

# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2003 年 11 月 15 日 第 11 卷 第 11 期 (Volume 11 Number 11)



**11/2003**

ISSN 1009-3079



9 771009 307001

名誉总编辑

潘伯荣

总编辑

马连生

World Journal of Gastroenterology 被 SCI®-E, Research Alert®, Current Contents®/Clinical Medicine, Journal Citation Reports® Index Medicus, MEDLINE, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2002 年 JCR® 报告 WJG 影响因子 2.532。世界华人消化杂志® 被 Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2001 年中国科技期刊引证报告: 世界华人消化杂志® 影响因子 3.733, WJG 影响因子 2.920。

# 世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

● 目 次 ● 2003 年 11 月 15 日 第 11 卷 第 11 期 (总第 115 期)

述 评	<p>1661 创办具有中国特色的国际先进水平的 WJG: 2004 年由月刊改为半月刊 马连生, 潘伯荣, 马景云, 徐家祚, 应协中, 王先林, 陆汉明, 夏华向, 张建中, 苏勤, 任师颜, 朱立, 朱丽虹, 吕有勇</p> <p>1665 细胞分化与食管鳞状细胞癌 孔建平, 刘芝华, 吴昊</p> <p>1670 轮状病毒致病机制研究进展 王大燕, 王健伟, 于修平, 洪涛</p>
肝 癌	<p>1674 小鼠甲胎蛋白基因的克隆真核表达载体构建及表达鉴定 田耕, 易继林</p> <p>1677 原发性肝细胞癌中 PITG 和 c-myc 基因表达的研究 金中元, 程瑞雪, 郑长黎, 郑晖</p> <p>1682 肝细胞癌变过程中 cyclin D1 的异常表达与端粒酶活性的相关分析及意义 李宝杰, 王新红, 曲波</p> <p>1686 HCC 合并阻塞性黄疸 ERCP164 例 樊彪, 潘亚敏, 沈丽, 胡冰, 吴萍, 王书智, 周岱云</p>
基础研究	<p>1690 巨噬细胞 Smad4 反义基因转移及对细胞外基质合成的抑制作用 徐新保, 冷希圣, 何振平, 梁志清</p> <p>1694 冷冻保存再灌注期间离体肝组织内氧自由基及 <math>[Ca^{2+}]_i</math> 对 p38MAPK 激活的影响 王西, 田伏洲, 汤礼军, 张晓璋</p> <p>1699 大黄素对大鼠结肠环行平滑肌细胞 <math>[Ca^{2+}]_i</math> 的影响 马涛, 齐清会, 简序, 费乃昕</p> <p>1703 大肠癌细胞可产生趋化因子 IP-10 杨春康, 陈道达, 田源, 张景辉</p> <p>1706 干扰素对野生型 p53 转染的结肠癌细胞株 SW480 的影响 张桂英, 徐美华, 谢兆霞, 何春梅</p> <p>1711 大鼠胃黏膜损伤修复时早期应答基因 c-Jun 及 c-met 的表达 姚永莉, 徐波, 宋子刚, 张万岱</p>
临床研究	<p>1715 功能性消化不良患者症状分型、胃排空功能、胃肠激素水平的相关性 唐红卫, 黄裕新, 徐海峰, 高巍, 周润锁, 尚磊, 王庆莉, 高峰, 安晓丽</p> <p>1720 肝硬化患者血清和腹水 CA125 升高 肖文斌, 刘玉兰</p> <p>1723 <math>\alpha</math>-2b 干扰素治疗慢性乙型肝炎的前瞻性研究 熊锦华, 胡大荣, 张成平, 范公愚, 刘勇, 闻炜</p>
焦点论坛	<p>1727 胃干细胞 王天德, 展玉涛</p> <p>1730 肠道干细胞 姜佳丽, 王虹, 展玉涛</p> <p>1732 胃肠道间质瘤干细胞 王虹, 展玉涛</p> <p>1735 肝性干细胞 展玉涛, 任继萍</p> <p>1738 肝脏干细胞 展玉涛, 毕泰山</p> <p>1740 胰腺干细胞 姜佳丽, 万小平, 张敏, 展玉涛</p>
文献综述	<p>1743 乙型肝炎病毒 e 抗原阴性慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗 董青, 成军</p> <p>1749 HGF/SF、c-met 基因信号异常与胃肠道恶性肿瘤 李宏武, 单吉贤</p> <p>1752 幽门螺杆菌对胃激素的影响 郭玉, 郭霞, 姚希贤</p> <p>1755 胃癌组织生长抑素及其受体的表达与 EGF、VEGF 的影响 李秋萍, 徐军全, 李红梅, 张利华</p> <p>1760 结、直肠癌临床病理分期系统及其临床意义 卿三华</p> <p>1764 铂佐剂机制及其纳米化前景 何萍, 吕凤林, 任建敏, 何凤恩</p> <p>1769 RNA 干扰的抗病毒效应 李中, 范学工</p> <p>1773 Peutz-Jeghers 综合征 赵喜荣, 康进春, 吕有勇</p> <p>1777 食管癌中的等位基因缺失 李洁, 刘芝华</p> <p>1782 溃疡性结肠炎发病机制及其研究进展 周琦, 林平, 潘慧, 梅林</p> <p>1787 蛋白酶激活受体-2 与胃癌疾病的研究进展 朱雄伟, 王强, 温光保, 李兆申</p>
研究快报	<p>1793 轮状病毒胃肠炎与表皮生长因子关系初步研究 吴建春, 姚英民</p> <p>1794 尿毒症患者透析前后胃肌电活动的研究 武立群, 王虹, 顾清, 张悦, 李松扬</p> <p>1796 消炎痛和幽门螺杆菌在胃溃疡致病中的相互作用研究 迟晶, 赵金满, 于继红, 傅宝玉</p> <p>1797 原发性肝癌乙型肝炎病毒 mRNA 的表达及其意义 陈晓晓, 刘颖斌, 时开同, 彭淑娟, 彭承宏, 史留斌, 沈宏伟</p> <p>1800 MDM2 基因扩增和蛋白表达与胃癌相关性的研究 孙利平, 李岩, 张宁, 姜乃佳, 付伟, 薛一雷</p> <p>1802 HBsAg 疫苗对非溶细胞性和溶细胞性细胞免疫应答的影响 熊一力, 贾彦征, 施理, 张宜俊</p>

## 研究快报

- 1804 P27kip1、CyclinE 和 CyclinA 在胃癌中的表达及意义 金顺花, 朴熙雄, 金海峰, 朴凤顺, 许强  
1807 血管紧张素 II 对大鼠 HSC 合成 PAI-I 的影响及 NO 的干预作用 张磊, 李定国, 尤汉宇, 刘清华, 宗喜华, 陆汉明

## 临床经验

- 1809 TTF1 在正常及损伤胃黏膜中的表达改变 任建林, 卢维正, 王琳, 陈建民, 施华芳, 叶震世, 吴艳环, 钟燕, 林进江, 林琛, 潘金水, 罗金燕  
1811 肝性脊髓病 8 例 王春平, 冯永毅, 苏淑慧, 李迎新, 彭晓君  
1812 直肠癌前哨淋巴结检测 102 例 魏寿江, 王树树, 赵国刚, 侯华芳  
1814 功能性消化不良患者胃排空障碍与胃肠激素的关系 何美蓉, 宋子刚, 何春容  
1816 上消化道流行病学研究 黄中平  
1818 胃液抗 Hp IgA 测定对 Hp 根除治疗效果的判断 谢勇, 吕农华, 黄德强, 陈江, 徐泽, 王崇文  
1820 原发性十二指肠癌 16 例 谢磊, 刘之武, 王志川  
1822 丙型肝炎病毒母婴传播及羊水、乳汁和唾液的作用 王占英, 牛美智, 曹学强, 李颖, 乔光彦  
1824 十二指肠癌 120 例 吴江, 邓长生  
1825 乙肝病毒感染相关原发性肝癌 320 例 苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅  
1827 胆管癌组织 p53 和血管内皮生长因子表达与血管生成的相关性研究 陈勇军, 俞亚红, 丁志强  
1830 奥曲肽治疗肠梗阻 25 例 张长青, 张荣珍, 吴伟岗, 黄贵毅  
1832 理学检查慢性胃十二指肠炎 280 例 谭允熙, 李增芬, 谭汇泉  
1835 艾滋病患者中 HCV、HBV 及 HGV 的感染状况 骆嘉社, 桂希恩, 庄柯  
1837 胆心反射及胆心综合征的诊治 卫洪波, 汪壮流, 杨柳, 李文胜, 陈勇, 唐秋林  
1839 陕西部分农村 0-18 月婴幼儿肠道内微生物菌群状况研究 孙晓魁, 刘黎明, 郝炳华, 杨文方, 贾梅, Acheson K  
1841 糖尿病患者胆囊排空功能与胃肠激素的关系 王艳军, 徐永泉, 林艳, 李士星  
1843 慢性小肠性腹泻中的 IBS 吴杰, 邓昊, 贾贵贵, 陈时  
1844 矿区居民幽门螺杆菌感染状况及危险因素分析 雷静静, 周力, 谭玉洁, 杨斌, 刘星峰, 杜纪恩  
1848 直视微创胆道手术 52 例 姜伟青, 周建明, 陆军

## 病例报告

- 1851 分体联合手术治疗小儿原发性门静脉海绵样变 1 例 方艳华, 朱新勇, 方石岗  
1852 马内非青霉素 1 例 尹雯, 汪光强, 郑晓平, 彭国林  
1853 胰性胸膈 8 例 王平, 崔彦, 吉敏, 刘子沛, 李锐鸣  
1855 胃移植术后回肠结肠并出血、梗阻 1 例报告 金红旭, 张雪峰, 王正强

## 读者来信

- 1698 徐新保  
1705 Ferenc SZALAY

## 封面故事

- 1664 复方健脾胃散 II 期临床研究方案讨论会在福州举行

## 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  
(月刊)  
创刊 1993-01-15  
改刊 1998-01-25  
出版 2003-11-15  
原名 新消化病学杂志

总编辑 陈可冀  
黄家骝  
黄志强  
廖介寿  
刘耕陶  
袁法强  
汤树敏  
王宝恩  
危北海  
关益超  
关成中

社长兼编辑 马进荣  
中文编辑 潘柏松  
王理晖  
英文编辑 朱丽红  
排版 廖少华  
校对 李天华

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会

030001, 山西省太原市迎泽西大街 77 号

E-mail: wjcd@wjgnet.com

出版 世界胃肠病学杂志社

100023, 北京市 2345 信箱

E-mail: wjcd@wjgnet.com

http://www.wjgnet.com

电话 010185381892

传真 010185381893

印刷 北京科德印刷厂

发行 国内 北京报刊发行局

国外 中国国际图书贸易总公司

(100044, 北京 399 信箱)

订购 全国各地邮局

邮编 世界胃肠病学杂志社发行部

(100023, 北京市 2345 信箱)

电话 010185381892

传真 010185381893

2003 年版权归世界胃肠病学杂志社所有

本刊已被国内外

检索系统收录

美国《化学文摘(CA)》

荷兰《医学文摘/医学文摘(EM)》

俄罗斯《文摘杂志(PJ)》

中国科技论文统计与分析

中国学术期刊文摘

中国中医药信息资源网

中国生物医学文献光盘数据库

《中文科技资料目录(医药卫生)》

中国生物医学期刊目录数据库

中国医学文摘外科学分册(英文版)

中国医学文摘内科学分册(英文版)

特别声明

本刊刊登的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印刷质量问题, 请向本刊编辑部联系。

ISSN 1009-3079

CN 14-1260/R

邮发代号

82-262

国外代号

M 4481

国内定价

每册 24.00 元 全年 288.00 元

广告经营许可证

1401004001

www.wjgnet.com

疗药物的敏感性差异较大. 本文通过对 102 例直肠癌患者实施药敏筛选以及优化组合化疗方案, 这在国内外文献中鲜有报道. 结果显示: 单药组组间差异有显著统计学意义, 直肠癌单一用药以 MMC 和 HCPT 最为敏感, 敏感率分别为 73.53 %、49.02 %, 而 CDDP 和 ADM 的敏感率较低, 分别为 36.28 %、35.29 %, 表明直肠癌对单一用药敏感性的差异较大, 这可能与肿瘤先天存在多药耐药性的个体差异有关; 联合用药组组间差异有统计学意义, 直肠癌联合用药则以 HCPT+MMC 和 5-FU+MMC 最为敏感, 敏感率分别为 84.31 %、82.35 %, 而 5-FU+CDDP 和 5-FU+ADM 的敏感率较低, 分别为 46.08 %、47.06 %, 表明直肠癌对联合用药的敏感性也存在明显差异, 这可能与组合的单药充分发挥各自对肿瘤细胞不同的作用靶点优势、克服肿瘤的先天性耐药有关; 单药组和联合用药组组间差异有显著统计学意义, 联合用药组敏感性明显优于单药组敏感性, 表明直肠癌患者化疗应选择联合用药的方案; MMC 单用与 MMC 为主的联合用药敏感性无明显差异, 在本组直肠癌中都体现出了较好的敏感性, 对于制定直肠癌患者化疗方案具有指导作用; 此外, 常用化疗药物 ADM、CDDP 以及其分别与 5-FU 联合用药的敏感性在本组结果中均较低, 这应引起临床消化道肿瘤医师的重视.

本组直肠癌患者根据肿瘤细胞体外药敏实验结果选择敏感性好的化疗药物和化疗方案进行治疗, 其远期疗效值得随访研究; 化疗药物的敏感性与直肠癌多药耐

药性、患者性别、年龄、直肠癌分期以及病理学类型等诸多问题的相关性, 也有待进一步探讨.

#### 4 参考文献

- 1 Mosmann T. Rapid colorimetric assay for cellular growth and survival: application to proliferation and cytotoxicity assays. *J Immunol Meth* 1983;65:55-63
- 2 Sargent JM, Taylor CG. Appraisal of the MTT assay as a rapid test of chemosensitivity in acute myeloid leukaemia. *Br J Cancer* 1989;60:206-210
- 3 Bellamy WT. Prediction of response to drug therapy of cancer: a review of in vitro assays. *Drug* 1992;44:690-708
- 4 曾庆华, 吕新生, 汤辉焕. MTT 测定恶性肿瘤细胞对化疗药物的敏感性. *中国普通外科杂志* 2000;9:552-554
- 5 黄海茵, 郭映华, 于尔辛. 体外细胞培养应用于中药复方研究的进展. *中国中西医结合杂志* 2000;20:394-396
- 6 汤为学, 骆云鹏, 王瑞雪. 人实体瘤抗癌药物敏感试验 MTT 法的建立. *重庆医科大学学报* 1992;17:103-108
- 7 鄂征. 组织培养和分子细胞学技术. 北京: 北京出版社, 1994:133-135
- 8 张亚历, 周殿元, 万田谟, 张月彩. 大肠癌个体化疗药敏试验的组织取材及培养方法的探讨. *中国肛肠病杂志* 1995;15:3-5
- 9 韩锐. 肿瘤化学预防及药物治疗. 第 2 版. 北京: 北京医科大学. 中国协和医科大学联合出版社出版, 1991:420-421
- 10 晏仲舒. 大肠癌辅助化疗. *中国普通外科杂志* 2001;11:641-642
- 11 钱俊, 楼荣灿. 大肠癌辅助化疗进展. *国外医学肿瘤学分册* 1999;26:118-120
- 12 刘冀龙, 董新舒, 刘忠臣, 田野. 应用 RT-PCR 方法定量分析大肠癌患者多药耐药基因表达水平及其临床意义. *中国肿瘤临床* 1999;26:39-41
- 13 Von Hoff DD. In vitro predictive testing: the sulfonamide era. *Int J Cell Cloning* 1987;5:179-190
- 14 Tomita K, Shimozaki E, Tsuchiya H. Improvement of human tumor clonogenic assay using cell culture in soft part sarcoma of the extremity. *Nippon Gan Chiryo Gakkai Shi* 1989;24:83-93
- 15 魏寿江, 赵国刚, 王崇树, 侯华芳. 大肠癌化疗药敏检测及临床意义. *四川医学* 2002;23:1243-1244

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

## 功能性消化不良患者胃排空障碍与胃肠激素的关系

何美蓉, 宋于刚, 何春容

何美蓉, 宋于刚, 中国人民解放军第一军医大学南方医院消化内科  
广东省广州市 510515  
何春容, 深圳市福田区人民医院 广东省深圳市 518000  
项目负责人: 何美蓉, 510515, 广东省广州市, 中国人民解放军第一军医大学研究生三队. hemr@263.net  
收稿日期: 2002-04-24 接受日期: 2002-06-24

### 摘要

目的: 探讨功能性消化不良(FD)患者胃排空障碍与胃肠激素间的关系.

方法: 对 54 例 FD 患者进行胃排空检查, 根据结果将其分为胃排空延缓 FD 组和胃排空正常 FD 组, 以 17 例正常人作为对照组. 用放免法测定受试者血浆(空腹和餐后)、胃窦十二指肠黏膜组织的 NT 和 MTL 含量.

结果: 胃排空延缓 FD 组空腹和餐后血浆、胃窦和十二指肠黏膜组织的 NT 含量均明显高于正常人及胃排空正常 FD 组. 各组试餐前后血浆 NT 增幅无显著性差异. 胃排空延缓 FD 组空腹和餐后血浆、胃窦和十二指肠黏膜组织的 MTL 含量均明显低于正常人及胃排空正常 FD 组. 各组十二指肠黏膜组织 MTL 含量均明显高于胃窦黏膜.

结论: FD 患者胃排空障碍与 NT、MTL 密切相关. NT、MTL 在 FD 的发病机制中具有一定作用.

何美蓉, 宋于刚, 何春容. 功能性消化不良患者胃排空障碍与胃肠激素的关系. *世界华人消化杂志* 2003;11(11):1814-1816

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1814.asp>

## 0 引言

功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)的发生与胃肠动力障碍密切相关<sup>[1,2]</sup>. 胃肠激素是影响胃肠动力的重要因素<sup>[3-5]</sup>, 其含量改变会导致FD患者胃肠动力改变. FD患者胃肠动力改变常表现为胃排空障碍<sup>[6,7]</sup>. 本研究对54例FD患者进行了胃排空检查及血浆、胃十二指肠黏膜神经降压素(neurotensin, NT)、胃动素(motilin, MTL)含量测定, 旨在阐明NT和MTL与FD患者胃排空障碍的关系.

## 1 材料和方法

**1.1 材料** FD患者的诊断参照罗马II标准<sup>[8]</sup>. 对54例患者进行胃排空检查, 根据结果将其分为胃排空延缓FD组和胃排空正常FD组. 胃排空延缓FD组29例, 男12例, 女17例, 年龄18-63岁, 平均 $40 \pm 17$ 岁. 胃排空正常FD组25例, 男13例, 女12例, 年龄20-59岁, 平均 $38 \pm 14$ 岁. 正常对照组为健康志愿者17名, 男6名, 女11名, 年龄18-58岁, 平均 $34 \pm 10$ 岁, 其性别和年龄分布与FD组无显著性差异.

**1.2 方法** 受试者需停药1 wk以上. 检查前禁食12 h. 检查当日08:00用早餐. 早餐内容: 方便面90 g, 火腿肠50 g, 花生米20 g, 水0.4 L. 15 min左右进食完毕, 进食过程中分4次服用长度1 cm, 直径1 mm的小钡条20根. 餐后5 h内禁烟, 禁食、水. 餐后5 h, 于立位下透视, 计数胃内残留钡条数. 为明确小钡条是否在胃内, 给予患者口服400 g/L钡剂20 mL显示胃轮廓. 计算餐后5 h胃排空率. 胃排空率 =  $(20 - \text{胃内残留钡条数}) / 20 \times 100\%$ . 胃排空率小于50%为异常. 受试者空腹及试餐后30 min分别抽取肘静脉血4 mL置于事先加入40  $\mu$ L 500 KIU抑肽酶、60  $\mu$ L 100 g/L EDTA的5 mL离心管中, 4  $^{\circ}$ C离心, 取血浆冻存于-20  $^{\circ}$ C冰箱备测. 胃

镜检查时, 在胃窦和十二指肠降部各钳取黏膜组织三块, 迅速称重, 置于三蒸水中加热煮沸后放入盛有1 mol/L乙酸0.5 mL的组织匀浆器中匀浆, 再用1 mol/L NaOH 0.5 mL中和, 将组织匀浆液于4  $^{\circ}$ C离心, 取上清液冻存于-20  $^{\circ}$ C冰箱备测. 采用放免法测定各样品中NT和MTL含量<sup>[9-10]</sup>. 结果经换算后表达为血浆标本单位pg/mL, 胃十二指肠黏膜组织标本单位pg/g或ng/g.

统计学处理 全部数据均采用SPSS10.0软件进行统计分析. 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示. 计量资料间比较用多样本均数的One-Way ANOVA检验或配对资料t检验. 相关性的研究采用相关分析.

## 2 结果

胃排空延缓FD组空腹和试餐后血浆、胃窦及十二指肠黏膜组织NT含量均明显高于胃排空正常FD组和正常对照组. 胃排空正常FD组的血浆和胃肠黏膜组织NT含量与正常对照组无明显差异. 各组胃窦黏膜组织NT含量与十二指肠无明显差异(表1). 胃排空延缓FD组空腹和试餐后血浆、胃窦及十二指肠黏膜组织MTL含量均明显低于胃排空正常FD组和正常对照组. 胃排空正常FD组血浆和胃肠黏膜组织MTL含量与正常对照组无明显差异. 各组十二指肠黏膜组织MTL含量均显著高于其胃窦黏膜组织(表2). 胃排空延缓FD组、胃排空正常FD组、正常对照组胃内残留钡条数与空腹血浆NT含量均呈正相关, 相关系数分别为0.41 ( $P < 0.05$ )、0.53 ( $P < 0.01$ )、0.49 ( $P < 0.05$ ). 各组胃内残留钡条数与空腹血浆MTL含量亦均呈正相关, 相关系数分别为0.46 ( $P < 0.05$ )、0.40 ( $P < 0.05$ )、0.52 ( $P < 0.05$ ).

## 3 讨论

本研究发现, 胃排空延缓FD患者血浆、胃肠黏膜组

表1 正常人和FD患者空腹和餐后血浆、胃十二指肠黏膜组织的NT含量比较( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	血浆(pg/mL)		黏膜(pg/g)	
		空腹	餐后30 min	胃窦	十二指肠
FDD	29	58.41 $\pm$ 23.49	70.82 $\pm$ 27.34	196.94 $\pm$ 66.67	217.93 $\pm$ 61.28
FDN	25	43.52 $\pm$ 16.21 <sup>b</sup>	56.68 $\pm$ 19.72 <sup>a</sup>	150.77 $\pm$ 53.34 <sup>a</sup>	139.21 $\pm$ 46.65 <sup>b</sup>
正常对照	17	45.47 $\pm$ 14.65 <sup>a</sup>	54.29 $\pm$ 20.37 <sup>a</sup>	141.81 $\pm$ 47.53 <sup>b</sup>	162.39 $\pm$ 54.52 <sup>b</sup>

<sup>a</sup> $P < 0.05$ , <sup>b</sup> $P < 0.01$  vs FDD; FDD: 胃排空延缓FD; FDN: 胃排空正常FD.

表2 正常人和FD患者空腹和餐后血浆、胃十二指肠黏膜组织的MTL含量比较( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	血浆(pg/mL)		黏膜(pg/g)	
		空腹	餐后30 min	胃窦	十二指肠
FDD	29	428.24 $\pm$ 125.59	440.06 $\pm$ 138.29	18.80 $\pm$ 5.12	55.68 $\pm$ 12.97 <sup>c</sup>
FDN	25	562.68 $\pm$ 142.43 <sup>b</sup>	549.80 $\pm$ 124.84 <sup>b</sup>	23.28 $\pm$ 8.06 <sup>a</sup>	68.92 $\pm$ 19.45 <sup>bc</sup>
正常对照	17	537.18 $\pm$ 156.15 <sup>a</sup>	580.41 $\pm$ 172.27 <sup>b</sup>	25.62 $\pm$ 7.95 <sup>b</sup>	65.24 $\pm$ 16.36 <sup>ac</sup>

<sup>a</sup> $P < 0.05$ , <sup>b</sup> $P < 0.01$  vs FDD; <sup>c</sup> $P < 0.01$  vs 胃窦黏膜; FDD: 胃排空延缓FD; FDN: 胃排空正常FD.

织 NT 含量明显高于胃排空正常 FD 患者和正常人, 而其 MTL 含量却明显低于胃排空正常 FD 患者和正常人, 说明 FD 患者胃排空延缓与 NT 和 MTL 分泌紊乱有关, 血浆和胃肠黏膜组织 NT 含量增高和 MTL 含量降低可能是 FD 患者出现胃排空延缓的原因. 有研究表明, NT 可抑制胃肠道运动, 延缓胃排空, 而 MTL 可促进胃肠道运动, 加速胃排空<sup>[11-13]</sup>. 本研究发现餐后 5 h 胃内残留钡条数与空腹血浆 NT 含量正相关, 与空腹血浆 MTL 含量负相关, 说明 NT 可能对胃排空有生理性延缓作用, 而 MTL 可能对胃排空有生理性促进作用.

本研究还发现, 受试者十二指肠黏膜组织 MTL 含量显著高于胃窦黏膜组织, 这一结果间接提示十二指肠黏膜内 MTL 分泌细胞的密度明显高于胃窦黏膜. 研究者同时发现, 胃排空正常 FD 患者血浆、胃肠黏膜组织 NT 和 MTL 含量与正常人无显著性差异, 提示这些 FD 患者的发病机制与 NT 和 MTL 含量变化及胃肠动力障碍无关, 其发生可能另有一些因素参与. 胃排空延缓 FD 患者胃肠激素分泌异常的原因尚不清楚. FD 患者存在植物神经功能紊乱<sup>[14, 15]</sup>, 可能与 NT 和 MTL 分泌紊乱有一定关系.

#### 4 参考文献

- 1 Boeckstaens GE, Hirsch DP, van den Elzen BD, Heisterkamp SH, Tytgat GN. Impaired drinking capacity in patients with functional dyspepsia: relationship with proximal stomach function. *Gastroenterology* 2001;121:1054-1063
- 2 Kusunoki H, Haruma K, Hata J, Tani H, Okamoto E, Sumii K, Kajiyama G. Real-time ultrasonographic assessment of antroduodenal motility after ingestion of solid and liquid meals by patients with functional dyspepsia. *J Gastroenterol Hepatol* 2000;15:1022-1027
- 3 Tosetti C, Stanghellini V, Tucci A, Poli L, Salvioli B, Biasco G, Paparo GF, Levorato M, Corinaldesi R. Gastric emptying and dyspeptic symptoms in patients with nonautoimmune fundic atrophic gastritis. *Dig Dis Sci* 2000;45:252-257
- 4 Treepongkaruna S, Hutson JM, Hughes J, Cook D, Catto-Smith AG, Chow CW, Oliver MR. Gastrointestinal transit and anorectal manometry in children with colonic substance P deficiency. *J Gastroenterol Hepatol* 2001;16:624-630
- 5 任平, 黄熙, 李月彩, 刘芳, 张莉, 王骊丽, 封吉化. 脾虚证大鼠组织和血浆中 SS, CCK, Mot 含量的变化. *世界华人消化杂志* 2000; 8:436-438
- 6 Stanghellini V, Tosetti C, Paternico A, De Giorgio R, Barbara G, Salvioli B, Corinaldesi R. Predominant symptoms identify different subgroups in functional dyspepsia. *Am J Gastroenterol* 1999;94:2080-2085
- 7 Lin Z, Eaker EY, Sarosiek I, McCallum RW. Gastric myoelectrical activity and gastric emptying in patients with functional dyspepsia. *Am J Gastroenterol* 1999;94:2384-2389
- 8 Bouin M, Meunier P, Riberdy Poitras M, Poitras P. Pain hypersensitivity in patients with functional gastrointestinal disorders: a gastrointestinal-specific defect or a general systemic condition? *Dig Dis Sci* 2001;46:2542-2548
- 9 郭昱, 郭霞, 姚希贤. 慢性萎缩性胃炎胃泌素、生长抑素、表皮生长因子、血管活性肠肽的测定及临床意义. *世界华人消化杂志* 2003;11:531-534
- 10 孙晓宁, 刘晓梅, 刘均平. 功能性消化不良患者胆囊排空及激素水平的研究. *中华消化杂志* 2001;21:356-359
- 11 Naslund E, Gryback P, Backman L, Jacobsson H, Holst JJ, Theodorsson E, Hellstrom PM. Distal small bowel hormones: correlation with fasting antroduodenal motility and gastric emptying. *Dig Dis Sci* 1998;43:945-952
- 12 Sato F, Marui S, Inatomi N, Itoh Z, Omura S. EM574, an erythromycin derivative, improves delayed gastric emptying of semi-solid meals in conscious dogs. *Eur J Pharmacol* 2000; 395:165-172
- 13 Bardella MT, Fraquelli M, Peracchi M, Cesana BM, Bianchi PA, Conte D. Gastric emptying and plasma neurotensin levels in untreated celiac patients. *Scand J Gastroenterol* 2000;35: 269-273
- 14 Muth ER, Koch KL, Stern RM. Significance of autonomic nervous system activity in functional dyspepsia. *Dig Dis Sci* 2000; 45:854-863
- 15 Park DI, Rhee PL, Kim YH, Sung IK, Son HJ, Kim JJ, Paik SW, Rhee JC, Choi KW. Role of autonomic dysfunction in patients with functional dyspepsia. *Dig Liver Dis* 2001;33:464-471

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

## 上消化道癌流行病学研究

黄中华

黄中华, 莆田市医院消化内科 福建省莆田市 351100  
项目负责人: 黄中华, 351100, 福建省莆田市城厢区龙德井 116 号, 莆田市医院消化内科. hzhua3585@hotmail.com  
电话: 0594-6683385 传真: 0594-2280617  
收稿日期: 2003-01-10 接受日期: 2003-02-19

#### 摘要

目的: 了解莆田市人群上消化道癌流行病学特点.

方法: 对莆田市医院 12 a 间胃镜检查上消化道癌病例进行统计分析.

结果: (1) 27 504 例行胃镜检查, 检出上消化道癌 3 364 例, 检出率 12.2 %, 以 3 a 为单位年段, 逐年段呈现下降趋势. (2) 上消化道癌男女之比为 4.05 : 1. (3) 上消化道癌平均年龄  $58.9 \pm 15.2$  岁, 50 岁以上占 81.95 %. (4) 病变部位检出率: 食管上段癌 4.16 %, 食管中段癌 29.13 %, 食管下段癌 16.7 %, 贲门癌 23.6 %, 胃体癌 11.35 %, 胃窦癌 4.93 %, 幽门管癌 2.35 %, 皮革胃 1.48 %, 吻合口癌 1.84 %, 残胃癌 0.89 %, 十二指肠降部癌 0.059 %.



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](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

