

胃食管反流病患者生活质量调查187例

瞿国强, 胡宏艳, 李安, 郭金芝, 梁先发, 汤胜君, 龙翔, 钱立康, 程雪霞, 曹彬

■背景资料

GERD已成为严重影响人们生活的主要消化疾病之一。资料显示甚至比糖尿病、高血压等患者更差。GERD患者因生活质量差而劳动力下降, 给社会及家庭造成了重大的疾病负担。因此GERD患者生活质量的研究具有重要临床意义。

瞿国强, 胡宏艳, 李安, 郭金芝, 梁先发, 汤胜君, 钱立康, 程雪霞, 曹彬, 安徽省铜陵市第四人民医院消化内科 安徽省铜陵市 244000

龙翔, 安徽省铜陵市第四人民医院儿童保健科 安徽省铜陵市 244000

安徽省铜陵市卫生局科研基金资助项目, No. 卫科研[2007]04
作者贡献分布: 此课题由瞿国强设计; 研究过程由瞿国强、胡宏艳、李安、郭金芝、梁先发、汤胜君、钱立康、程雪霞及曹彬操作完成; 研究所用新试剂及分析工具由瞿国强与龙翔提供; 数据分析由瞿国强与龙翔完成; 本论文写作由瞿国强完成。

通讯作者: 瞿国强, 主治医师, 244000, 安徽省铜陵市杨家山路98号, 安徽省铜陵市第四人民医院消化内科. qqqahtl@163.com
电话: 0562-2827821

收稿日期: 2009-12-16 修回日期: 2010-01-20

接受日期: 2010-01-26 在线出版日期: 2010-03-18

Quality of life in patients with gastroesophageal reflux disease: an analysis of 187 cases

Guo-Qiang Qu, Hong-Yan Hu, An Li, Jin-Zhi Guo, Xian-Fa Liang, Sheng-Jun Tang, Xiang Long, Li-Kang Qian, Xue-Xia Cheng, Bin Cao

Guo-Qiang Qu, Hong-Yan Hu, An Li, Jin-Zhi Guo, Xian-Fa Liang, Sheng-Jun Tang, Li-Kang Qian, Xue-Xia Cheng, Bin Cao, Department of Gastroenterology, the Fourth People's Hospital of Tongling, Tongling 244000, Anhui Province, China

Xiang Long, Department of the Child Health Care, the Fourth People's Hospital of Tongling, Tongling 244000, Anhui Province, China

Supported by: the Scientific Research Foundation of the Board of Health of Tongling, No. [2007]04

Correspondence to: Guo-Qiang Qu, Department of Gastroenterology, the Fourth People's Hospital of Tongling, 98 Yangjiashan Road, Tongling 244000, Anhui Province, China. qqqahtl@163.com

Received: 2009-12-16 Revised: 2010-01-20

Accepted: 2010-01-26 Published online: 2010-03-18

Abstract

AIM: To analyze the quality of life in patients with gastroesophageal reflux disease (GERD) attending the gastroenterology outpatient clinics of three hospitals in Tongling, Anhui Province.

METHODS: GERD patients were identified from consecutive patients attending the gastroenterology outpatient clinics of three hospitals in Tongling, Anhui Province from June 2008 to August 2008 according to the clinical diagnostic

criteria of GERD (RDQ score ≥ 12) by using the validated Chinese version Reflux Disease Questionnaire (RDQ) and the Los Angeles Classification for diagnosis and grading of reflux esophagitis (RE). Each GERD patient was matched to two healthy subjects. The impact of GERD on the quality of life in these subjects was evaluated using the Chinese version of the Short Form-36 (SF-36) survey scale. The survey data were used to create a database with the Epi Data 3.0 program. Statistical analysis was performed using the SPSS 13.0 software package.

RESULTS: A total of 199 GERD patients were identified from 7 352 consecutive outpatients, of which 187 patients participated in the survey. The quality of life score (SF-36) was significantly lower in GERD patients than in healthy controls, in nonerosive reflux disease (NERD) patients than in RE patients, and in female GERD patients than in male GERD patients.

CONCLUSION: The quality of life declines obviously in NERD patients and female GERD patients when compared with RE patients and male GERD patients, respectively. Psychological factors may play an important role in the development of GERD.

Key Words: Gastroesophageal reflux disease; Epidemiology; Quality of life

Qu GQ, Hu HY, Li A, Guo JZ, Liang XF, Tang SJ, Long X, Qian LK, Cheng XX, Cao B. Quality of life in patients with gastroesophageal reflux disease: an analysis of 187 cases. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2010; 18(8): 834-838

摘要

目的: 调查消化门诊人群胃食管反流病(gastroesophageal reflux disease, GERD)生活质量状况。

方法: 针对安徽铜陵三家市级医院2008-06/08消化内科门诊连续就诊人群, 根据国内通用的GERD临床诊断标准(RDQ总积分 ≥ 12 分)和洛杉矶反流性食管炎(RE)内镜诊断标准进行GERD调查和诊断。采用中文版SF-36生存质

■同行评议者

刘海峰, 教授, 武警总医院消化科

量表进行GERD患者生活质量状况地评估。所有调查资料使用Epi Data 3.0软件建立数据库, 利用SPSS13.0做统计学分析。根据数据的分布特征, 分别采用 χ^2 检验、非参数检验、两样本 t 检验。

结果: 三家市级医院消化内科门诊7 352例连续就诊患者中共调查诊断出GERD 199例。187例GERD患者实际参与了生活质量状况的调查, 选取了374例同年齡同性别的正常健康人群进行了病例对照研究。结果显示, GERD病例组8个纬度生活质量评分、SF-36量表总分均明显低于健康对照组, 有显著性差异($P<0.05$)。非糜烂性反流病(nonerosive reflux disease, NERD)组7个纬度生活质量评分、SF-36量表总分均明显低于反流性食管炎(reflux esophagitis, RE)组患者, 有显著性差异($P<0.05$)。无论NERD或RE组女性患者生活质量量表总分均明显低于男性, 有显著性差异($P<0.05$)。

结论: GERD患者生活质量较正常健康人群明显下降; 在NERD、女性患者中更为突出。精神心理因素可能在GERD发病中起到一定作用。

关键词: 胃食管反流病; 流行病学; 生活质量

瞿国强, 胡宏艳, 李安, 郭金芝, 梁先发, 汤胜君, 龙翔, 钱立康, 程雪霞, 曹彬. 胃食管反流病患者生活质量调查187例. 世界华人消化杂志 2010; 18(8): 834-838
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/18/834.asp>

0 引言

胃食管反流病(gastroesophageal reflux disease, GERD)是由多种因素造成的消化系动力障碍性疾病^[1], 又根据内镜下有无食管炎表现分为反流性食管炎(reflux esophagitis, RE)和非糜烂性反流病(nonerosive reflux disease, NERD)^[1]。GERD临床十分常见, 且发病率呈逐年增长趋势^[2], 已成为严重影响人们生活质量的主要消化疾病之一^[3]。有资料显示GERD无论是RE或NERD, 其生活质量均较健康人群明显下降, 甚至在某些方面比一些慢性器质性疾病如糖尿病、高血压等患者更差^[4]。GERD患者因生活质量差而劳动力下降, 给社会及家庭也造成了重大的负担^[5]。因此, 本研究针对安徽铜陵三家市级医院消化内科门诊连续就诊人群进行了GERD的诊断与调查, 旨在分析本地区GERD患者的生活质量, 为改善本地区GERD生活质量状况提供科学依据。

1 材料和方法

1.1 材料 采用症状问卷筛查法, 针对2008-06/08本地区三家市级医院(安徽铜陵市第一、第四人民医院和有色职工总医院)消化内科门诊连续就诊的人群进行筛查。凡有烧心、反食、反酸、非心源性胸痛反流症状之一的患者均作为入选对象, 剔除重复病例。所有入选对象均进行国内通用的反流性疾病问卷(reflux disease questionnaire, RDQ)调查和胃镜检查, 凡符合诊断标准者即为本组所需GERD病例。健康对照者在各社区居委会或社区卫生服务中心(站)随机抽取产生。

1.2 方法

1.2.1 诊断标准: 凡是符合以下任何一项标准者即为GERD, 排除重复病例。(1)国内通用的GERD临床诊断标准^[6]: 有典型“烧心、反流”等不适症状, 且RDQ症状总积分 ≥ 12 分者; 根据罗马III标准排除功能性烧心、食管源性胸痛以及功能性消化不良等且无器质性疾病、无手术史。这些患者再结合胃镜进一步区分NERD或RE。(2)内镜标准: 凡是内镜显示食管远端黏膜有糜烂破损者均为RE, 分级标准参照洛杉矶RE内镜分级标准^[1], 排除化学、物理及霉菌性食管炎等。

1.2.2 调查方法: 所有入选对象均进行RDQ问卷和胃镜检查, 根据诊断标准确立GERD病例。调查中每发现1例GERD病例, 选取2例同年齡同性别健康志愿者, 采用中文版SF-36生活质量量表进行GERD患者生活质量状况的病例对照研究。

1.2.3 调查方式与内容: 所有被调查对象均由经严格培训的消化内科及内镜医师和护师等直接面对面、以询问填写的方式进行问卷调查。内容涉及人口学特征资料、中文版RDQ问卷、内镜资料、SF-36量表等内容。

1.2.4 RDQ症状问卷调查与积分方法: RDQ问卷主要以被调查者过去4 wk中烧心、反流(反食)、非心源性胸痛和反酸四种为统计症状。根据这4种症状的频次及严重程度调查计分, 积分为各项症状出现的频次与程度的积分相加。具体RDQ积分方法参照中国GERD研究协作组推荐的国内通用的方法^[6]。

1.2.5 GERD生活质量评估与SF-36量表简介: 本组采用中文版SF-36量表进行GERD患者生活质量地评估。该量表^[7]共有8个维度和36个条目, 还有1个条目-健康变化(HT)条目用于评价对健康状况总体变化的主观感受。这8个维度分别是生

■研发前沿

GERD发病率呈逐年增长趋势, 是近年来消化疾病研究的热点。GERD是慢性病, 病情易反复, 治疗效果差, 严重影响着患者的健康状况和生活质量。近年来GERD生活质量的研究受到广泛关注, 而国内学者对此研究却不多。

■相关报道

张艳丽等报道RE和NERD组生活质量各纬度和综合评分均较健康人群明显下降, 而NERD在躯体和精神方面的生活质量则更差。GERD患者生活质量下降很可能与患者的异常精神心理状态有关。

■创新盘点

本文比较了NERD与RE、男女性别之间的差异,生活质量下降在NERD和女性患者中则更为突出。进一步探讨机体性激素水平的变化与GERD症状的发生和生活质量的关系,深入研究精神心理因素在NERD和女性患者发病机制中的作用,将有助于指导临床治疗。

表 1 病例组和健康对照组SF-36量表各项纬度的非参检验

	GH1	PF1	RP1	BP1	SF1	RE1	MH1	vt1
病例组(中位数)	67.00	95.00	84.00	62.00	62.50	100.00	84.00	77.50
对照组(中位数)	72.00	100.00	100.00	84.00	62.50	66.67	86.00	80.00
最大值	100.00	140.00	100.00	100.00	87.50	100.00	100.00	100.00
最小值	0.00	10.00	0.00	12.50	12.50	0.00	4.00	0.00
Z值	-10.592	-7.155	-11.611	-7.117	-9.435	-4.825	-9.408	-7.858
P值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

理功能(PF)、生理职能(RP)、躯体疼痛(BP)、总体健康(GH)、活力(VT)、社会功能(SF)、情感职能(RE)、精神健康(MH)。8个维度各自包括不同的条目,采用评分方法也不同。而健康变化(HT)条目不进行重新评分;SF-36的主要统计指标是计算8个纬度的健康得分和反映健康变化(HT)条目地评分。根据8个纬度各个条目的重新评分值,可以计算出8个纬度的初得分和终得分。因为各纬度包含的条目不同,初得分不便于相互比较。对初得分进行标准公式转换即可得到终得分,终得分为0-100,可以用于纬度间的相互比较。各维度得分高低能够直接反映健康状况的好坏,得分高说明健康状况好。

统计学处理 所有调查资料均输入电脑,资料实行双人录入双人校对,使用Epi Data 3.0软件建立数据库,利用SPSS13.0进行统计学处理。根据数据的分布特征,分别采用 χ^2 检验、非参数检验、两样本t检验等方法。

2 结果

本地区三家医院消化内科门诊7 352例连续就诊患者中共调查诊断出GERD 199例,其中RE 94例,NERD 105例,排除重复病例。187例GERD患者实际参与了生活质量状况的调查,按照1:2配比选取374例同年龄同性别的正常健康人群进行了病例对照研究。收回有效调查问卷病例组187份,对照组374份。

2.1 各纬度生活质量状况分析与SF-36量表总分比较 GERD病例组8个纬度生活质量评分、SF-36量表总分均明显低于对照组,有显著性差异($P<0.05$,表1,2)。NERD组7个纬度生活质量评分、量表总分均明显低于RE组,有显著性差异($P<0.05$,表2,3)。

2.2 GERD男性患者与女性患者的生活质量状况比较 GERD病例组中,无论NERD组或RE组,女性生活质量量表总分均明显低于男性,有显著

表 2 不同组SF-36量表总分的比较

分组	量表总分	t值	P值
RE组	531.21 ± 159.87	3.190	0.002
NERD组	452.08 ± 176.67		
病例组	489.52 ± 173.07	-13.294	0.001
对照组	642.29 ± 100.03		

性差异($P<0.05$,表4)。

3 讨论

GERD是近年来消化疾病学研究的热点^[8]。GERD是慢性病,病情易反复,治疗效果差;反酸、烧灼感和反食严重影响着患者的健康状况和生活质量^[9]。近年来,GERD患者生活质量的研究开始受到广泛关注。然而国内学者对此研究却较少^[10]。

GERD健康相关生活质量量表(GERD-HRQL)属于疾病专用问卷,侧重反映酸反流对日常生活的影响,对全面评估患者的生活质量有局限性,适宜于临床对生活质量治疗效果的评价^[11]。而SF-36量表是一个普适性量表^[7],近年来越来越多地被用于各种慢性疾病对生活质量影响的评估。该量表是由美国波士顿健康研究所研制的简明健康测量量表,是从量化的角度,较为全面、直观地反映患者生理、心理和社会功能等方面的健康状况,注重生理和心理健康两方面的评价^[7]。量表的生理功能(PF)、生理职能(RP)和躯体疼痛(BP)注重生理方面,情感职能(RE)和精神健康(MH)注重心理方面,而总体健康(GH)、活力(VT)和社会功能(SF)3个维度同时受生理和心理两个方面的影响。健康变化(HT)条目是对健康转变状况的自评。各个维度的得分高低能够直接反映健康状况的好坏,得分高说明健康状况好。SF-36量表可以综合评价出GERD患者和普通人群生活质量的差别,而且能反映出不同疾病和症状对患者健康生活质量的

表 3 RE组和NERD组患者SF-36量表各项纬度的非参检验

	GH1	PF1	RP1	BP1	SF1	RE1	MHI	vt1
RE组(中位数)	47.00	90.00	50.00	72.00	62.50	66.67	72.00	67.50
NERD组(中位数)	45.00	85.00	25.00	62.00	62.50	33.33	68.00	60.00
最大值	97.00	140.00	100.00	100.00	87.50	100.00	100.00	100.00
最小值	0.00	10.00	0.00	12.00	12.50	0.00	4.00	0.00
Z值	-3.113	-3.451	-2.354	-2.809	-0.485	-2.329	-2.662	-2.825
P值	0.002	0.001	0.019	0.005	0.628	0.020	0.008	0.005

表 4 男女性别差异在不同组别中SF-36量表总分的比较

分组	性别	量表总分	Z值	P值
RE组	男	531.24 ± 159.87	1.525	0.002
	女	452.08 ± 176.66		
NERD组	男	506.70 ± 167.60	3.510	0.001
	女	387.76 ± 166.67		
病例组	男	528.40 ± 161.60	4.380	0.001
	女	417.15 ± 171.58		

影响及治疗前后生活质量的变化,也可以对同一病种的不同亚群进行比较^[7,12]。因此本研究采用SF-36量表进行了GERD患者生活质量地评估。

本组结果显示GERD病例组8个纬度生活质量评分和量表总分均明显低于健康对照组,有显著性差异;两个亚组中NERD组7个纬度生活质量评分和量表总分均明显低于RE组,说明与健康人群比较,GERD患者生活质量明显下降。与RE患者比较,NERD患者生活质量则更差,提示NERD与RE可能是两种不同的疾病状态,表现在对生活质量的影晌上也有不同。张艳丽等^[13]也报道RE和NERD组生活质量各纬度和综合评分均较健康人群明显下降,而NERD在躯体和精神方面的生活质量则更差。

本组进行了男性与女性患者的生活质量量表总分地比较,结果显示无论是NERD或RE,女性患者量表总分均明显低于男性;说明与男性患者比较,无论是NERD还是RE,女性患者生活质量更差,国内尚罕见报道,提示男性与女性患者之间也可能存在病因发病机制的差异,可能是两类不同的疾患者群,值得临床进一步地研究和探讨。美国40个临床中心进行了1项性激素水平与GERD症状发生的关系的试验,结果显示对绝经期妇女单独给予雌激素治疗,而不加孕激素治疗可能会导致GER症状的发生;提示某些生理性激素如雌激素等性激素水平有可能参与了GERD的发病^[14]。因此本组男性与女性患者

之间的差异很可能与其性激素等生理激素水平有关,进一步从生理性激素水平的变化角度来探讨机体性激素水平的变化与GERD症状的发生和生活质量状况的关系,可能会有新的发现。

SF-36量表同时注重生理和心理健康两方面的评价。GERD患者生活质量下降很可能与患者的异常精神心理状态有关^[13]。精神心理异常状态可能会对患者生活质量产生负面的影响,而这一影响可能在NERD和女性患者中则表现地更为突出。进一步深入研究精神心理因素在NERD和女性患者发病机制中的作用,有助于指导临床医师进行更有效的治疗。临床上,慢性消化系统疾病如肠易激综合征、GERD对患者生活质量地影响明显;在长期治疗与反复的过程中,很多患者出现抑郁和/或焦虑。因此,改善慢性疾病患者的生活质量亦是治疗的重点目标之一^[15]。

总之,GERD患者的生活质量较正常健康人群明显下降,值得重视的是,表现在NERD患者和女性患者中则更为突出。精神心理异常可能对患者生活质量产生负面的影响。临床医师在治疗上应注重患者,尤其是NERD患者和女性患者给予及时地心理疏导或心理治疗,着力改善其生活质量状况,强调躯体疾病和精神心理的整体治疗,努力提高其生活质量,可能为治疗带来新的突破。

致谢: 感谢安徽医科大学附属省立医院消化科王巧民教授的指导,及安徽铜陵市第一人民医院消化科束庆文主任、有色职工总医院消化科何向阳副院长的大力支持与帮助。

4 参考文献

- 1 陆再英,钟南山. 内科学. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 372-375
- 2 Shaw MJ, Talley NJ, Beebe TJ, Rockwood T, Carlsson R, Adlis S, Fendrick AM, Jones R, Dent J, Bytzer P. Initial validation of a diagnostic questionnaire for gastroesophageal reflux disease.

■应用要点

改善GERD患者生活质量是治疗的重点目标之一。精神心理异常可能对GERD患者生活质量产生负面的影响。临床治疗上应注重患者,尤其是NERD和女性患者给予及时地心理疏导或心理治疗,着力改善其生活质量,强调躯体疾病和精神心理的整体治疗。

■同行评价

文章的科学性和可读性较好,具有一定的创新性,对临床工作有一定的指导作用,较好地反映我国胃食管反流病临床研究的先进水平。

- 3 *Am J Gastroenterol* 2001; 96: 52-57
- 章宏, 徐晶, 厉有名, 虞朝辉, 许国强, 陈春晓, 季峰. 浙江省内科门诊人群胃食管反流病及危险因素流行病学调查. *中华消化杂志* 2007; 27: 443-446
- 4 Wiklund I. Review of the quality of life and burden of illness in gastroesophageal reflux disease. *Dig Dis* 2004; 22: 108-114
- 5 Sifrim D, Zhang X. Pathophysiology of GERD in China: the same factors at a lower scale. *Am J Gastroenterol* 2004; 99: 2094-2097
- 6 中国胃食管反流病研究协作组. 反流性疾病问卷在胃食管反流病诊断中的价值. *中华消化杂志* 2003; 23: 651-654
- 7 魏朝晖, 莫一心, 陈和年. 生命质量测定量表SF-36的应用. *国外医学·社会医学分册* 1997; 14: 145-147
- 8 Wong BC, Kinoshita Y. Systematic review on epidemiology of gastroesophageal reflux disease in Asia. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2006; 4: 398-407
- 9 庄永芳, 赵金光, 周永红, 李九菊. 张掖市门诊人群胃食管反流症状流行病学调查及影响因素分析. *医学综述* 2009; 15: 1109-1111
- 10 牟向东, 谢鹏雁. 胃食管反流病生活质量的研究现状. *社区医学杂志* 2008; 6: 47-49
- 11 Fass R, Tougas G. Functional heartburn: the stimulus, the pain, and the brain. *Gut* 2002; 51: 885-892
- 12 刘晓红, 柯美云, 宋志强, 罗金燕, 袁耀宗, 侯晓华, 朱有玲, 孙菁, 查慧. 雷贝拉唑对胃食管反流病患者生活质量的影响. *中华内科杂志* 2005; 44: 818-821
- 13 张艳丽, 孙晓红, 陈春晓, 柯美云, 王智凤, 方秀才. 反流性食管炎和非糜烂性反流病患者症状谱、生活质量和精神心理状态调查. *胃肠病学* 2008; 13: 82-86
- 14 Zheng Z, Margolis KL, Liu S, Tinker LF, Ye W. Effects of estrogen with and without progestin and obesity on symptomatic gastroesophageal reflux. *Gastroenterology* 2008; 135: 72-81
- 15 朱风尚, 陈锡美, 王志荣, 张东伟, 张霞. 埃索美拉唑对胃食管反流病患者症状和生活质量的影响. *世界华人消化杂志* 2008; 16: 530-534

编辑 李军亮 电编 何基才

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2010年版权归世界华人消化杂志

• 消息 •

《世界华人消化杂志》入选《中国学术期刊评价研究报告—RCCSE 权威、核心期刊排行榜与指南》

本刊讯 《中国学术期刊评价研究报告-RCCSE权威、核心期刊排行榜与指南》由中国科学评价研究中心、武汉大学图书馆和信息管理学院联合研发,采用定量评价和定性分析相结合的方法,对我国万种期刊大致浏览、反复比较和分析研究,得出了65个学术期刊排行榜,其中《世界华人消化杂志》位居396种临床医学类期刊第45位。(编辑部主任:李军亮 2010-01-08)