

慢性胃炎脾胃湿热证与血清胃泌素及幽门螺杆菌感染的相关性

周慧敏, 吕文亮, 高清华, 周燕萍, 王阶, 李天望, 刘林

周慧敏, 吕文亮, 高清华, 周燕萍, 王阶, 李天望, 刘林, 湖北中医学院 湖北省武汉市 430061

作者贡献分布: 此课题由吕文亮与王阶设计; 研究过程由周慧敏、高清华及周燕萍操作完成; 研究所用病例及试剂由李天望与周慧敏提供; 数据分析由周慧敏、周燕萍及刘林完成; 本论文写作由吕文亮与周慧敏完成。

通讯作者: 吕文亮, 教授, 430061, 湖北省武汉市武昌区昙华林特1号, 湖北中医学院. lvwenliang66@126.com

电话: 027-62704227 传真: 027-68889091

收稿日期: 2009-11-29 修回日期: 2010-01-04

接受日期: 2010-01-04 在线出版日期: 2010-03-18

Correlations among serum gastrin, *Helicobacter pylori* infection and spleen-stomach damp-heat syndrome in patients with chronic gastritis

Hui-Min Zhou, Wen-Liang Lv, Qing-Hua Gao, Yan-Ping Zhou, Jie Wang, Tian-Wang Li, Lin Liu

Hui-Min Zhou, Wen-Liang Lv, Qing-Hua Gao, Yan-Ping Zhou, Jie Wang, Tian-Wang Li, Lin Liu, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430061, Hubei Province, China

Correspondence to: Wen-Liang Lv, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430061, Hubei Province, China. lvwenliang66@126.com

Received: 2009-11-29 Revised: 2010-01-04

Accepted: 2010-01-04 Published online: 2010-03-18

Abstract

AIM: To investigate the correlations among *Helicobacter pylori* (*H.pylori*) infection, serum gastrin (GAS) and spleen-stomach damp-heat syndrome in patients with chronic gastritis.

METHODS: Based on the combination of disease and syndrome, a total of 209 patients with chronic gastritis were clinically studied. The positive rate of *H.pylori* infection in these patients was examined by the ¹⁴C-urea breath test. Serum GAS was determined by radioimmunoassay.

RESULTS: The positive rate of *H.pylori* infection and serum GAS level in chronic gastritis patients with the spleen-stomach damp-heat syndrome were significantly higher than those in patients without the spleen-stomach damp-heat syn-

drome ($\chi^2 = 10.572, t = 8.984$, both $P < 0.01$).

CONCLUSION: *H.pylori* infection is closely associated with chronic gastritis and spleen-stomach damp-heat. Elevated serum gastrin level may be a reflection of spleen-stomach damp-heat.

Key Words: Spleen-stomach damp-heat syndrome; Serum gastrin; *Helicobacter pylori*; Chronic gastritis

Zhou HM, Lv WL, Gao QH, Zhou YP, Wang J, Li TW, Liu L. Correlations among serum gastrin, *Helicobacter pylori* infection and spleen-stomach damp-heat syndrome in patients with chronic gastritis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2010; 18(8): 845-847

摘要

目的: 探讨微观指标幽门螺杆菌(*H.pylori*)、血清胃泌素(GAS)与慢性胃炎脾胃湿热证的相关性。

方法: 在病证结合的模式下, 对209例慢性胃炎患者进行临床研究, 运用¹⁴C-尿素呼气试验指进行*H.pylori*检测; 放射免疫法检测分析GAS水平。

结果: 脾胃湿热证组的*H.pylori*感染阳性率及血清胃泌素均明显高于非脾胃湿热组, 差异有统计学意义($\chi^2 = 10.572, t = 8.984$, 均 $P < 0.01$)。

结论: *H.pylori*感染与慢性胃炎脾胃湿热证高度相关; 血清胃泌素升高可能是“脾胃湿热证”的微观证据之一。

关键词: 脾胃湿热证; 血清胃泌素; 幽门螺杆菌; 慢性胃炎

周慧敏, 吕文亮, 高清华, 周燕萍, 王阶, 李天望, 刘林. 慢性胃炎脾胃湿热证与血清胃泌素及幽门螺杆菌感染的相关性. 世界华人消化杂志 2010; 18(8): 845-847

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/18/845.asp>

0 引言

湿热证是中医临床常见病证, 随着当前疾病谱

■背景资料

GAS是最重要的胃肠激素之一, 他是胃酸分泌的主要调节激素, 能最大限度刺激壁细胞分泌盐酸, 改善胃黏膜血液循环, 而胃酸分泌增多是慢性胃炎发病的一个重要因素。在胃肠激素的相关性研究方面, 发现湿热证患者血清胃泌素、GAS等增高。

■同行评议者

李军祥, 教授, 北京中医药大学附属东方医院消化内科; 邵先玉, 主任医师, 泰山医学院附属医院消化内科

■相关报道

多数学者认为 *H.pylori* 感染以实证、热证为多见, 有学者提出湿热之邪与 *H.pylori* 在病因学上是同一致病原的观点, 张琳认为 *H.pylori* 具有类似湿热病邪的致病特点(隐匿性、渐进性、反复性、迁延性), 胃内“湿热”环境有利于 *H.pylori* 的生存。

的改变, 人们体质以及饮食结构的变化, 湿热证愈来愈多见。对脾胃病实证中湿热证的临床研究显示, 慢性胃炎中脾胃湿热证占首位^[1]。而“病证结合”研究是目前临床证候规律研究的方向之一, 我们认为在提高“病”的证据质量同时, 中医“证”的证据同样需要重视, 这也是中医疗效评价标准的需要。基于以上认识, 本课题在病证结合的模式下, 对209例慢性胃炎病例进行临床研究, 探讨微观指标幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H.pylori*)、血清胃泌素(gastrin, GAS)与慢性胃炎脾胃湿热证的相关性, 为深入开展湿热证临床及本质研究打下基础。

1 材料和方法

1.1 材料 收集2008-03/2008-09湖北省中医院消化门诊的慢性浅表性胃炎患者209例(经电子胃镜确诊)进行 *H.pylori* 检测。其中中医辨证为脾胃湿热证组105例, 包括男47例, 女58例, 平均年龄46.96岁±10.51岁; 非脾胃湿热证组104例, 包括男38例, 女66例, 平均年龄46.88岁±11.10岁。两组无性别($\chi^2 = 1.464$, $P = 0.226$)和年龄差异($t = 0.058$, $P = 0.954$)。从上述慢性浅表性胃炎患者209例中抽取自愿进行血清胃泌素检测的患者110例, 其中脾胃湿热证组50例, 包括男23例, 女27例, 平均年龄47.96岁±10.889岁; 非脾胃湿热证组60例, 包括男26例, 女34例, 平均年龄46.95岁±10.893岁。两组无性别($\chi^2 = 0.079$, $P = 0.779$)和年龄差异($t = 0.484$, $P = 0.629$)。

1.2 方法

1.2.1 排除标准: 参考《中药新药临床研究指导原则》中胃痞中医脾胃湿热证证候诊断标准, 并排除有明显兼夹证候或合并证候的胃炎患者、或合并有消化性溃疡、及合并有严重心脑血管、肝、肾功能损害的患者。

1.2.2 *H.pylori* 检测: 运用¹⁴C尿素呼气试验法, 让患者空腹状态或进食后2 h受检, 服下¹⁴C尿素胶囊一粒(¹⁴C-UBT试剂盒购自深圳海得威生物科技有限公司), 静坐25 min后向专用的集气瓶中吹气, 收集呼气样品, 向样品瓶内加入稀释闪烁液4.5 mL, 加盖密封, 液体摇匀后放入 *H.pylori* 测试仪上测定。结果用dpm/mmol表示, 大于100 dpm/mmol为阳性, 小于100 dpm/mmol为阴性。

1.2.3 血清GAS检测: 试剂盒购自北京北方生物技术研究所, 批号: S10940100。取慢性胃炎患者空腹肘正中静脉血2 mL, 置于不抗凝试管中, 静置后在离心机中3 000 r/min离心10 min, 分离血

清, 冻存于-60℃待测, 备检。按说明书用放射免疫 γ 计数器(GC-1200 γ 放射免疫计数器)检测样本。由湖北省中医院核医学放免室协助完成。结果用 t 检验。

统计学处理 *H.pylori* ¹⁴C尿素呼气试验检测结果用卡方检验; 血清胃泌素(GAS)检测结果用mean±SD表示, 采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 *H.pylori* 检测 慢性胃炎脾胃湿热证组 *H.pylori* 感染阳性患者64例, 阴性41例明显高于非湿热证组(*H.pylori*感染阳性患者40例, 阴性64例), 2组相比有非常显著性差异($\chi^2 = 10.572$, $P = 0.001$)。

2.2 GAS检测 脾胃湿热证组(患者50例)较非脾胃湿热组(患者60例)GAS水平显著增高(53.79 ng/L±28.67 ng/L vs 18.10 ng/L±10.81 ng/L, $t = 8.984$, $P = 0.000$)。

3 讨论

H.pylori 是1983年由Warren与Marshall从慢性胃炎患者的胃黏膜组织中首先发现的^[2], 他是一种革兰阴性、S形或弧形弯曲的细菌, 具有很强的运动能力, 可以穿透覆盖于胃黏膜上皮细胞的黏液层。*H.pylori* 感染属中医“邪气”侵袭的范畴, 有关研究^[3,4]认为, 慢性胃病脾胃湿热证 *H.pylori* 感染率最高。多数学者认为 *H.pylori* 感染以实证、热证为多见, 有学者^[5]提出湿热之邪与 *H.pylori* 在病因学上是同一致病原的观点, 张琳认为^[6] *H.pylori* 具有类似湿热病邪的致病特点(隐匿性、渐进性、反复性、迁延性), 胃内“湿热”环境有利于 *H.pylori* 的生存。

GAS是最重要的胃肠激素之一, 他是胃酸分泌的主要调节激素, 能最大限度刺激壁细胞分泌盐酸, 改善胃黏膜血液循环, 而胃酸分泌增多是慢性胃炎发病的一个重要因素^[7]。在胃肠激素的相关性研究方面, 发现湿热证患者血清胃动素、GAS等增高。如武一曼等^[8]观测到脾胃湿热组胃窦黏膜分泌GAS的G细胞数显著高于脾气虚组、分泌生长抑素的D细胞数则显著降低, G/D细胞比值显著升高, 并认为其与 *H.pylori* 介入有关, 指出GAS和生长抑素是研究脾胃湿热证的首选指标。

本研究的结果表明 *H.pylori* 感染与慢性胃炎脾胃湿热证高度相关; 脾胃湿热证组血清GAS

分泌水平显著高于非脾胃湿热组, 推测GAS升高可能是“脾胃湿热证”的微观辨证证据之一。由于脾胃湿热组*H.pylori*感染率高, *H.pylori*损害胃黏膜屏障, 破坏了胃酸对GAS的反馈作用, 从而使胃窦G细胞释放GAS增加, 导致血清GAS升高, 因此将宏观的脾胃湿热证与实验室微观的*H.pylori*及GAS结合起来, 探讨其内在联系是很有必要的。

4 参考文献

- 1 刘新生, 陈群. 脾胃病实证相关指标的临床研究进展. 国医论坛 1999; 14: 46-48
- 2 Marshall BJ, Warren JR. Unidentified curved bacilli in the stomach of patients with gastritis and peptic

- ulceration. *Lancet* 1984; 1: 1311-1315
- 3 陈朝元, 王岩. 幽门螺杆菌与慢性萎缩性胃炎及其证型的关系. 中医药学刊 2002; 20: 828
- 4 冯莲君, 延文. 幽门螺杆菌与胃脘痛中医分型的关系. 现代中西医结合杂志 2000; 9: 105-106
- 5 张闰光, 朱国曙. 糜烂性胃炎中医分型与幽门螺杆菌感染的相关研究. 现代中西医结合杂志 2002; 11: 7
- 6 张琳. 幽门螺杆菌与慢性萎缩性胃炎防治研究. 中医杂志 1992; 33: 411
- 7 Komori M, Tsuji S, Sun WH, Tsujii M, Kawai N, Yasumaru M, Kakiuchi Y, Kimura A, Sasaki Y, Higashiyama S, Kawano S, Hori M. Gastrin enhances gastric mucosal integrity through cyclooxygenase-2 upregulation in rats. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol* 2002; 283: G1368-G1378
- 8 武一曼, 葛振华, 周凡, 任彦, 王若愚, 姚欣. 胃泌素、生长抑素与脾胃湿热证慢性浅表性胃炎的相关性研究. 中医杂志 2004; 45: 215-216

■同行评价

本文立意新颖, 方法合理, 结论可靠, 有较好的临床参考价值。

编辑 李瑞敏 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 •

《2009年版中国科技期刊引证报告》(核心版)发布 《世界华人消化杂志》2008年影响因子 0.547

本刊讯 中国科学技术信息研究所发布2008年《世界华人消化杂志》的总被引频次为2 480, 位居1 868种中国科技论文统计源期刊的第100位, 41种内科学类期刊的第6位。2008年《世界华人消化杂志》的影响因子为0.547, 41种内科学类期刊的第17位。大家最为关注的是《2009年版中国科技期刊引证报告》(核心版)中新增一个综合评价指标, 即综合评价总分, 该指标根据科学计量学原理, 系统性地综合考虑被评价期刊的各影响力指标(总被引频次、影响因子、他引率、基金论文比、引文率等)在其所在学科中的相对位置, 并按照一定的权重系数将这些指标进行综合集成, 对期刊进行综合评价。《世界华人消化杂志》总分为49.5, 在41种内科学类期刊中排名第8位, 在1 868种中国科技期刊排名第341位。(编辑部主任: 李军亮 2010-01-08)