' Health Study. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2013; 11: 57-62 [PMID: 22944733 DOI: 10.1016/j.cgh.2012.08.032]
- Bernstein CN, Singh S, Graff LA, Walker JR, Miller N, Cheang M. A prospective population-based study of triggers of symptomatic flares in IBD. *Am J Gastroenterol* 2010; 105: 1994-2002 [PMID: 20372115 DOI: 10.1038/ajg.2010.140]
- Tabibian A, Tabibian JH, Beckman LJ, Raffals LL, Papadakis KA, Kane SV. Predictors of health-related quality of life and adherence in Crohn's disease and ulcerative colitis: implications for clinical management. *Dig Dis Sci* 2015; 60: 1366-1374 [PMID:

- 25559754 DOI: 10.1007/s10620-014-3471-1]
- 20 Persoons P, Vermeire S, Demyttenaere K, Fischler B, Vandenberghe J, Van Oudenhove L, Pierik M, Hlavaty T, Van Assche G, Noman M, Rutgeerts P. The impact of major depressive disorder on the short- and long-term outcome of Crohn's disease treatment with infliximab. *Aliment Pharmacol Ther* 2005; 22: 101-110 [PMID: 16011668 DOI: 10.1111/j.1365-2036.2005.02535.x]
- 21 Bonaz BL, Bernstein CN. Brain-gut interactions in inflammatory bowel disease. *Gastroenterology* 2013; 144: 36-49 [PMID: 23063970 DOI: 10.1053/j.gastro.2012.10.003]
- 22 Abautret-Daly Á, Dempsey E, Parra-Blanco A, Medina C, Harkin A. Gut-brain actions underlying comorbid anxiety and depression associated with inflammatory bowel disease. *Acta Neuropsychiatr* 2018; 30: 275-296 [PMID: 28270247 DOI: 10.1017/neu.2017.3]
- 23 Ludvigsson JF, Olén O, Larsson H, Halfvarson J, Almqvist C, Lichtenstein P, Butwicki A. Association Between Inflammatory Bowel Disease and Psychiatric Morbidity and Suicide: A Swedish Nationwide Population-Based Cohort Study With Sibling Comparisons. *J Crohns Colitis* 2021; 15: 1824-1836 [PMID: 33640971 DOI: 10.1093/ecco-jcc/jjab039]
- 24 Fuller-Thomson E, Sulman J. Depression and inflammatory bowel disease: findings from two nationally representative Canadian surveys. *Inflamm Bowel Dis* 2006; 12: 697-707 [PMID: 16917224 DOI: 10.1097/00054725-200608000-00005]
- 25 Williet N, Sarter H, Gower-Rousseau C, Adrianjafy C, Olympie A, Buisson A, Beaugier L, Peyrin-Biroulet L. Patient-reported Outcomes in a French Nationwide Survey of Inflammatory Bowel Disease Patients. *J Crohns Colitis* 2017; 11: 165-174 [PMID: 27516406 DOI: 10.1093/ecco-jcc/jjw145]
- 26 Kristensen MS, Kjærulff TM, Ersbøll AK, Green A, Hallas J, Thygesen LC. The Influence of Antidepressants on the Disease Course Among Patients With Crohn's Disease and Ulcerative Colitis-A Danish Nationwide Register-Based Cohort Study. *Inflamm Bowel Dis* 2019; 25: 886-893 [PMID: 30551218 DOI: 10.1093/ibd/izy367]
- 27 Macer BJ, Prady SL, Mikocka-Walus A. Antidepressants in Inflammatory Bowel Disease: A Systematic Review. *Inflamm Bowel Dis* 2017; 23: 534-550 [PMID: 28267046 DOI: 10.1097/MIB.0000000000001059]
- 28 杨蕾, 卞秋桂, 林征, 王荣, 顾则娟. 炎症性肠病患者焦虑和抑郁管理的证据总结. *中华现代护理杂志* 2021; 27: 754-760 [DOI: 10.3760/cmaj.cn115682-20200629-04132]
- 29 Gracie DJ, Hamlin PJ, Ford AC. The influence of the brain-gut axis in inflammatory bowel disease and possible implications for treatment. *Lancet Gastroenterol Hepatol* 2019; 4: 632-642 [PMID: 31122802 DOI: 10.1016/S2468-1253(19)30089-5]
- 30 van den Brink G, Stapersma L, Bom AS, Rizopolous D, van der Woude CJ, Stuyt RJL, Hendriks DM, van der Burg JAT, Beukers R, Korpershoek TA, Theuns-Valks SDM, Ustens EMWJ, Escher JC. Effect of Cognitive Behavioral Therapy on Clinical Disease Course in Adolescents and Young Adults With Inflammatory Bowel Disease and Subclinical Anxiety and/or Depression: Results of a Randomized Trial. *Inflamm Bowel Dis* 2019; 25: 1945-1956 [PMID: 31050763 DOI: 10.1093/ibd/izz073]
- 31 Szigethy E, Bujoreanu SI, Youk AO, Weisz J, Benhayon D, Fairclough D, Ducharme P, Gonzalez-Heydrich J, Keljo D, Srinath A, Bousvaros A, Kirshner M, Newara M, Kupfer D, DeMaso DR. Randomized efficacy trial of two psychotherapies for depression in youth with inflammatory bowel disease. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2014; 53: 726-735 [PMID: 24954822 DOI: 10.1016/j.jaac.2014.04.014]
- 32 Li C, Hou Z, Liu Y, Ji Y, Xie L. Cognitive-behavioural therapy in patients with inflammatory bowel diseases: A systematic review and meta-analysis. *Int J Nurs Pract* 2019; 25: e12699 [PMID: 30251453 DOI: 10.1111/ijn.12699]
- 33 Neilson K, Ftanou M, Monshat K, Salzberg M, Bell S, Kamm MA, Connell W, Knowles SR, Sevar K, Mancuso SG, Castle D. A Controlled Study of a Group Mindfulness Intervention for Individuals Living With Inflammatory Bowel Disease. *Inflamm Bowel Dis* 2016; 22: 694-701 [PMID: 26529560 DOI: 10.1097/MIB.0000000000000629]
- 34 Ghia JE, Blennerhassett P, Collins SM. Impaired parasympathetic function increases susceptibility to inflammatory bowel disease in a mouse model of depression. *J Clin Invest* 2008; 118: 2209-2218 [PMID: 18451995 DOI: 10.1172/JCI32849]
- 35 Ghia JE, Blennerhassett P, Deng Y, Verdu EF, Khan WI, Collins SM. Reactivation of inflammatory bowel disease in a mouse model of depression. *Gastroenterology* 2009; 136: 2280-2288.e1-4 [PMID: 19272381 DOI: 10.1053/j.gastro.2009.02.069]
- 36 Bonaz B, Sinniger V, Hoffmann D, Clarençon D, Mathieu N, Dantzer C, Vercueil L, Picq C, Trocmé C, Faure P, Cracowski JL, Pellissier S. Chronic vagus nerve stimulation in Crohn's disease: a 6-month follow-up pilot study. *Neurogastroenterol Motil* 2016; 28: 948-953 [PMID: 26920654 DOI: 10.1111/nmo.12792]
- 37 Neeb L, Bayer A, Bayer KE, Farmer A, Fiebach JB, Siegmund B, Volz MS. Transcranial direct current stimulation in inflammatory bowel disease patients modifies resting-state functional connectivity: A RCT. *Brain Stimul* 2019; 12: 978-980 [PMID: 30905546 DOI: 10.1016/j.brs.2019.03.001]

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 © 2022 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》栏目设置

本刊讯 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 文献综述, 研究快报, 临床实践, 病例报告, 会议跟踪. 文稿应具科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确.



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

