

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 $[Ca^{2+}]_i$ 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 $[Ca^{2+}]_i$ 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 唐虹卫, 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 α-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 郭王, 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, 何凤慈</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, 张荣玲, 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肝静脉海绵样变 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 胰性胸内 8 例 王平, 崔彦, 古敏, 刘子沛, 李锐鸣
1855 肾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
原刊名 新消化病学杂志

- 总编辑 陈可冀
黄家骝
黄忠强
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

邮购 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
1401004000

www.wjgnet.com

健康保健意识逐渐增强以及饮食结构、生活、卫生习惯的改善有关。(2)全面开展胃镜检查工作,胃镜检查适应证放宽,检查人数大幅度增多,上消化道癌所占比例有所下降。(3)可能与人们普遍使用冰箱,使食品保鲜贮存成为可能,从而减少食用含有亚硝酸盐的食品有关^[2]。

3.2 上消化道癌与性别的关系 本文3 364例上消化道癌中,男2 769例,女595例,男性明显多于女性,男女之比为4.05:1,与国内文献^[1]报道相似,其可能原因与生活习惯有一定关系,如男性吸烟、饮酒等不良习惯明显较多。

3.3 上消化道癌与年龄的关系 从表1可以看出上消化道癌随年龄增长检出率明显上升。本文上消化道癌平均年龄 58.9 ± 15.2 岁,50岁以上癌检出率占81.95%,其中51-60岁癌检出率占32.8%,61-70岁癌检出率占34.4%,与其他年龄组相比有非常显著差异($P < 0.01$),可见上消化道癌是本地区中老年人的常见病,多发病。但70岁以上癌检出率占14.7%,癌检出率有所下降($P < 0.05$),30岁以下青少年发生上消化道癌已非罕见,显示上消化道癌的发生有年轻化趋势。

3.4 上消化道癌与好发部位的关系 食管中段、食管下段、贲门及胃体癌占上消化道癌80.82%,与其他组

相比有非常显著差异($P < 0.01$)。提示本地上消化道癌以食管中段、食管下段、贲门及胃体为好发部位,与已有报告食管癌高发区人群中贲门癌发病率也较高相符合^[3],值得注意的是本地区胃体上段癌发病率也较高,值得内镜医生高度重视,残胃癌92例为腺癌,有逐年增多趋势,十二指肠癌多发生在降部,内镜检查应常规检查至十二指肠降部,以免漏诊。

3.5 早期癌检出率 本文检出早期癌164例,检出率为0.59%,占上消化道癌4.87%。早期癌的检出率是衡量内镜检诊水平的标志,而准确掌握活检部位及时机是提高活检阳性率的关键,我们体会,早期癌内镜下主要表现为:局限性微小隆起,浅表糜烂,斑块,红斑和黏膜粗糙,隆起型病变应在顶端中心活检,凹陷性病变应在内侧边缘活检,活检要求尽可能多、大、深、准,提高早期癌的检出率。

4 参考文献

- 1 刘变英,栗彤,刘谦民,潘胜武,许殿元. 20 a间上消化道癌内镜检查结果分析. 中华消化内镜杂志 1998;15:240
- 2 李益农,陆星华. 消化内镜学. 第1版. 北京:科学出版社,1995:252
- 3 Jaskiewicz K, Marasas WF, Lazarus C, Beyers AD, Van Helden PD. Association of esophageal cytological abnormalities with vitamin and lipotrop deficiencies in populations at risk for esophageal cancer. *Anticancer Res* 1988;8:711-715

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 •

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 萍, 王崇文

谢勇, 吕农华, 黄德强, 陈江, 徐萍, 王崇文, 江西医学院一附院消化研究所 江西省南昌市 330006
项目负责人: 谢勇, 330006, 江西省南昌市永外正街17号, 江西医学院一附院消化研究所. xieyong-med@163.net
收稿日期: 2002-12-24 接受日期: 2003-01-03

摘要

目的: 为探讨胃液抗Hp IgA测定对Hp根除治疗效果判断的价值。

方法: 采用间接ELISA法检测了65患者Hp根除前后胃液抗Hp IgA。

结果: (1)Hp根除后胃液抗Hp IgA含量显著低于治疗前(0.465和0.173, $P < 0.001$); (2)Hp根除后胃液抗Hp IgA阳性率由治疗前的94.29%降至22.86% ($P < 0.001$); (3)Hp未根除者及Hp阴性者其胃液中抗Hp IgA在治疗前后无显著差异($P > 0.05$)。

结论: 胃液中抗Hp IgA含量能反映当时胃内Hp感染情况,可作为Hp是否根除的判断标志。

谢勇, 吕农华, 黄德强, 陈江, 徐萍, 王崇文. 胃液抗Hp IgA测定对Hp根除治疗效果的判断. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1818-1820
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1818.asp>

0 引言

幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, 简称Hp)感染与胃炎、消化性溃疡和胃癌的关系日益受到人们的重视^[1-4],根除Hp可改善胃黏膜炎症,预防溃疡复发,降低胃癌发病率^[5-7],因此监测抗Hp治疗效果具有重要意义.我们及国外许多学者的研究已证实Hp感染可刺激胃黏膜局部产生特异性抗Hp IgA^[8-12],IgA的半衰期比IgG短,胃液中抗Hp IgA是否会随着Hp的根除而消失这方面的研究报道不多.本文采用测定胃液中抗Hp IgA用于Hp根除治疗后的监测,取得了良好的效果,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 随机选择本院胃镜检查者 65 例, 经胃镜活检孔吸取胃液 4-5 mL, 混有血液者弃用. 胃液取出后立即用碳酸氢钠调 pH 至 7, 置 -80 °C 待测, 并取活检黏膜数块, 做 Hp 培养、涂片革兰氏染色镜检 Hp 和病理检查. 所有患者抗 Hp 治疗停药 1 mo 后复查胃镜, 复查时再次取胃液和黏膜做同样检查.

1.2 方法

1.2.1 胃黏膜内 Hp 菌检测 活检黏膜直接涂片检查及 Hp 的分离培养鉴定均参照张振华 et al^[13] 所报道的方法. 细菌培养阳性或涂片中见大量典型细菌者方确认阳性, 二者均为阴性者方确认为阴性.

1.2.2 ELISA 方法 从患者胃黏膜中培养出的 7 株 Hp 菌分离纯化, 超声粉碎后在 4 °C 下 15 000 g 离心 30 min, 取上清蛋白定量后作抗原. 该抗原用 SDS-PAGE 法分析主要蛋白带在 120 kD、63 kD、28 kD、94 kD. 用 50 µg/mL 的抗原包被聚苯乙稀反应板, 用间接 ELISA 法测定, 每板均设标准阳性和标准阴性对照, 将二者 A 值比值作为质控, 每板之间此值的变异系数小于 5 %.

1.2.3 吸收抑制试验 用 7 例在 ELISA 试验中高效价抗 Hp IgA 的胃液混合后, 分别用 Hp, 空肠弯曲菌(Cj)及大肠杆菌完整的细菌和 Hp 抗原吸收后, 按上述方法做 ELISA 试验.

1.2.4 结果判断 结果用待测标本 A 值与标准阳性 A 值之比来表示. 阳性临界值的确定: 以 20 例 Hp 阴性者胃液经 Hp 菌特异黏附后, 按上述方法进行 ELISA 测定, 以其均数加 3 倍标准差定为阳性临界值, 该值大于或等于 0.145 为阳性. 该方法与细菌学检测结果比较其特异性、敏感性和诊断符合率分别为 92.9 %、96.4 % 和 95.3 %^[9].

1.2.5 Hp 根治方法及根除标准 洛赛克 20 mg, 1 次/d, 甲硝唑 200 mg, 3 次/d, 阿莫西林 500 mg, 3 次/d, 2 wk 为 1 疗程. 治疗结束后 1 mo 复查胃镜, 分别取胃体和胃窦黏膜做 Hp 检测, 两处均阴性者为 Hp 根除.

统计学处理 均数间比较用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检验.

2 结果

2.1 抗 Hp 治疗前后胃液中抗 Hp IgA 变化 65 例患者中 55 例阳性者经抗 Hp 治疗后 35 例 Hp 根除, 其中 27 例胃液抗 Hp IgA 为阴性, 8 例仍为阳性. 20 例 Hp 未根除者 19 例胃液中抗 Hp IgA 为阳性, 1 例阴性, 10 例 Hp 阴性者复查时 Hp 仍为阴性. 表 1 反映了治疗前后胃液中抗 Hp IgA 变化. 经抗 Hp 治疗 Hp 根除后其胃液抗 Hp IgA 含量和阳性率显著低于治疗前 ($P < 0.001$), 而 Hp 未根除者及 Hp 阴性者其胃液中抗 Hp IgA 在治疗前后无显著差异 ($P > 0.05$). 另外胃液抗 Hp IgA 含量, 在治疗前 Hp 根除组与未根除组之间无差异 ($P > 0.05$), 与 Hp 阴性组之间有显著差异 ($P < 0.01$), 而治疗后已根除组显著低于

未根除组 ($P < 0.01$), 虽稍高于 Hp 阴性组, 但无统计学意义 ($P > 0.05$).

表 1 抗 Hp 治疗前后胃液抗 Hp IgA 结果比较

组别	n	治疗前		治疗后		P 值
		$\bar{x} \pm s$	阳性数 (%)	$\bar{x} \pm s$	阳性数 (%)	
Hp 已根除	35	0.465 ± 0.184	33 (94.29)	0.173 ± 0.074	8 (22.86)	<0.001
Hp 未根除	20	0.458 ± 0.197	19 (95)	0.474 ± 0.201	19 (95)	>0.05
Hp 阴性	10	0.113 ± 0.039	1 (10)	0.109 ± 0.035	1 (10)	>0.05

2.2 吸收抑制试验结果 无论是完整的 Hp 菌还是超声粉碎提取的 Hp 抗原与 Hp 阳性者胃液共同温育后都能使胃液中抗 Hp IgA 效价明显下降, 而用大肠杆菌和 Cj 吸收后的血清和胃液抗体仅有少许下降, 此结果证明本试验具有特异性.

3 讨论

Hp 感染不但可引起机体的全身免疫反应, 而且可引起胃肠道的局部免疫反应, 我们以前的研究^[8, 9]表明胃液中抗 Hp IgA 可准确反映胃内 Hp 感染情况, 其对 Hp 感染诊断的特异性、敏感性和诊断符合率均高于血清学诊断. Hanvivatvong et al^[10] 的研究也表明胃液中抗 Hp IgA 诊断 Hp 感染具有较高的特异性. Perez-Perez et al^[11] 的研究也发现 s1/m1 型 VacA 阳性的 Hp 感染者, 胃液中含有高水平的抗 VacA IgA. 而本研究进一步表明胃液中抗 Hp IgA 与血清中 Hp 抗体不同, Hp 根除 1 mo 后, 胃液内抗 Hp IgA 迅速下降, 降幅在 60 % 以上. Koizumi et al^[14] 观察了 Hp 根除前后血清中抗 Hp IgG 水平变化, 结果 Hp 成功根除后 3 mo, 血清中抗 Hp IgG 下降约 50 %, 可见 Hp 根除后血液中抗 Hp IgG 含量下降的速度明显比胃液中抗 Hp IgA 慢, 这可能是由于 IgA 在体内的半衰期短. 王丕龙 et al^[15] 的研究表明血清中 IgA 的变化较 IgG 快也证实了这一点. 此外胃液中抗 Hp IgA 为分泌型, 其由胃黏膜内的浆细胞分泌, 而胃黏膜上皮更新快, 当 Hp 根除后, 抗原刺激不再存在, 原有的黏膜上皮更新后, 抗 Hp IgA 即不再产生, 因此随着 Hp 的根除其含量迅速下降, 这使其明显的优于血清学检测, 可用于判断 Hp 是否根除.

抗 Hp 治疗后 Hp 是否根除的检测方法目前主要有以下几种: 通过胃镜取活组织进行细菌培养、组织学检测、快速尿素酶试验和 PCR 检测等. 这些方法均需要进行胃镜检查, 有一定痛苦, 患者不易接受, 此外抗 Hp 治疗后 Hp 定植部位上移和 Hp 呈灶性分布易造成假阴性结果;¹⁴C 和 ¹³C 尿素呼吸试验, 无创伤, 患者依从性好, 结果可靠, 但是前者有一定的放射污染, 后者价格昂贵, 不易普及; 血清 Hp 抗体测定在 Hp 根除后仍持续一段时间阳性, 不能反映胃内当时 Hp 感染情况, 因此不宜作为 Hp 是否根除的标志. 我们的研究发现 Hp 根除后患者胃液内抗 Hp IgA 含量和阳性率均显著下

降,而未根除Hp者胃液中抗Hp IgA无显著变化,说明胃液中抗Hp IgA含量能反映当时胃内Hp感染情况,可作为Hp是否根除的判断标志。

4 参考文献

- 1 Shibata H, Iimuro M, Uchiya N, Kawamori T, Nagaoka M, Ueyama S, Hashimoto S, Yokokura T, Sugimura T, Wakabayashi K. Preventive effects of cladosiphon fucoidan against *Helicobacter pylori* infection in mongolian gerbils. *Helicobacter* 2003;8:59-65
- 2 Welin M, Holmgren NM, Nilsson P, Enroth H. Statistical Model of the interactions between *Helicobacter pylori* infection and gastric cancer development. *Helicobacter* 2003;8:72-78
- 3 Rosenstock S, Jorgensen T, Bonnevie O, Andersen L. Risk factors for peptic ulcer disease: a population based prospective cohort study comprising 2416 Danish adults. *Gut* 2003;52: 186-193
- 4 Lan J, Xiong YY, Lin YX, Wang BC, Gong LL, Xu HS, Guo GS. *Helicobacter pylori* infection generated gastric cancer through p53-Rb tumor-suppressor system mutation and telomerase reactivation. *World J Gastroenterol* 2003;9:54-58
- 5 Niv Y. Family history of gastric cancer: Should we test and treat for *Helicobacter pylori*? *J Clin Gastroenterol* 2003;36:204-208
- 6 Olafsson S, Hatlebakk JG, Berstad A. Patients with endoscopic gastritis and/or duodenitis improve markedly following eradication of *Helicobacter pylori*, although less so than patients with ulcers. *Scand J Gastroenterol* 2002;37:1386-1394
- 7 Urakami Y, Sano T. Long-term follow-up of gastric metaplasia after eradication of *Helicobacter pylori*. *J Med Invest* 2003; 50:48-54
- 8 谢勇,王崇文,祝金泉,张昆和,周美珍. ELISA法检测Hp抗体的意义. *新消化病学杂志* 1997;5:203-204
- 9 谢勇,王崇文,祝金泉,张昆和. 胃液抗幽门螺杆菌IgA测定及其临床意义. *中华微生物学和免疫学杂志* 1997;17:430-431
- 10 Hanvivatvong O, Tatiyakavee K, Thong-Ngam D, Pongpanich A, Chirathaworn C, Suwanagool P, Nunthapisud P, Kullavanijaya P. Detection of antibody in serum and secretion for the diagnosis of *Helicobacter pylori* infection. *J Med Assoc Thai* 2002;85(Suppl 1):S383-388
- 11 Perez-Perez GI, Peek RM Jr, Atherton JC, Blaser MJ, Cover TL. Detection of anti-VacA antibody responses in serum and gastric juice samples using type s1/m1 and s2/m2 *Helicobacter pylori* VacA antigens. *Clin Diagn Lab Immunol* 1999;6:489-493
- 12 Futagami S, Takahashi H, Norose Y, Kobayashi M. Systemic and local immune responses against *Helicobacter pylori* urease in patients with chronic gastritis: distinct IgA and IgG productive sites. *Gut* 1998;43:168-175
- 13 张振华,李小宾,袁美英,张德中,陆德源,萧树东,江绍基. 胃黏膜活检标本中弯曲样细菌的检出. *中华消化杂志* 1985;5:231-233
- 14 Koizumi W, Tanabe S, Imaizumi H, Hibi K, Kida M, Ohida M, Okayasu I, Saigenji K. Effect of anti-*Helicobacter pylori* IgG antibody titer following eradication of *Helicobacter pylori* infection. *Hepatogastroenterology* 2003;50:293-296
- 15 王丕龙,余建平,龚能平,李华平,李宗明,杨致邦. 清除幽门螺杆菌过程中血清特异IgG, IgA, IgM的变化. 第一届中国消化系统疾病学术周论文汇编, 1997:13-14

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 •

原发性十二指肠癌 16例

谢 蓓, 刘之武, 王志川

谢蓓, 刘之武, 王志川, 天津市公安医院消化内科 天津市 300050
项目负责人: 谢蓓, 300050, 天津市和平区成都道1号, 天津市公安医院消化内科. jianan_wei@eyou.com
电话: 022-23021261
收稿日期: 2003-03-14 接受日期: 2003-03-26

摘要

目的: 总结原发十二指肠癌的临床、内镜、病理特点, 以提高消化科医师对此疾病的重视。

方法: 总结16例原发十二指肠癌患者的临床资料, 分析其临床、内镜下表现、上消化道造影及病理检查结果, 进一步总结其临床特征。

结果: 原发十二指肠癌患者年龄较大, 早期多无症状, 病理检查多见腺癌, 经结合消化道造影、内镜检查发现十二指肠降段肿瘤发病相对较高。

结论: 围绕消化道征状, 结合内镜、消化道造影及组织病理检查, 是减少十二指肠癌漏诊的好方法。

谢蓓, 刘之武, 王志川. 原发性十二指肠癌 16例. *世界华人消化杂志* 2003; 11(11):1820-1821

http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1820.asp

0 引言

原发十二指肠癌过去临床报道少见, 近年来随着内镜的普及, 对十二指肠癌的检出率有所提高, 我院25 a来经内镜检查及镜下活组织病理检查, 共发现16例原发十二指肠癌, 我们对其临床表现、内镜下表现及病理结果进行分析, 以期提高对此病的认识。

1 材料和方法

1.1 材料 16例原发十二指肠癌患者16例, 男11例, 女5例, 年龄42-79岁; 以黑便为主要症状5例, 恶心、呕吐2例, 以黄疸为主要症状3例(其中2例伴有明显腹痛), 腹胀2例, 乏力、消瘦、食欲差3例; 从发病到行内镜检查时间为2 d-5 mo, 7例患者在内镜检查前行钡餐造影, 3例正常, 4例怀疑十二指肠有病变。

1.2 方法 全部患者均行空腹内镜检查, 并在病变处取活检, 行病理检查。

2 结果

十二指肠降段肿瘤10例(其中7例为乳头状肿瘤, 可



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
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

