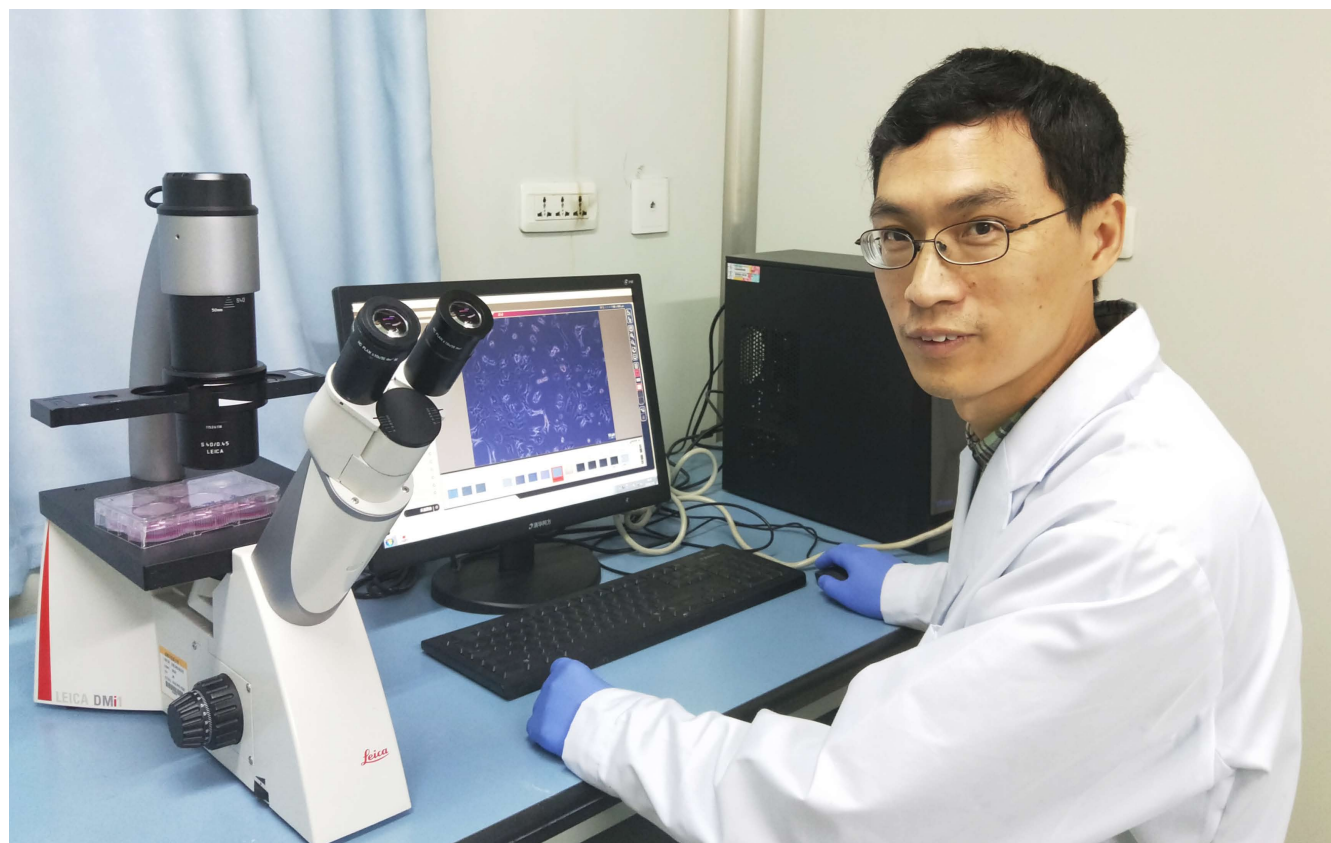


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 2 月 28 日 第 26 卷 第 6 期 (Volume 26 Number 6)



6/2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

临床研究

- 353 大剂量阿莫西林/埃索美拉唑二联方案根除幽门螺杆菌
高采平, 肖迅, 刘培曦, 周洲, 李良平, 韩盛玺
- 360 纳洛酮在急性酒精中毒患者中的临床效果观察及对胃黏膜炎性细胞因子的影响研究
焦方刚
- 365 比较不同评分模型对酒精相关慢加急性肝衰竭患者短期预后的评估
席蓉蓉, 韩涛, 吕佳昱, 蔡均均
- 373 双歧杆菌四联活菌片对轻中度溃疡性结肠炎患者Mayo评分及hs-CRP、IL-4、IL-8的影响
张杰

文献综述

- 378 黄芩苷治疗原发性肝癌的研究进展
向东, 杨金玉, 张程亮, 刘东

临床实践

- 384 幽门螺杆菌感染相关慢性胃病患者血清MTL与胃泌素及胃蛋白酶原含量水平表达差异性
张明龙, 詹雅珍
- 389 Tei指数监测肝硬化患者心得安治疗前后的左心功能状态
冯泽阳, 王文婷
- 394 勐海县少数民族上消化道疾病流行病学分析
朱励, 朱金水, 雷蜀云, 高春艳, 李耀红
- 401 介入治疗老年胰源性门脉高压症患者并发消化道出血的临床价值
王晓伟
- 406 丘脑出血患者应用谷氨酰胺联合泮托拉唑的治疗方案对预防应激性溃疡发生及其预后的影响
林松, 凌晖, 雒仁玺, 徐将荣

消 息

- 359 《世界华人消化杂志》参考文献要求
372 《世界华人消化杂志》正文要求
383 《世界华人消化杂志》外文字符标准
388 《世界华人消化杂志》栏目设置

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 唐勇, 研究员, 博士生导师, 610072, 四川省成都市十二桥路37号, 成都中医药大学中医药创新研究院. 现任成都中医药大学首批讲席教授, 四川省青年科技创新研究团队带头人, 四川省学术和技术带头人. 担任《世界华人消化杂志》、*Purinergic Signalling*、*Neuroscience Bulletin*、《上海针灸杂志》、*World Journal of Acupuncture-Moxibustion*杂志编委. 先后主持国家重点基础研究发展计划(973计划)课题、国家自然科学基金重大研究计划课题、中德科学中心国际合作项目等国家级课题, 连续组织两届中德“嘌呤信号-疼痛-针灸”双边研讨会(2012, 成都; 2017, 莱比锡), 推动嘌呤信号研究领域的国际发展.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利; 组版编辑 闫晋利; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 马亚娟; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

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

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-02-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

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: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

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>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 6 February 28, 2018

CLINICAL RESEARCH

- 353 High-dose amoxicillin/esomeprazole dual therapy as a first-line therapy for *Helicobacter pylori* eradication
Gao CP, Xiao X, Liu PX, Zhou Z, Li LP, Han SX
- 360 Naloxone for treatment of patients with acute alcoholism: Efficacy and effect on inflammatory cytokines in gastric mucosa
Jiao FG
- 365 Comparison of five different scoring models for predicting short-term mortality in patients with alcohol-related acute-on-chronic liver failure
Xi RR, Han T, Lv JY, Cai JJ
- 373 Effect of *Bifidobacterium* quadruple live bacteria on Mayo score and serum levels of hs-CRP, IL-4, and IL-8 in patients with mild-to-moderate ulcerative colitis
Zhang J

REVIEW

- 378 Research progress on baicalin in treatment of hepatocellular carcinoma
Xiang D, Yang JY, Zhang CL, Liu D

CLINICAL PRACTICE

- 384 Different serum motilin, gastrin, and pepsinogen levels in patients with different chronic gastric diseases associated with *H. pylori* infection
Zhang ML, Zhan YZ
- 389 Tei index for monitoring changes in left heart function in patients with cirrhosis before and after propranolol treatment
Feng ZY, Wang WT
- 394 Epidemiological analysis of upper gastrointestinal diseases in people of China's ethnic minorities in Menghai County
Zhu L, Zhu JS, Lei SY, Gao CY, Li YH
- 401 Clinical value of interventional treatment in pancreatogenic portal hypertension complicated by gastrointestinal bleeding in elderly patients
Wang XW
- 406 Glutamine combined with pantoprazole for prevention of stress ulcer in patients with thalamic hemorrhage: Impact on prognosis
Lin S, Ling H, Luo RX, Xu JR

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 6 February 28, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Yong Tang, Researcher, Innovation Research Institute of Traditional Chinese Medicine, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, Sichuan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan* Electronic Editor: *Jin-Li Yan* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Ya-Juan Ma* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date February 28, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
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: wjgd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

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>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

勐海县少数民族上消化道疾病流行病学分析

朱 励, 朱金水, 雷蜀云, 高春艳, 李耀红

朱励, 朱金水, 上海交通大学附属第六人民医院消化内科 上海市 200233

雷蜀云, 高春艳, 李耀红, 勐海县人民医院内科 云南省勐海县 666200

朱励, 主治医师, 主要从事消化内镜的早期诊治, 胃癌的基础及临床研究.

作者贡献分布: 此课题由朱励与朱金水设计; 研究过程、数据收集及分析由朱励、雷蜀云、高春艳及李耀红完成; 本论文写作由朱励完成.

通讯作者: 朱励, 主治医师, 200233, 上海市宜山路600号, 上海交通大学附属第六人民医院消化内科. zl9841@sina.com
电话: 021-64369181-58969

收稿日期: 2017-12-14

修回日期: 2018-01-07

接受日期: 2018-01-15

在线出版日期: 2018-02-28

Epidemiological analysis of upper gastrointestinal diseases in people of China's ethnic minorities in Menghai County

Li Zhu, Jin-Shui Zhu, Shu-Yun Lei, Chun-Yan Gao, Yao-Hong Li

Li Zhu, Jin-Shui Zhu, Department of Gastroenterology, Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200233, China

Shu-Yun Lei, Chun-Yan Gao, Yao-Hong Li, Department of Internal Medicine, Menghai People's Hospital, Menghai 666200, Yunnan Province, China

Correspondence to: Li Zhu, Attending Physician, Department of Gastroenterology, Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai Jiao Tong University, 600 Yishan Road, Shanghai 200233, China. zl9841@sina.com

Received: 2017-12-14

Revised: 2018-01-07

Accepted: 2018-01-15

Published online: 2018-02-28

Abstract

AIM

To analyze the epidemiological characteristics of upper gastrointestinal diseases in people of China's ethnic minorities in Menghai County.

METHODS

The clinical data for 21020 patients who underwent gastroscopy at Menghai People's Hospital from September 2001 to September 2016 were analyzed retrospectively, including age, ethnic group, and the detection of upper gastrointestinal diseases.

RESULTS

In 21020 patients, the ratio of men to women was 1:1.1 and their age ranged from 9 to 85 years old, including 7858 Han people, 6831 Dai people, 3227 Hani people, 1904 Pulang people, 1016 Lahu people, 73 Yi people, and 111 people of other ethnic minorities. By yearly statistics, the number of cases who underwent gastroscopy began to rise year by year since 2011. By monthly statistics, the number of cases who underwent gastroscopy was significantly higher in May to September than in the other months each year. Non-atrophic gastritis was most common, followed by erosive gastritis, bile reflux, duodenal ulcer, gastric ulcer, duodenitis, gastric retention, reflux esophagitis, gastric cancer, esophageal varices, gastric polyps, gastric cardia tear, and duodenal polyps. There was no difference in the monthly detection rate of season-related upper gastrointestinal diseases. There was no difference in the incidence of upper gastrointestinal diseases among all ethnic groups, but it was higher than that in Shanghai.

CONCLUSION

The incidence of non-atrophic gastritis is highest

among upper gastrointestinal diseases in people of ethnic minorities in Menghai County. The incidence of upper gastrointestinal diseases is not significantly different among all ethnic groups, but higher than that in Shanghai.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Ethnic minority; Upper gastrointestinal diseases; Epidemiological analysis

Zhu L, Zhu JS, Lei SY, Gao CY, Li YH. Epidemiological analysis of upper gastrointestinal diseases in people of China's ethnic minorities in Menghai County. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2018; 26(6): 394-400 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i6/394.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i6.394>

摘要

目的

研究分析勐海县各少数民族胃镜下上消化道疾病的流行病学特点。

方法

对2001-09/2016-09在勐海县人民医院经胃镜检查的21020例患者的临床资料及相关信息进行回顾性分析,包括年龄、民族、上消化道疾病检出情况等,并参考当地饮食结构和各民族生活习惯等进行分析。

结果

21020例患者中男女之比为1:1.1;胃镜检查人群年龄9-85岁,其中汉族7858例,傣族6831例,哈尼族3227例,布朗族1904例,拉祜族1016例,彝族73例,其他民族111例。通过逐年统计,胃镜量自2011年开始逐年上升。通过逐月统计,每年5-9月胃镜量明显高于其他各月。其发病依次为非萎缩性胃炎、糜烂性胃炎、胆汁反流,十二指肠溃疡、胃溃疡、十二指肠炎、胃储留、反流性食管炎、胃癌、食管胃底静脉曲张、胃息肉、贲门撕裂、十二指肠球部息肉等。与季节相关的上消化道疾病逐月检出率比较无差异。各民族的上消化道疾病发病率比较无差异,但高于上海地区。

结论

勐海县少数民族人群上消化道疾病中非萎缩性胃炎最多,各民族的上消化道疾病发病率无明显差异,但高于上海地区。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 少数民族; 上消化道疾病; 流行病学分析

核心提要: 本文通过回顾分析勐海县人民医院15年间接

受胃镜检查的21020例患者,发现汉族就诊率明显高于各少数民族,少数民族男性就诊率低于女性,勐海县上消化道疾病无明显季节差异性,要通过加强对少数民族地区人群的卫生知识宣传教育,改变传统的不良饮食习惯与结构,提高医护人员对消化道疾病的认识,同时加强政府及医院的投入,使医护人员能更好地为少数民族地区的医疗精准扶贫作出贡献。

朱励, 朱金水, 雷蜀云, 高春艳, 李耀红. 勐海县少数民族上消化道疾病流行病学分析. 世界华人消化杂志 2018; 26(6): 394-400 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i6/394.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i6.394>

0 引言

勐海县地处少数民族聚集地区,生活饮食习惯及药物使用等多种因素均造成各民族在上消化道疾病的流行病学上存在差异,胃镜检查是目前诊断上消化道疾病较为可靠的手段。为了更好的防治上消化道疾病,故对2001-09/2016-09在勐海县人民医院进行胃镜检查的21020例患者的临床资料及相关信息进行流行病学分析并报告如下。

1 材料和方法

1.1 材料 收集勐海县人民医院2001-09/2016-09有上消化道症状的门急诊及住院接受胃镜检查的患者21020例;其中男性10014例,女性11006例,男:女=1:1.1;年龄9-85岁,平均年龄40.08岁±12.64岁。其中汉族7858例,傣族6831例,哈尼族3227例,布朗族1904例,拉祜族1016例,彝族73例,其他民族111例。

1.2 方法 全部病例均经由两位专职胃镜医师完成,采用日本产(奥林巴斯GIF-160)胃镜检查,患者术前至少空腹8 h,检查前了解相关疾病史,对所有患者做心电图检查,去除活动义齿,采用左侧卧位,解松衣领及裤带,右下肢膝关节屈曲,左下肢自然伸直,头部后仰、放松情绪即可。

1.3 用药 为了消除患者的紧张情绪,减少胃液分泌并驱除胃内泡沫,所有患者于术前0.5 h服用润滑消泡止痛胶,起到局部润滑、麻醉和消泡作用,减轻插管时患者的痛苦并有利于胃镜检查时观察。无痛胃镜检查前常规开放静脉通道,取左侧卧位,给患者鼻导管吸氧,流量5 L/min,静脉推注异丙酚1.0-2.0 mg/kg至意识消失,对刺激无反应后,即开始行胃镜检查,术中根据患者反应酌情追加异丙酚0.5-1.0 mg/kg。检查过程中监测BP、HR和SPO₂,至患者完全清醒。

统计学处理 按疾病检出率、民族、性别、年龄等进行病例收集统计分析,剔除不能明确诊断患者,所取

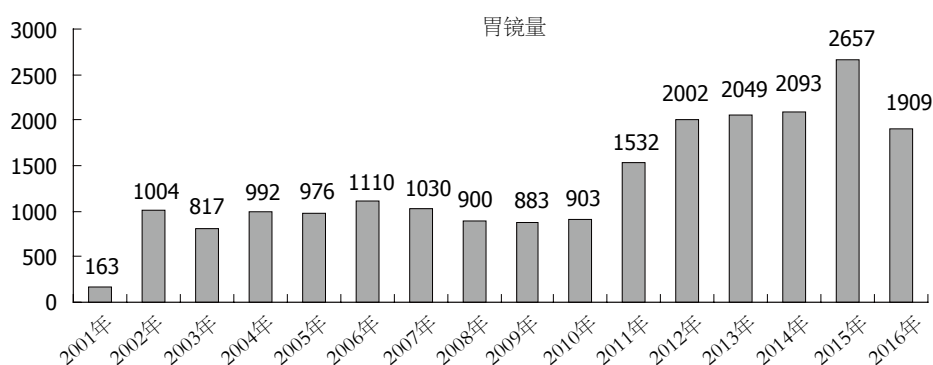


图 1 2001-2016年逐年胃镜量分布情况.

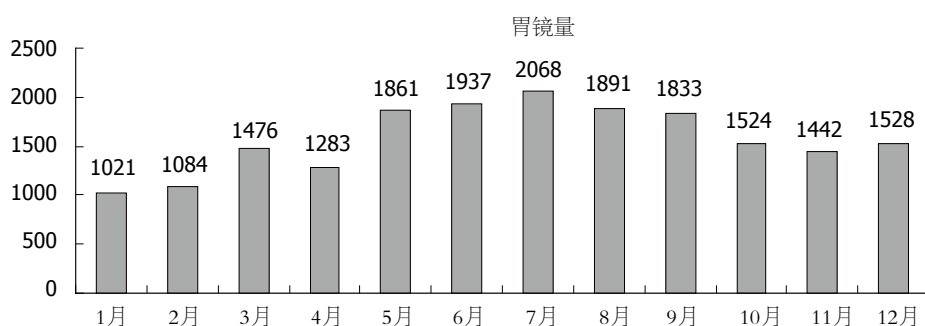


图 2 2002-2015年间各月胃镜量分布情况.

活检组织均送病理检查, 按胃镜诊断标准做出诊断. 采用SPSS13.0统计软件进行处理, 阳性率的比较采用 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$. $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 胃镜检查人群的民族、年龄及性别构成情况 本组21020例患者, 年龄9-85岁, 平均年龄 40.08 ± 12.64 岁. 其中汉族7858例(37.38%), 平均年龄 40.08 ± 12.54 岁, 男女性别之比为1.24 : 1. 傣族6831例(32.50%), 平均年龄 39.93 ± 12.49 岁, 男女性别之比为1 : 1.31. 哈尼族3227例(15.35%), 平均年龄 40.67 ± 12.91 岁, 男女性别之比为1 : 1.22. 布朗族1904例(9.06%), 平均年龄 38.89 ± 12.73 岁, 男女性别之比为1 : 1.56. 拉祜族1016例(4.83%), 平均年龄 41.41 ± 13.04 岁, 男女性别之比为1 : 1.36. 彝族73例(0.35%), 平均年龄 37.48 ± 10.99 岁, 男女性别之比为1 : 1.28. 其他民族111例(0.53%), 平均年龄 40.43 ± 14.36 岁, 男女性别之比为1 : 1.27. 各族检查年龄比较差异无统计学意义($P > 0.05$). 而各族检查男女比例上, 汉族男性就诊比率明显高于各少数民族男性($P < 0.05$, 表1).

2.2 逐年各月胃镜量分布情况 勐海县人民医院自2001-09开展胃镜检查, 逐年统计2002年至2010年间年胃镜量维持在900例左右, 自2011年开始年胃镜量逐年上升至年2500例左右, 其中2016年胃镜量仅统计至9

月. 由于2001年及2016年胃镜量数据并不完整加以剔除, 逐月统计下发现2002年至2015年间, 每年5月至9月完成胃镜量明显高于其他各月(图1, 2).

2.3 胃镜检查结果及性别分布情况 21020例接受胃镜检查的患者中, 男性10014例, 女性11006例, 男女性别之比为1 : 1.1, 主要疾病检出依次为非萎缩性胃炎、糜烂性胃炎、胆汁反流, 十二指肠溃疡、胃溃疡、十二指肠炎、胃储留、反流性食管炎、胃癌、食管胃底静脉曲张、胃息肉、贲门撕裂、十二指肠球部息肉等; 以非萎缩性胃炎最多见, 检出率为67.76%. 各组疾病检出性别间, 除非萎缩性胃炎及胃息肉女性多于男性, 其余均男性多于女性, 各组疾病性别间有统计学意义($P < 0.05$)(表2).

2.4 各年龄段疾病的分布情况 在本研究中, 上消化道炎症性及消化性溃疡在31-50岁多见, 其中41-50岁为检出高峰年龄. 胃癌及胃十二指肠息肉好发于41岁以上人群, 在小于20岁的人群中少见(表3).

2.5 与季节相关的上消化道疾病各月分布情况 选取完整的2002年至2015年数据, 与季节相关的上消化道疾病各月检出率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)(表4).

2.6 各民族的上消化道疾病分布情况 21020例接受胃镜检查的病例中, 汉族7858例, 傣族6831例, 哈尼族3227例, 布朗族1904例, 拉祜族1016例, 彝族73例, 其他民族111例. 各民族的上消化道疾病发病率比较无显著

表 1 胃镜检查人群的民族及性别构成情况 n (%)

民族	n	男	女	男女性别比
汉族	7858	4352 (55.38)	3506 (44.62)	1.24 : 1
傣族	6831	2953 (43.23)	3878 (56.77)	1 : 1.31
哈尼族	3227	1452 (44.99)	1775 (55.01)	1 : 1.22
布朗族	1904	745 (39.13)	1159 (60.87)	1 : 1.56
拉祜族	1016	431 (42.42)	585 (57.58)	1 : 1.36
彝族	73	32 (43.84)	41 (56.16)	1 : 1.28
其他	111	49 (44.14)	62 (55.86)	1 : 1.27

表 2 胃镜检查结果及性别分布情况 n (%)

检出疾病	n	男	女	检出率 (%)
非萎缩性胃炎	14243	6063 (42.57)	8180 (57.43)	67.76
糜烂性胃炎	3510	1930 (54.99)	1580 (45.01)	16.70
胆汁反流	3134	1603 (51.15)	1531 (48.85)	14.91
十二指肠溃疡	2604	1838 (70.58)	766 (29.42)	12.39
胃溃疡	1478	917 (62.04)	561 (37.96)	7.03
十二指肠炎	1096	687 (62.68)	409 (37.32)	5.21
胃储留	283	165 (58.30)	118 (41.70)	1.35
反流性食管炎	248	194 (78.23)	54 (21.77)	1.18
胃癌	134	96 (71.64)	38 (28.36)	0.64
食管胃静脉曲张	122	109 (89.34)	13 (10.66)	0.58
胃息肉	97	20 (20.62)	77 (79.38)	0.46
贲门撕裂	60	54 (90.00)	6 (10.00)	0.29
十二指肠息肉	51	32 (62.75)	19 (37.25)	0.24

差异($P>0.05$). 但胃癌发病率各少数民族均高于汉族(表5).

3 讨论

勐海县位于云南省西南部, 属于少数民族聚集地区, 其中傣族、哈尼族、拉祜族及布朗族是本地的四大主体民族. 2017-04我有幸参加上海交通大学附属第六人民医院援滇工作, 在勐海县生活工作半年, 通过回顾分析勐海县人民医院2001-09起15年间接受胃镜检查的21020例患者, 从而初步了解了勐海县各民族上消化道疾病的流行病学分布, 为卫生精准扶贫提供更好的临床数据支持.

本研究显示, 虽然勐海县以少数民族占人口主体, 其中傣族人口占全县总人数38.67%, 哈尼族占20.87%, 拉祜族占13.13, 布朗族占10.76%, 汉族占总人数不到10%^[1]. 但行胃镜检查病例中汉族占37.38%, 傣族占32.50%, 哈尼族占15.35%, 布朗族占9.06%, 拉祜族占4.83%, 其中汉族就诊率明显高于各少数民族, 且检查男女比例上, 汉族男性就诊率高于女性, 而少数民族男性就诊率低于女性. 这可能由于汉族居民主要集中在县城

就诊方便, 同时外来汉族流动人口有所增加. 而少数民族居民多集中在山区交通不便, 同时少数民族居民普遍存在卫生健康意识较差, 特别是少数民族男性卫生意识更是淡薄, 许多患者病得后不愿来院医院就诊.

本文数据显示, 勐海县人民医院自2001-09开展胃镜检查, 逐年统计2001年至2010年, 年胃镜量常年维持在年均900例左右. 自2011年开始年胃镜量逐年上升, 维持在年均2000例左右, 这主要是由于勐海县人民医院胃镜室于2011年全面开展无痛胃镜检查, 由于胃镜舒适度明显改善, 减轻了患者对胃镜检查的恐惧, 提高患者依从性, 故年胃镜检查量明显增加. 在现已完成的近10000例无痛胃镜中, 患者从9岁至85岁, 未发生重大不良事件, 证明在县级医院开展无痛胃镜是安全可靠, 同时可以增加患者依从性而提高上消化道疾病检出率. 逐月统计下发现每年5月至9月完成胃镜量明显高于其他各月, 这可能由于每年5月至9月间为当地雨季相对农闲, 当地居民有更多空闲时间来院就诊, 同时也是如泼水节、开门节等当地各族重要节日聚集月份, 节日期间大量饮酒及暴饮暴食造成上消化道疾病高发.

本组研究表明, 21020例接受胃镜检查的患者中以

表 3 各年龄段疾病的分布情况

诊断	<20岁	20-30岁	31-40岁	41-50岁	51-60岁	>60岁
非萎缩性胃炎	884 (6.21)	3175 (22.29)	4053 (28.46)	3548 (24.91)	1966 (13.8)	617 (4.33)
糜烂性胃炎	84 (2.39)	498 (14.19)	911 (25.95)	1093 (31.14)	700 (19.94)	224 (6.38)
胆汁反流	231 (7.37)	735 (23.45)	735 (23.45)	786 (25.08)	483 (15.41)	164 (5.23)
十二指肠溃疡	116 (4.45)	411 (15.78)	659 (25.31)	710 (27.27)	482 (18.51)	189 (7.26)
胃溃疡	35 (2.37)	163 (11.03)	292 (12.99)	412 (27.88)	378 (25.58)	198 (13.4)
十二指肠炎	47 (4.29)	196 (17.88)	299 (27.28)	302 (27.55)	185 (16.88)	67 (6.11)
胃储留	16 (5.65)	56 (19.79)	57 (20.14)	76 (26.86)	51 (18.02)	27 (9.54)
反流性食管炎	6 (2.42)	44 (17.74)	46 (18.55)	75 (30.24)	55 (22.18)	22 (8.87)
胃癌 (病检确诊)	0 (0)	0 (0)	14 (10.45)	40 (29.85)	42 (31.34)	38 (28.36)
食管胃静脉曲张	0 (0)	10 (8.2)	23 (18.85)	43 (35.25)	34 (27.87)	12 (9.84)
胃息肉	0 (0)	9 (9.28)	18 (18.56)	35 (36.08)	22 (22.68)	13 (13.4)
贲门撕裂	3 (5)	17 (28.33)	18 (30)	10 (16.67)	9 (15)	3 (5)
十二指肠息肉	0 (0)	5 (9.8)	6 (11.76)	19 (37.25)	13 (25.49)	8 (15.69)

表 4 与季节相关的上消化道疾病各月分布情况

诊断	1月 (1021)	2月 (1084)	3月 (1476)	4月 (1283)	5月 (1861)	6月 (1937)	7月 (2068)	8月 (1891)	9月 (1833)	10月 (1524)	11月 (1442)	12月 (1528)
非萎缩性胃炎	650 (63.66)	744 (68.63)	1049 (71.07)	904 (70.46)	1349 (72.49)	1365 (70.47)	1403 (67.84)	1350 (71.39)	1223 (66.72)	984 (64.57)	936 (64.91)	1011 (66.16)
糜烂性胃炎	174 (17.04)	132 (12.18)	184 (12.47)	175 (13.64)	263 (14.13)	265 (13.68)	348 (16.83)	275 (14.54)	285 (15.55)	281 (18.44)	269 (18.65)	251 (16.43)
十二指肠溃疡	146 (14.30)	164 (15.13)	179 (12.13)	129 (10.05)	175 (9.40)	234 (12.08)	238 (11.51)	239 (12.64)	243 (13.26)	184 (12.07)	207 (14.36)	251 (16.43)
胃溃疡	84 (8.23)	72 (6.64)	104 (7.04)	84 (6.55)	109 (5.86)	136 (7.02)	141 (6.82)	115 (6.08)	146 (7.97)	110 (7.22)	97 (6.73)	123 (8.05)
十二指肠炎	52 (5.09)	36 (3.32)	70 (4.74)	55 (4.29)	85 (4.57)	119 (6.14)	110 (5.32)	94 (4.97)	118 (6.44)	56 (3.67)	79 (5.48)	89 (5.82)
反流性食管炎	20 (1.96)	13 (1.20)	18 (1.22)	8 (0.62)	27 (1.45)	17 (0.88)	24 (1.16)	11 (0.58)	12 (0.65)	26 (1.71)	9 (0.62)	19 (1.24)

表 5 各民族的上消化道疾病分布情况

诊断	汉族 (7858)	傣族 (6831)	哈尼族 (3227)	布朗族 (1904)	拉祜族 (1016)	彝族 (73)	其他 (111)
非萎缩性胃炎	5287 (67.28)	4680 (68.51)	2153 (66.72)	1332 (69.96)	665 (65.45)	56 (76.71)	72 (64.86)
糜烂性胃炎	1415 (18.01)	1037 (15.18)	583 (18.07)	297 (15.60)	157 (15.45)	5 (6.85)	16 (14.41)
胆汁反流	1170 (14.89)	1121 (16.41)	397 (12.30)	261 (13.71)	163 (16.04)	7 (9.59)	15 (13.51)
十二指肠溃疡	1024 (13.03)	880 (12.88)	393 (12.18)	146 (7.67)	141 (13.88)	8 (10.96)	12 (10.81)
胃溃疡	546 (6.95)	452 (6.62)	240 (7.44)	146 (7.67)	88 (8.66)	3 (4.11)	3 (2.70)
十二指肠炎	483 (6.15)	319 (4.67)	135 (4.18)	98 (5.15)	51 (5.02)	3 (4.11)	7 (6.31)
胃储留	99 (1.26)	74 (1.08)	62 (1.92)	29 (1.52)	16 (1.57)	1 (1.37)	2 (1.80)
反流性食管炎	121 (1.54)	66 (0.97)	34 (1.05)	11 (0.58)	16 (1.57)	0 (0)	0 (0)
胃癌 (病检确诊)	29 (0.37)	47 (0.69)	25 (0.77)	22 (1.16)	11 (1.08)	0 (0)	0 (0)
食管胃底静脉曲张	52 (0.66)	35 (0.51)	19 (0.59)	7 (0.37)	8 (0.79)	1 (1.37)	0 (0)
胃息肉	39 (0.50)	29 (0.42)	20 (0.62)	8 (0.42)	1 (0.10)	0 (0)	0 (0)
贲门撕裂	28 (0.36)	18 (0.26)	8 (0.25)	3 (0.16)	3 (0.30)	0 (0)	0 (0)
十二指肠球部息肉	18 (0.23)	21 (0.31)	7 (0.22)	2 (0.11)	2 (0.20)	0 (0)	1 (0.90)

非萎缩性胃炎最多见, 检出率为67.76%, 除非萎缩性胃炎及胃息肉女性检出多于男性, 其余均男性多于女性, 特别是十二指肠溃疡、反流性食管炎、胃癌、食管胃底静脉曲张、贲门撕裂等男性发病率明显高于女性, 在男性就诊率本已低于女性的情况下更显突出。这可能由于当地男性大量吸烟及饮酒造成胃黏膜及肝脏损伤有关。而非萎缩性胃炎及胃息肉女性检出多于男性, 与文献报道^[2]男性明显多于女性不一致, 可能由于当地女性较男性更高的就诊率有关。

本文资料表明, 勐海县与季节相关的上消化道疾病的各月检出率无明显差异, 这可能与勐海县属热带、亚热带西南季风气候, 冬无严寒夏无酷暑, 年温差小, 常年气温维持在19℃左右, 因季节变化而造成的饮食及气候因素对上消化道疾病的作用减弱, 成当地上消化道疾病发病无明显季节性。

本文统计显示, 虽然各民族上消化道疾病胃镜检出率无明显差异, 但十二指肠溃疡检出率为12.39%, 胃溃疡检出率为7.03%, 与同期上海地区胃镜下十二指肠溃疡检出率4.3%, 胃溃疡检出率为1.9%, 相比^[3,4], 胃镜下消化性溃疡检出率明显增高。这可能由于(1)当地特殊饮食习惯: 勐海县属于少数民族集聚地区, 生活习惯上有大量、长期饮用高酒精浓度的自烤酒的习惯, 又常年喜食用小米辣等辛辣刺激食物, 还由于当地各族节日众多, 节日期间饮食无节制等, 长期多种因素对胃黏膜屏障的损害造成消化性溃疡高发; (2)药物因素: 由于勐海地处西南部山区靠近边境, 经济及医疗卫生条件落后同时交通不便, 很多患者特别是少数民族患者生病后不能及时就医仅在家中自行购买药物治疗, 经常使用头痛粉及国外不明止痛药物, 多为含有如阿咖酚散、安乃近等解热镇痛类的药物, 甚者含有肾上腺皮质激素而引起胃酸、胃蛋白酶的分泌增加, 胃黏液分泌抑制, 胃肠黏膜的抵抗力降低, 易使消化性溃疡形成^[5-8]; (3)幽门螺旋杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染: *H. pylori*感染是胃炎及消化性溃疡发生的重要病因^[9-16], 因当地还未建立独立消化内科, 故对*H. pylori*感染的认识及规范化治疗不足。本组病例仅有很少一部分行*H. pylori*的检测, 当地更没有对*H. pylori*的健康体检。本研究还发现当地胃癌检出率为0.64%, 同东南沿海地区检出率3.3%相比明显降低^[17,18], 但该组胃癌均为进展期肿瘤, 这与当地医院未设置病理科, 胃镜活检均需外送, 非绝对必要不取病理活检, 同时当地胃镜使用无放大功能的奥林巴斯GIF-160胃镜, 无法对胃内病变进行细致观察, 很难发现早期胃癌。

通过本次调查, 我们认为要减少勐海县上消化道疾病的发生, 首先要加强对少数民族地区人群的卫生

知识宣传教育, 提高少数民族人群对疾病知识, 加强就诊率; 改变传统的不良饮食习惯与结构, 减少烟草及自烤酒消费; 提高医护人员对消化道疾病的认识, 开展培训, 做到科学合理用药; 加强政府及医院的投入, 配备齐相关科室及更为先进的胃镜检查设备, 以有利于消化道疾病特别是消化道肿瘤的早发现早治疗, 使当地医护人员能更好地为少数民族地区的精准精准扶贫作出贡献。

文章亮点

实验背景

生活饮食习惯及药物使用等多种因素均造成各民族在上消化道疾病的流行病学上存在差异, 而勐海县地处少数民族聚集地区, 胃镜检查又是目前诊断上消化道疾病较为可靠的手段。

实验动机

2017-04作者参加上海交通大学附属第六人民医院滇工作, 在勐海县人民医院生活工作半年, 发现勐海县各民族上消化道疾病的流行病学分布存在差异。

实验目标

本文通过回顾分析勐海县人民医院接受胃镜检查各民族患者, 了解各民族上消化道疾病发病率的差异, 使医护人员能更好地为少数民族地区的医疗精准扶贫作出贡献。

实验方法

对2001-09起15年间在勐海县人民医院经胃镜检查的21020例患者的临床资料及相关信息进行回顾性分析, 包括年龄、民族、上消化道疾病检出情况等, 并参考当地饮食结构和各民族生活习惯等进行分析。

实验结果

在21020例患者中男女之比为1:1.1; 胃镜检查人群年龄9-85岁, 其中汉族7858例, 傣族6831例, 哈尼族3227例, 布朗族1904例, 拉祜族1016例, 彝族73例, 其他民族111例。通过逐年统计, 胃镜量自2011年开始逐年上升。通过逐月统计, 每年5月至9月胃镜量明显高于其他各月。其发病依次为非萎缩性胃炎、糜烂性胃炎、胆汁反流、十二指肠溃疡、胃溃疡、十二指肠炎、胃储留、反流性食管炎、胃癌、食管胃底静脉曲张、胃息肉、贲门撕裂、十二指肠球部息肉等。与季节相关的上消化道疾病逐月检出率比较无差异。各民族的上消化道疾病发病率比较无差异, 但高于上海地区。

实验结论

虽然勐海县少数民族人群上消化道疾病中非萎缩性胃炎最多, 但各民族的上消化道疾病发病率无明显差异, 但高于上海地区。

展望前景

将来继续关注少数民族人群中上消化道疾病流行病学的发展, 为相关地区的疾病发生及卫生预防、早期诊治提供更加有力的临床依据。

4 参考文献

- 1 勐海县志编委会. 勐海县志. 昆明: 云南人民出版社, 1997: 12
- 2 周慧萌, 范欣敏. 上消化道疾病9910例胃镜检查结果分析. 中国中西医结合消化杂志 2003; 11: 167-168
- 3 赵伟磊. 5126例胃镜检查诊断及分析. 中国实用医药 2009; 4: 113-114
- 4 孙波, 陆培芳, 赵伟磊. 胃镜检查6278例结果分析. 上海医药 2012; 33: 24-27
- 5 李益农, 陆星华. 消化内镜学. 北京: 科学出版社, 2004: 395-409
- 6 吴定渊. 少数民族地区特殊饮食结构人群3661例胃镜观察分析. 华西医学 2009; 24: 2659-2661
- 7 Zhao B, Zhao J, Cheng WF, Shi WJ, Liu W, Pan XL, Zhang GX. Efficacy of Helicobacter pylori eradication therapy on functional dyspepsia: a meta-analysis of randomized controlled studies with 12-month follow-up. *J Clin Gastroenterol* 2014; 48: 241-247 [PMID: 24002127 DOI: 10.1097/MCG.0b013e31829f2e25]
- 8 Moy KA, Fan Y, Wang R, Gao YT, Yu MC, Yuan JM. Alcohol and tobacco use in relation to gastric cancer: a prospective study of men in Shanghai, China. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2010; 19: 2287-2297 [PMID: 20699372 DOI: 10.1158/1055-9965.EPI-10-0362]
- 9 Bzagheri V, Hassanshahi G, Mirzaee V, Khorramdelazad H. CXC chemokine CXCL12 tissue expression and circulating levels in peptic ulcer patients with Helicobacter pylori infection. *Cytokine* 2016; 85: 1-4 [PMID: 27269177]
- 10 van Leerdam ME, Tytgat GN. Review article: Helicobacter pylori infection in peptic ulcer haemorrhage. *Aliment Pharmacol Ther* 2002; 16 Suppl 1: 66-78 [PMID: 11849131 DOI: 10.1046/j.1365-2036.2002.0160s1066.x]
- 11 Mentis A, Lehours P, Mégraud F. Epidemiology and Diagnosis of Helicobacter pylori infection. *Helicobacter* 2015; 20 Suppl 1: 1-7 [PMID: 26372818 DOI: 10.1111/hel.12250]
- 12 Sgouras DN, Trang TT, Yamaoka Y. Pathogenesis of Helicobacter pylori Infection. *Helicobacter* 2015; 20 Suppl 1: 8-16 [PMID: 26372819 DOI: 10.1111/hel.12251]
- 13 Doorakkers E, Lagergren J, Engstrand L, Brusselsaers N. Eradication of Helicobacter pylori and Gastric Cancer: A Systematic Review and Meta-analysis of Cohort Studies. *J Natl Cancer Inst* 2016; 108: pii djw132 [PMID: 27416750 DOI: 10.1093/jnci/djw132]
- 14 Helicobacter and Cancer Collaborative Group.. Gastric cancer and Helicobacter pylori: a combined analysis of 12 case control studies nested within prospective cohorts. *Gut* 2001; 49: 347-353 [PMID: 11511555 DOI: 10.1136/gut.49.3.347]
- 15 Yeh JM, Goldie SJ, Kuntz KM, Ezzati M. Effects of Helicobacter pylori infection and smoking on gastric cancer incidence in China: a population-level analysis of trends and projections. *Cancer Causes Control* 2009; 20: 2021-2029 [PMID: 19642005 DOI: 10.1007/s10552-009-9397-9]
- 16 O'Connor A, O'Morain CA, Ford AC. Population screening and treatment of Helicobacter pylori infection. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2017; 14: 230-240 [PMID: 28053340 DOI: 10.1038/nrgastro.2016.195]
- 17 上海市早期胃癌临床协作组. 上海不同等级10个医疗机构早期胃癌的筛选结果比较. 中华消化内镜杂志 2007; 24: 19-21
- 18 姬发祥, 赵久达, 沈国双, 曹成珠, 贺菊香, 马新福, 王丽娟, 李进章, 耿排力. 藏、回、汉族胃癌患者发病特征分析1165例. 世界华人消化杂志 2009; 17: 1993-1995 [DOI: 10.11569/wcjd.v17.i19.1993]

编辑: 马亚娟 电编: 闫晋利





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

