

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, 马继林</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 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, 郭晓平, 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
原刊名 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
袁法祖
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

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, 鲁学恒, 李 颖, 乔光彦

王占英, 李颖, 乔光彦, 中国医科大学附属二院感染科 辽宁省沈阳市 110004
牛美智, 沈阳市中国人民解放军第四人民医院内科 辽宁省沈阳市 110031
鲁学恒, 沈阳铁路分局沈北医院内科 辽宁省沈阳市 110013
沈阳市科委资助课题, No. 9540
项目负责人: 王占英, 110004, 辽宁省沈阳市和平区三好街36号, 中国医科大学附属二院感染科. zhanyingwang@hotmail.com
电话: 024-83956961
收稿日期: 2003-03-07 接受日期: 2003-03-25

摘要

目的: 研究丙型肝炎病毒(HCV)母婴传播及羊水、乳汁和唾液在母婴传播中的作用。

方法: 用酶免疫测定(EIA)检测IgG抗-HCV; 逆转录聚合酶链反应(RT-PCR)检测HCV-RNA; Taq DNA聚合酶循环测序法对PCR产物测序。

结果: 抗-HCV和HCV-RNA均阳性孕妇的24例婴儿中有4例血清检出HCV-RNA, 阳性率为16.7%; 一对HCV-RNA均阳性母、婴的HCV-cDNA序列同源率为100%; 母亲羊水、乳汁和唾液HCV-RNA阳性率分别为25%、16.7%和0%; 3例羊水HCV-RNA阳性母亲的婴儿有2例HCV-RNA阳性(66.7%)。

结论: 母婴传播是婴幼儿感染HCV的重要途径, 传播率为16.7%。羊水在HCV母婴传播中起重要作用。

王占英, 牛美智, 鲁学恒, 李颖, 乔光彦. 丙型肝炎病毒母婴传播及羊水、乳汁和唾液的作用. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1822-1824

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1822.asp>

0 引言

丙型肝炎病毒(HCV)主要经输血注射传播^[1]。然而母婴传播也是HCV的重要传播途径, 但国内外报告其传播率差异较大。HCV可在宫内或分娩时感染婴儿, 但羊水、乳汁和唾液在HCV母婴传播中的作用尚不清楚。我们于1996-01/2000-01筛查4 233例妊娠晚期孕妇, 对其中24例抗-HCV及HCV-RNA均阳性的孕妇进行母婴传播研究, 并检测母亲羊水、乳汁和唾液的HCV-RNA, 以揭示三种体液在母婴传播中的作用。

1 材料和方法

1.1 材料 1996-01/2000-01在中国医科大学附属第二医院和沈阳市妇婴医院妇产科门诊对4 233例妊娠晚期妇女筛查血清抗-HCV, 检测肝功能, 部分血清-30℃保存备检HCV-RNA, 其中抗-HCV阳性孕妇46例, 32例接受本研究。其中24例血清HCV-RNA阳性, 16例有手术、输血及输血液制品史; 有4例为慢性丙型肝炎;

其余20例为病毒携带者, 产前检查肝功能均正常。对32例血清抗-HCV阳性孕妇所生子女定期随访1a, 在出生后1wk内、3mo、6mo、9mo和12mo分别采血检测抗-HCV、HCV-RNA和ALT。采血后1h内分离血清, 立即-30℃保存。采集15例抗-HCV阳性母亲的羊水各2mL, 乳汁和唾液各5mL。羊水用无菌注射器抽取, 唾液于清晨刷牙漱口前采集。乳汁1 000 r/min离心20 min去脂质层, 羊水和唾液10 000 r/min离心5 min取上清, -70℃保存。乳汁HCV-RNA提取前10 000 r/min离心5 min取上清。所有容器均经高压灭菌处理。选择10例抗-HCV及HCV-RNA均阴性孕妇的婴儿作为对照。

1.2 方法

1.2.1 抗-HCV检测 IgG抗-HCV用第三代抗-HCV EIA检测, 试剂盒由上海荣盛生物科技公司提供(批号991001), 检测及结果判定均严格按试剂说明书进行。

1.2.2 HCV-RNA检测 RNA提取参考文献方法[2]。逆转录和PCR按文献方法[3]。PCR结束后, 取15 μL样品加在含0.5 μg/mL EB的20 g/L琼脂糖胶电泳, 紫外检测仪观察结果。第二次PCR扩增片段为145 bp。每次实验均设阳性、阴性及空白对照, 且每份样本重复2次, 结果一致者判为阳性。引物参考文献[4], 利用高度保守的HCV 5'非编码区序列由中国科学院上海细胞生物研究所合成。外引物正、负链分别为5'-ACT CCA CCA TAG ATC ACT CC-3'和5'-AAC ACT ACT CGG CTA GCA GT-3'; 内引物正、负链分别为5'-TTC ACG CAG AAA GCG TCT AG-3'和5'-GTT GAT CCA AGA AAG GAC CC-3'。

1.2.3 PCR产物测序 PCR产物纯化试剂盒和荧光标记终止物测序试剂盒均由PE公司提供, 用Taq DNA聚合酶循环测序法测序。(1)测序引物为5'-TTC ACG CAG AAA GCG TCT AG-3'。(2)4种dNTP/ddNTP混合物每种各取2 μL, 分别加入4个微量离心管中, 每管中dNTP浓度均为30 μmol/L, 而每种dNTP相应ddNTP浓度分别为: ddATP 1.2 mmol/L, ddTTP 1.2 mmol/L, ddGTP 0.09 mmol/L, ddCTP 0.6 mmol/L。(3)HCV-cDNA测序模板的纯化按试剂说明书进行, 将HCV-cDNA片段与PCR反应剩余的dNTP及引物分离后, 加入测序引物、测序缓冲液和Taq DNA聚合酶(用量按试剂盒说明书)。(4)上述步骤(3)的混合物各取4 μL, 加入步骤(2)的4管dNTP/ddNTP中进行循环测序。(5)取3 μL测序反应物加入测序凝胶(60 g/L丙烯酰胺)上样孔内电泳, 通过自动测序仪读出核苷酸序列。

2 结果

2.1 婴儿抗-HCV和ALT检测结果 抗-HCV阳性母亲的32例婴儿出生时血清抗-HCV阳性率100%，3 mo为78.1%，6 mo为18.8%，只有2例持续性HCV血症的婴儿生后9 mo和12 mo时抗-HCV仍然阳性。所有婴儿血清ALT全部正常。对照组母亲的10例婴儿，抗-HCV均阴性。

2.2 婴儿HCV-RNA检测结果 HCV-RNA阳性孕妇的24例婴儿中有4例血清检出HCV-RNA，阳性率为16.7%。2例出生时，6 mo和12 mo时HCV-RNA均阳性，另2例仅在出生时检出HCV-RNA，生后6 mo和12 mo时复查均阴性。HCV-RNA阴性母亲的8例婴儿HCV-RNA均阴性。对照组10例婴儿未检出HCV-RNA。

2.3 HCV-cDNA序列测定 选择1例婴儿血清HCV-RNA持续阳性者，对母、婴HCV-cDNA进行序列测定，母、婴间HCV-cDNA序列(46-190 nt)完全相同，同源性为100%。

2.4 孕妇体液抗-HCV及HCV-RNA的检测 15例抗-HCV阳性母亲羊水、乳汁和唾液抗-HCV和HCV-RNA检测结果见表1。3例羊水HCV-RNA阳性母亲的婴儿有2例血清HCV-RNA阳性(66.7%)，而羊水HCV-RNA阴性母亲的婴儿HCV-RNA均阴性，二者间有非常显著的统计学差异($\chi^2=7.2$, $P<0.01$)。

表1 孕妇体液抗-HCV和HCV-RNA检测

体液	抗-HCV		HCV-RNA	
	<i>n</i>	阳性数(%)	<i>n</i>	阳性数(%)
羊水	15	15 (100) ^a	12	3 (25.0)
乳汁	15	8 (53.5) ^a	12	2 (16.7)
唾液	15	15 (100) ^a	12	0 (0)

乳汁抗-HCV阳性率显著低于羊水和唾液($\chi^2=6.71$, $^aP<0.01$)。

3 讨论

3.1 HCV母婴传播率 近年来国内外学者报告未合并HIV感染孕妇的婴儿HCV感染率为2.7-15.0%^[5-9]。本文结果表明24例HCV-RNA阳性的母亲所生婴儿中有4例出生后血清HCV-RNA阳性，2例HCV-RNA持续存在。其中1例母婴间HCV-cDNA相应片段序列同源性为100%，提示该婴儿HCV感染由其母亲传播。本文HCV母婴传播率为16.7% (4/24)。本文结果进一步证实母婴传播是HCV的重要传播途径之一。

3.2 HCV母婴传播的标志 抗-HCV作为人体感染HCV的间接证据，一直作为HCV血清流行病学调查的主要指标。但近年来研究^[3]证实孕妇的IgG抗-HCV可以通过胎盘到达婴儿体内，婴儿出生后血中IgG抗-HCV短期存在(大多数在6 mo内消失)不能认为婴儿已感染HCV。本文结果支持这一观点，抗-HCV阳性母亲的32例婴儿出生时IgG抗-HCV全部阳性，6 mo时80%以

上的婴儿抗-HCV已消失。但2例持续HCV血症者抗-HCV持续存在超过12 mo，故抗-HCV持续较长时间或主动产生可能提示婴儿已感染HCV^[9,10]。HCV-RNA是病毒存在和复制的直接指标，是确诊HCV感染的直接证据，故可作为判定母婴传播的标志。

3.3 HCV母婴传播感染方式 本文4例HCV感染婴儿均在出生后1 wk内血清HCV-RNA即阳性，其中2例在随访期间(6 mo时)血清HCV-RNA阴转，另2例血清HCV-RNA持续存在，并排除了与HCV感染有关的其他暴露因素，表明其传播方式可能为宫内或分娩时感染，与Steininger et al^[11]的研究结果一致。HCV感染孕妇引产胎肝HCV-RNA阳性证明宫内传播的存在^[3,12]。本文3例羊水HCV-RNA阳性母亲的婴儿有2例感染HCV，提示HCV污染的羊水在母婴传播中起重要作用。本文12例血清HCV-RNA阳性孕妇有2例乳汁中检出HCV-RNA(16.7%)，血清HCV-RNA阳性母亲的婴儿中有18例母乳喂养，除2例出生时即HCV-RNA阳性外，其余16例HCV-RNA均阴性，故不提示母乳引起HCV传播，与Tajiri et al^[13]研究结果一致。但Ruiz-Extremera et al^[14]认为HCV-RNA阳性乳汁有传染性，应避免母乳喂养。本文12例血清HCV-RNA阳性孕妇唾液均未检出HCV-RNA，与葛向华 et al^[15]研究结果一致，故认为唾液传播HCV的可能性较小。

4 参考文献

- 1 Alter MJ. Hepatitis C virus infection in the United States. *J Hepatol* 1999;31(Suppl 1):88-91
- 2 Chomczynski P, Sacchi N. Single-step method of RNA Isolation by acid guanidinium thiocyanate-phenol-chloroform extraction. *Anal Biochem* 1987;162:156-159
- 3 王占英, 王永来, 李颖, 吴海滨, 李娜, 乔光彦, 刘天成. 丙型肝炎病毒母婴垂直传播的研究. *中国公共卫生* 1997;13:136-137
- 4 Kanai K, Iwata K, Nakao K, Kako M, Okamoto H. Suppression of hepatitis C Virus RNA by interferon-alpha. *Lancet* 1990;336:245
- 5 Roberts EA, Yeung L. Maternal-infant transmission of hepatitis C virus infection. *Hepatology* 2002;36(5 Suppl 1):S106-113
- 6 Newell ML, Pembrey L. Mother-to-child transmission of hepatitis C virus infection. *Drugs Today (Barc)* 2002;38:321-337
- 7 Ceci O, Margiotta M, Marelli F, Francavilla R, Loizzi P, Francavilla A, Mautone A, Impedovo L, Ierardi E, Mastroianni M, Bettocchi S, Selvaggi L. Vertical transmission of hepatitis C virus in a cohort of 2, 447 HIV-seronegative pregnant women: a 24-month prospective study. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2001;33:570-575
- 8 Polatti F, Viazzo F, Colleoni R, Belloni C, Zara F. Vertical transmission of hepatitis C virus and follow-up of newborns from infected mothers. *Minerva Ginecol* 2000;52:59-62
- 9 Ferrero S, Lungaro P, Bruzzzone BM, Gotta C, Bentivoglio G, Ragni N. Prospective study of mother-to-infant transmission of hepatitis C virus: a 10-year survey (1990-2000). *Acta Obstet Gynecol Scand* 2003;82:229-234
- 10 Nordbo SA, Johansen OJ, Brubakk AM, Bakke K. Vertical transmission of hepatitis C virus in Sor-Trondelag. *Tidsskr Nor Laegeforen* 2002;122:1977-1980
- 11 Steininger C, Kundi M, Jatzko G, Kiss H, Lischka A, Holzmann H. Increased risk of mother-to-infant transmission of hepatitis C virus by intrapartum infantile exposure to maternal blood. *J Infect Dis* 2003;187:345-351
- 12 沃健儿, 陈智, 刘克洲, 何南祥, 徐陈槐, 章明太. HCV感染孕妇的引产胎肝内HCV-RNA的定位研究. *中华传染病杂志* 1996;14:218-219

- 13 Tajiri H, Miyoshi Y, Funada S, Etani Y, Abe J, Onodera T, Goto M, Funato M, Ida S, Noda C, Nakayama M, Okada S. Prospective study of mother-to-infant transmission of hepatitis C virus. *Pediatr Infect Dis J* 2001;20:10-14
- 14 Ruiz-Extremera A, Salmeron J, Torres C, De Rueda PM, Gimenez F, Robles C, Miranda MT. Follow-up of transmis-

- sion of hepatitis C to babies of human immunodeficiency virus-negative women: the role of breast-feeding in transmission. *Pediatr Infect Dis J* 2000;19:511-516
- 15 葛向华, 王俊升. 用套式PCR方法检测慢丙肝患者唾液和尿液中的HCV-RNA. *临床肝胆病杂志* 1997;11:218-219

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 •

十二指肠憩室 120 例

吴江, 邓长生

吴江, 邓长生, 武汉大学中南医院消化内科 湖北省武汉市 430071
项目负责人: 吴江, 430071, 湖北省武汉市武昌区东湖路 169 号, 武汉大学中南医院消化内科. no-river@163.net
电话: 027-87877459
收稿日期: 2003-03-08 接受日期: 2003-04-05

摘要

目的: 探讨十二指肠憩室临床表现、诊断与治疗的特点。

方法: 收集近 20 a 武汉大学中南医院住院患者中经 X 线钡餐、十二指肠镜检查及手术中发现的 120 例十二指肠憩室患者, 进行回顾性研究。

结果: 临床表现未见特殊, 多由 X 线检查确诊, 大部分为内科治疗。

结论: 十二指肠憩室的临床表现无特异性, 诊断主要依赖 X 线胃肠钡餐和胃、十二指肠镜检查确定。无症状者无需特殊治疗。患者有消化道症状, 且憩室与其他疾病共存时, 应首先考虑治疗其他疾病。

吴江, 邓长生. 十二指肠憩室 120 例. *世界华人消化杂志* 2003;11(11):1824-1825
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1824.asp>

0 引言

十二指肠憩室是指不同病因所致的十二指肠局部病理性囊袋样膨出。本文收集武汉大学中南医院 1983-01/2002-12 住院患者中经 X 线胃肠系统钡餐、十二指肠镜检查及手术中发现的十二指肠憩室患者 120 例, 进行了回顾性研究。

1 材料和方法

1.1 材料 本组 120 例中, 男 65 例, 女 55 例。年龄 18-86 岁, 其中小于 20 岁 1 例, 20-29 岁 8 例, 30-39 岁 10 例, 40-49 岁 13 例, 50-59 岁 30 例, 60-69 岁 34 例, 70-79 岁 19 例, 大于或等于 80 岁 5 例。降部憩室 91 例, 水平部 7 例, 升部 9 例, 降部与升部 5 例, 降部与

空、回肠 2 例, 降部与食管中段 1 例, 球部憩室 5 例。憩室数目 1-4 个不等, 单个者 105 例。大小不一, 最大者 4 × 5 cm, 最小者仅米粒大小。

1.2 方法 统计十二指肠憩室患者的临床表现和治疗与转归情况。

2 结果

2.1 临床表现 120 例中有 69 例合并消化道其他疾病: 胆管炎、胆囊炎、胆石症 12 例, 急性胰腺炎 3 例, 慢性胃炎 10 例, 急性胃黏膜病变 4 例, 十二指肠球炎、球部溃疡 16 例, 肝炎及脂肪肝 12 例, 肝囊肿 4 例, 食管炎、小肠异位胰腺、肝海绵状淋巴管瘤、肝血吸虫病、粘连性肠梗阻、空肠平滑肌肉瘤、结肠息肉、升结肠癌各 1 例。仅 6 例入院时诊断为十二指肠憩室。其消化道主要症状为上腹疼痛/不适(72.73%)、恶心呕吐(40.91%)、呕血和(或)黑便(34.91%)及黄疸(6.82%)。有憩室炎者 16 例。本组中 50 例有其他系统伴发疾病: 心血管系统 24 例, 呼吸系统 11 例, 泌尿系统 7 例, 内分泌系统 5 例(均为糖尿病), 神经系统 3 例。

2.2 治疗与转归 本组有 10 例施行手术治疗: 胃大部切除术 8 例, 十二指肠憩室包埋术 2 例。余均为内科治疗, 有 1 例因充血性心肌病死亡。

3 讨论

憩室是起源于管状器官的一种袋状和囊状结构。“真性”憩室包含肠壁各层, “假性”憩室是由于肌层缺陷而使黏膜及黏膜下层突出所致^[1]。十二指肠憩室在各种上消化道检查中的发现率约为 2.50%^[2]。本组患者中年以上者多见(大于或等于 40 岁 101 例, 84.16%)。男女发病率相近, 男性稍高(65/120, 54.17%), 但也有学者^[3]认为女性更多见。

十二指肠憩室好发于降部^[4], 且多在降部内侧, 距 Vater 壶腹约 2.50 cm 范围内^[1]。本组亦以降部为多(91/120, 75.83%), 另有水平部 7 例, 升部 9 例; 还有 5 例球部



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

