

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 吴建森, 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, 林进广, 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 胰性胸膈 8 例 王平, 崔彦, 古敏, 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
黄忠强
廖介寿
刘耕陶
袁法强
汤树敏
王宝恩
虎北超
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

- 2001;91:147-153
- 8 Hesse C, Hanson LA, Wold AE. Lactobacilli from human gastrointestinal mucosa are strong stimulators of IL-12 production. *Clin Exp Immunol* 1999;116:276-282
- 9 Miettinen M, Matikainen S, Vuopio-Varkila J, Pirhonen J, Varkila K, Kurimoto M, Julkunen I. Lactobacilli and streptococci induce interleukin-12 (IL-12), IL-18, and gamma interferon production in human peripheral blood mononuclear cells. *Infect Immun* 1998;66:6058-6062
- 10 Isolauri E, Juntunen M, Rautanen T, Sillanauke P, Koivula T. A human Lactobacillus strain (Lactobacillus casei sp strain GG) promotes recovery from acute diarrhea in children. *Pediatrics* 1991;88:90-97
- 11 Shornikova AV, Casas IA, Isolauri E, Mykkanen H, Vesikari T. Lactobacillus reuteri as a therapeutic agent in acute diarrhea in young children. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1997;24:399-404
- 12 Reddy BS, Rivenson A. Inhibitory effect of Bifidobacterium longum on colon, mammary, and liver carcinogenesis induced by 2-amino-3-methylimidazo[4, 5-f] quinoline, a food mutagen. *Cancer Res* 1993;53:3914-3918
- 13 Sekine K, Ohta J, Onishi M, Tatsuki T, Shimokawa Y, Toida T, Kawashima T, Hashimoto Y. Analysis of antitumor properties of effector cells stimulated with a cell wall preparation (WPG) of Bifidobacterium infantis. *Biol Pharm Bull* 1995;18:148-153
- 14 Baricault L, Denariatz G, Houri JJ, Bouley C, Sapin C, Trugnan G. Use of HT-29, a cultured human colon cancer cell line, to study the effect of fermented milks on colon cancer cell growth and differentiation. *Carcinogenesis* 1995;16:245-252
- 15 Shenderov BA. Role of anaerobic non spore-forming bacteria in maintaining human health. *Vestn Ross Akad Med Clin Exp Immunol* 1999;116:276-282
- 16 Benno Y, Sawada K, Mitsuoka T. The intestinal microflora of infants: fecal flora of infants with vitamin K deficiency. *Microbiol Immunol* 1985;29:243-250

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 •

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

王艳军, 中国医科大学第二临床学院内分泌内科 辽宁省沈阳市 110004
徐永泉, 林艳, 中国医科大学第二临床学院消化内科 辽宁省沈阳市 110004
李士星, 中国医科大学第二临床学院超声科 辽宁省沈阳市 110004
项目负责人: 王艳军, 110004, 辽宁省沈阳市和平区三好街 36 号, 中国医科大学第二临床学院内分泌内科. shenyangwangyj@hotmail.com
收稿日期: 2002-12-23 接受日期: 2003-01-02

摘要

目的: 探讨糖尿病患者胆囊排空功能与自主神经病变及胃肠道激素胆囊收缩素(cholecystokinin, CCK)、胰多肽(pancreatic polypeptide, PP)的关系。

方法: B 超观察糖尿病合并自主神经病变、不合并自主神经病变及正常人的胆囊体积、最大收缩率。用放射免疫法分别测定各组的 CCK、PP 的值。

结果: (1)糖尿病合并自主神经病变组患者的胆囊体积(空腹: $28.12 \pm 14.56 \text{ cm}^3$; 脂餐后 120 min: $10.25 \pm 11.48 \text{ cm}^3$)较糖尿病不合并自主神经病变组(空腹: $24.98 \pm 9.25 \text{ cm}^3$; 脂餐后 120 min: $7.24 \pm 3.46 \text{ cm}^3$)及正常人(空腹: $23.93 \pm 7.64 \text{ cm}^3$; 脂餐后 120 min: $6.51 \pm 3.21 \text{ cm}^3$)明显增大, $P < 0.01$ 。胆囊最大收缩率明显减低(糖尿病合并自主神经病变组, 空腹: $30.10 \pm 20.13 \text{ cm}^3$, 脂餐后: $47.13 \pm 20.54 \text{ cm}^3$; 糖尿病不合并自主神经病变组, 空腹: $42.45 \pm 22.21 \text{ cm}^3$, 脂餐后: $65.27 \pm 11.67 \text{ cm}^3$; 正常对照组, 空腹: $44.61 \pm 11.48 \text{ cm}^3$, 脂餐后: $71.65 \pm 12.35 \text{ cm}^3$), $P < 0.01$ 。(2)糖尿病合并自主神经病变组患者的 CCK ($4.01 \pm 1.15 \text{ pg/mL}$); PP ($22.8 \pm 11.6 \text{ pg/mL}$)较糖尿病不合并自主神经病变组 CCK($4.98 \pm$

3.19 pg/mL); PP ($50.2 \pm 27.6 \text{ pg/mL}$)及正常人 CCK ($5.83 \pm 3.25 \text{ pg/mL}$); PP ($56.6 \pm 28.4 \text{ pg/mL}$)明显减低, $P < 0.01$ 。

结论: 糖尿病患者胆囊排空与自主神经受损有关, 糖尿病患者合并自主神经受损时, 胃肠道激素 CCK、PP 的分泌减少。

王艳军, 徐永泉, 林艳, 李士星. 糖尿病患者胆囊排空功能与胃肠激素的关系. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1841-1843

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1841.asp>

0 引言

胆囊收缩功能减退、胆汁淤积是胆石形成的重要原因之一。糖尿病患者胆石症发病率较正常人高 2-3 倍^[1], 推测可能与糖尿病患者自主神经受损致胆囊排空功能不良有关。本研究通过对糖尿病合并自主神经病变患者, 糖尿病不合并自主神经病变患者, 健康对照组的胆囊排空功能进行测定, 同时测定各组的胃肠道激素 CCK、PP, 并进行分析。将结果报告如下:

1 材料和方法

1.1 材料 糖尿病组: 选择我院住院及门诊糖尿病患者共 46 例, 男 23 例, 女 23 例, 年龄 32-65 岁, 平均 50.3 岁。病程 3-20 a。糖尿病诊断标准符合 1985 年 WHO 诊断标准; 糖尿病性植物神经病变: (1)心血管, 平卧位, 静息状态下, 心率大于 90 次/min, 卧立位收缩压差大

于 30 mmHg, 深呼吸时每分钟心率差小于 10 次/min. Valsalva 动作指数 R-R 比值小于或等于 1.10, 立卧位时每分钟心率差小于 15 次/min. (2) 无其他因素所致的胆囊膨大, 或腹泻、便秘或二者交替出现. (3) 汗腺分泌异常. (4) 无其他原因的瞳孔调节异常. (5) 无其他原因所致的尿潴留. 符合以上 5 种之一, 可诊断为糖尿病性植物神经病变^[2]. 符合糖尿病合并自主神经病变者 26 例, 对照组 20 人, 均为健康体检者, 年龄 30-65 岁, 平均 48.6 岁. 以上入选者均除外胆石症等消化道器质性疾病, 检查前 2 wk 未服用胃肠动力药及泻药. 糖尿病患者均给与糖尿病饮食, 降糖药物治疗, 使血糖达到控制标准. (A: 糖尿病合并自主神经病变组; B: 糖尿病不合并自主神经病变组; C: 正常对照组.)

1.2 方法 测定胆囊体积: 受检查者禁食 12 h 后取平卧

位, 于空腹及脂肪餐(油煎鸡蛋 2 个)后 30, 60, 90, 120 min 后, 按下列公式计算胆囊体积: 胆囊体积 = $\pi / 6 \times L \times W \times D$ (L: 胆囊长径; W: 横径; D: 前后径). 胆囊最大收缩率(%) = $(1 - \text{胆囊残余体积} / \text{禁食容积}) \times 100\%$ ^[3], 反应胆囊的收缩功能. 彩超仪为 Nas-1000, 由 1 名固定医师进行检查. CCK、PP 的测定: 空腹取静脉血用放射免疫法测定血清 CCK、PP (北京海科锐生物技术公司产品) 的含量.

统计学处理 胆囊体积测定值以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 两组间均数比较采用 t 检验.

2 结果

2.1 A 组胆囊体积在空腹及进餐后均明显大于 B 组、C 组, 差异有显著性, B 组大于 C 组, 但无显著性差异表 1.

表 1 各组空腹胆囊体积及脂餐后胆囊体积(cm³)

组别	n	空腹	30 min	60 min	90 min	120 min
A	26	28.12 ± 14.56 ^b	17.35 ± 11.36 ^b	19.98 ± 8.56 ^b	14.98 ± 6.98 ^b	10.25 ± 11.48 ^b
B	20	24.98 ± 9.25	14.23 ± 7.21	11.71 ± 4.10	9.00 ± 4.95	7.24 ± 3.46
C	20	23.93 ± 7.64	10.21 ± 7.00	15.62 ± 5.51	8.21 ± 2.61	6.51 ± 3.21

^bP < 0.01 vs B、C 组.

2.2 进脂餐后, 胆囊最大收缩率 A 组明显低于 B 组、C 组, B、C 两组无明显差异表 2.

表 2 各组胆囊最大收缩率(%)

组别	n	30 min	60 min	90 min	120 min
A	26	30.10 ± 20.13 ^b	44.42 ± 20.43 ^b	45.81 ± 18.95 ^b	47.13 ± 20.54 ^b
B	20	42.45 ± 22.21	48.65 ± 11.62	62.54 ± 14.29	65.27 ± 11.67
C	20	44.61 ± 11.48	50.14 ± 16.25	60.58 ± 11.45	71.65 ± 12.35

^bP < 0.01 vs B、C 组.

2.3 A 组的 CCK、PP 均明显低于 B 组、C 组, 差异有显著性. B 组低于 C 组, 但两组无显著性差异表 3.

表 3 各组 CCK、PP 值

组别	n	CCK (pg/mL)	PP (pg/mL)
A	26	4.01 ± 1.15 ^a	22.8 ± 11.6 ^b
B	20	4.98 ± 3.19	50.2 ± 27.6
C	20	5.83 ± 3.25	56.6 ± 28.4

^aP < 0.05, ^bP < 0.01 vs B、C 组.

2.4 CCK 与 PP 的变化无明显的相关性(r = 0.29, P > 0.05).

3 讨论

糖尿病性自主神经病变是糖尿病患者常见的并发症之一, 除糖尿病性胃轻瘫外, 此类患者常伴有胆囊增大

和排空障碍, 称之为“糖尿病神经性胆囊”, 其发病机制可能与胆囊平滑肌上 CCK 受体减少或缺乏反应、植物神经损伤有关. 本研究通过用超声直接观察胆囊排空功能, 发现合并自主神经病变的糖尿病患者胆囊排空功能明显低于不合并自主神经病变的糖尿病患者和正常人, 提示糖尿病患者胆囊排空障碍与自主神经受损有关. 与国内外的文献[4, 5]报道一致. 同时测定各组的胃肠道激素 CCK、PP, 结果发现, 糖尿病合并自主神经病变组的 CCK、PP 明显低于糖尿病不合并自主神经病变组及正常对照组, 而糖尿病不合并自主神经病变组与正常对照组之间则无明显的差别.

CCK 是一种能引起胆囊收缩的胃肠道多肽激素, 广泛分布在消化系统、中枢及外周神经系统, 并以神经递质的形式发挥重要作用, 因而已成为一种典型的脑肠肽. CCK 在不同情况下, 既有激素作用, 也可作为神经递质或神经调节物, 通过神经和体液调节, 达到胆囊运动的平衡, 但胆囊的排空最主要还是胃肠激素的作用. 最主要的是 CCK, CCK 通过其受体而发挥生理作用. CCK 通过促进局部释放乙酰胆碱, 胆囊壁上存在乙酰胆碱受体, 介导胆囊的收缩^[6], CCK 存在于胆囊壁间神经丛的迷走神经之中, 可能充当副交感神经递质的作用, 并增强交感神经突触后传递. 因此, 糖尿病患者自主神经功能受损时, 可能影响 CCK 的释放, 另外, 也可能由于胆囊壁上的 CCK 受体对 CCK 不敏感而影响其发挥动力作用, 再者糖尿病引起生长激素分泌紊乱也可引起胆囊运动功能障碍. PP 的释放主要受迷走神经

支配, 本研究发现糖尿病伴自主神经受损者的PP值较糖尿病不伴自主神经受损者和正常者明显减低, 说明胆囊收缩功能减低与迷走神经受损有关^[7]。

胆囊的运动是一种涉及多种因素相互协调的复杂过程, 神经、体液调节占主导地位, 植物神经的功能损害可直接影响胆囊的收缩排空功能。糖尿病合并胆囊排空功能障碍还与许多因素有关, 还需进一步的研究。

4 参考文献

- 1 Ikard RW. Gallstones, cholecystitis and diabetis. *Surg Gynecol Obstet* 1990;171:528-532
- 2 Dyrberg T, Benn T, Christiansen JS, Hilsted J, Nerup J. Prevalence of diabetic autonomic neuropathy measured by simple bedside tests. *Diabetologia* 1981;20:190-194
- 3 Pfeiffer P, Asmussen L, Kvist-Poulsen H, Bertelsen K. Intraperitoneal chemotherapy: introduction of a new "single use" delivery system-a preliminary report. *Gynecol Oncol* 1989;35:47-49
- 4 Mitsukawa T, Takemura J, Ohgo S, Mizlita M, Ii T, Kuribayashi T, Matsukura S. Gallbladder function and plasma cholecystokinin levels in diabetes mellitus. *Am J Gastroenterol* 1990;85:981-985
- 5 张宇虹, 高政南, 夏稻子. 糖尿病患者合并胆囊病变的B型超声诊断价值. *中国超声医学杂志* 2001;17:206-207
- 6 黄颖秋. 胃轻瘫综合征的治疗. *世界华人消化杂志* 2001;10:1166-1167
- 7 刘国强, 彭荔熏, 张木勋. 糖尿病患者胆囊排空功能障碍及其机制的研究. *中华内分泌代谢杂志* 2002;18:25-28

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 •

慢性小肠性腹泻中的 IBS

吴杰, 邓昊, 贾业贵, 陈时

吴杰, 邓昊, 贾业贵, 陈时, 武汉市第六医院 湖北省武汉市 430015
项目负责人: 吴杰, 430015, 湖北省武汉市江岸区香港路168号, 武汉市第六医院. wujie988@sina.com
电话: 027-82432032
收稿日期: 2002-11-29 接受日期: 2002-12-26

摘要

目的: 探讨小肠性腹泻中的肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)发病情况。

方法: 对87例小肠性腹泻患者进行排除胃、肝、胆、胰及小肠器质性疾病的相关检查, 行小肠钡餐了解肠动力功能及诊断性治疗。

结果: 按Manning诊断标准, 87例患者中有44例诊断为小肠IBS。

结论: 对于没有特异性的肠动力检查条件, 并且对小肠这方面检查更为困难时, 排除器质性疾病; 用小肠钡餐来检查小肠动力功能及口服匹维溴胺(得舒特)诊断性治疗来诊断小肠性IBS是有一定帮助和临床意义的。

吴杰, 邓昊, 贾业贵, 陈时. 慢性小肠性腹泻中的IBS. *世界华人消化杂志* 2003; 11(11):1843-1844

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1843.asp>

将我院在1997-7/2002-10以慢性小肠性腹泻收住院诊治的87例患者进行回顾性分析, 并予以报告。

1 材料和方法

1.1 材料 收入院的87例患者均有较重的慢性腹泻及伴随的全身症状, 同时符合小肠性腹泻的诊断标准^[1], 女48例, 男39例, 年龄19-78岁, 平均48.3岁, 腹泻病程3 mo-35 a, 平均腹泻病程为35.3 mo, 每天腹泻平均次数为5次, 均无里急后重, 以糊状大便为主25例, 稀糊便交替者32例, 稀便30例, 进脂餐后腹泻加重43例, 腹痛-腹泻-腹痛缓解65例, 体重下降或消瘦69例, 营养不良56例, 贫血43例, 失眠52例, 多梦61例, 记忆力下降62例, 注意力不能集中48例及精神抑郁35例。

1.2 方法 87例患者均接受以下检查: 三次大便常规加苏丹Ⅲ染色脂肪定性试验、三次大便培养排除异常微生物生长; 胰功肽试验了解胰腺分泌功能; 肝、胆、胰B超排除其器质性疾病; 胃镜检查了解胃、十二指肠有无器质性疾病; 小肠钡餐了解小肠有无器质性损害和肠蠕动功能排空情况。87例患者均接受匹维溴胺(得舒特)治疗, 若腹痛或腹泻无缓解者, 加用胰酶胶囊(得每通)治疗, 以此作为诊断性治疗。

2 结果

三次大便常规加苏丹Ⅲ染色, 87例大便常规未见异常, 53例患者苏丹Ⅲ染色阳性, 三次大便培养87例均未见异常微生物生长, 胰功肽试验87例中43例为

0 引言

慢性小肠性腹泻在临床上还是较为常见的, 但引起小肠腹泻的病因较多, 为了解肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)在小肠性腹泻中的发病情况, 现



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

