

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2017.03.021

文章编号: 1005-8982(2017)03-0101-03

炎症性肠病患者幽门螺杆菌感染情况研究

石婷婷, 朱磊, 王英德

(大连医科大学附属第一医院 消化科, 辽宁 大连 116011)

摘要: **目的** 探讨幽门螺杆菌(Hp)感染与炎症性肠病(IBD)的关系。**方法** 选取2003年1月-2015年12月在大连医科大学附属第一医院住院并明确诊断为溃疡性结肠炎(UC)或克罗恩病(CD)的患者165例,及相同例数同期入院的慢性胃炎患者为对照组,通过胃镜下快速尿素酶试验方法检测Hp感染情况,比较两组幽门螺杆菌感染率有无差异。**结果** UC患者149例(男性70例),CD患者16例(男性9例)。UC组和CD组患者Hp感染率与对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。CD组与UC组Hp感染率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。E1组(病变范围为直肠)Hp感染率与E2组(病变范围为左半结肠)比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。E3组(病变范围为广泛结肠及全结肠)Hp感染率与E1、E2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** IBD患者Hp感染率较慢性胃炎患者低,但仍处于较高水平。CD组较UC组Hp感染率低,UC患者中全结肠受累患者Hp感染率比部分结肠受累者低,HP感染可能对IBD的发生起保护作用。

关键词: 炎症性肠病;幽门螺杆菌;相关性分析

中图分类号: R574

文献标识码: A

Helicobacter pylori infection in patients with inflammatory bowel diseases

Ting-ting Shi, Lei Zhu, Ying-de Wang

(Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Dalian, Liaoning 116011, China)

Abstract: **Objective** To investigate the relationships between *Helicobacter pylori* infection and inflammatory bowel diseases. **Methods** From January 2003 to December 2015, 165 patients diagnosed as ulcerative colitis (UC) or Crohn's disease (CD) were enrolled in the First Affiliated Hospital of Dalian Medical University, 165 hospitalized patients of chronic gastritis during the same period were enrolled as controls. All the patients received rapid urea test by endoscopy to detect *Helicobacter pylori* infection. The *Helicobacter pylori* infection rates of these two groups were analyzed statistically. **Results** There were 149 cases of UC patients (70 male cases) and 16 patients with CD (9 male cases). There were significant differences in *Helicobacter pylori* infection rates between the control group and both the UC and CD groups ($P < 0.05$). And the *Helicobacter pylori* infection rate of the CD patients was lower than that of the UC patients ($P < 0.05$). Moreover, the *Helicobacter pylori* infection rate in the E1 group (lesions in the rectum) and the E2 group (lesions in the left colon) had no significant difference ($P > 0.05$). But the *Helicobacter pylori* infection rate in the E3 group (lesions in extensive or complete colon) was lower than those in the E1 and E2 groups ($P < 0.05$). **Conclusions** *Helicobacter pylori* infection rates in the patients with inflammatory bowel diseases are lower than that in the patients with chronic gastritis, but still at a high level. *Helicobacter pylori* infection rate in the patients with CD is lower than that in the patients with UC. *Helicobacter pylori* infection rate in the UC patients with pan-colon involvement is lower than that in the UC patients with rectum or left colon involvement. *Helicobacter pylori*

收稿日期: 2016-02-23

[通信作者] 朱磊, E-mail: zhulei@163.com

infection may be a protective factor in the patients with inflammatory bowel diseases.

Keywords: *Helicobacter pylori*; inflammatory bowel disease; correlation analysis

炎症性肠病 (inflammatory bowel disease, IBD) 是一种胃肠道的慢性复发性疾病, 主要包括溃疡性结肠炎 (ulcerative colitis, UC) 和克罗恩病 (crohn's disease, CD)。其发病机制目前尚未十分清楚, 认为与遗传、免疫、感染、环境等多方面因素有关。很多研究认为, 胃肠道微生物与 IBD 的发病相关, 但具体病原体尚不明确。幽门螺杆菌 (*helicobacter pylori*, Hp) 是一种常见的革兰阴性微需氧菌, 属螺杆菌属, 已与人类共生 >50 000 年。幽门螺杆菌感染是一种慢性持续性感染, 如不进行医学干预可迁延数十年乃至终身。研究证实, 幽门螺杆菌感染与多种消化道疾病密切相关^[1], 其主要定植于胃窦, 但亦可从粪便中检测出其菌体及其产物。流行病学调查显示, 我国居民的 Hp 感染率 >50%, 且感染率在不同人群和地区之间亦有所不同, 基本波动在 41.35%~72.30%^[2]。目前相关研究显示, Hp 感染和炎症性肠病也存在一定联系, 但各研究的结论并不一致^[3-4]。为进一步研究 Hp 与 IBD 的关系, 现就本院炎症性肠病患者幽门螺杆菌感染情况作简要分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2003 年 1 月 - 2015 年 12 月在大连医科大学附属第一医院住院并明确诊断为 UC 或 CD, 并通过胃镜行幽门螺杆菌快速尿素酶试验方法检测的患者。纳入标准: ①符合《2012 年炎症性肠病诊断与治疗的共识意见》的明确诊断为 UC 或 CD 的患者; ②入院期间通过胃镜行幽门螺杆菌快速尿素酶试验方法检测的患者。排除标准: ①诊断不明确的患者; ②近 1 周内口服抗生素的患者。因已明确与幽门螺杆菌感染相关的疾病中以慢性胃炎最为普遍, 故以同期住院的慢性胃炎患者为对照组, 进一步研究 Hp 与 IBD 的关系。每组配对病例要求性别相同、年龄相似 (± 10 岁)、无胃肠手术史。

1.2 方法

经胃镜检查方法将胃液取出, 通过快速尿素酶试验方法检测。所用材料为幽门螺杆菌尿素酶快速检测试剂盒 (辽宁本溪泰斯特捷生物科技有限公司)、幽门螺杆菌试纸 (广东珠海市克迪科技开发有限公司)。

1.3 统计学方法

数据分析采用 SPSS 13.0 统计软件, 计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况

UC 组患者及其对照组年龄分别为 (53.35 \pm 13.68) 和 (55.42 \pm 13.71) 岁, CD 组患者及其对照组年龄分别为 (33.94 \pm 9.9) 岁和 (35.25 \pm 9.88) 岁, 差异无统计学意义。

2.2 IBD 患者与对照组 HP 感染率比较

本研究共纳入 165 例患者, 其中 UC 组 149 例 (男性 70 例), CD 组 16 例 (男性 9 例)。UC 组与 CD 组 HP 感染率比较, 经 χ^2 检验, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.023, P = 0.025$)。UC 组、CD 组与对照组 HP 感染率比较, 经 χ^2 检验, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.3 不同程度 UC 患者 HP 感染率比较

将 UC 组患者按病变部位不同, 细分为 3 个亚组^[5], 即 E1 组 (病变范围为直肠)、E2 组 (病变范围为左半结肠)、E3 组 (病变范围为广泛结肠及全结肠), 进一步比较各组间幽门螺旋杆菌感染率。E1 组幽门螺杆菌感染率与 E2 组比较, 差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.333, P = 0.564$), E3 组幽门螺杆菌感染率与 E1、E2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 3 组患者 HP 感染率比较

组别	HP 感染率 (例 %)	χ^2 值	P 值
对照组 (n=165)	155 (93.9)	-	-
UC 组 (n=149)	106 (71.7)	29.006	0.000
CD 组 (n=16)	7 (43.8)	39.105	0.000

表 2 UC 患者 3 个亚组 HP 感染率比较

组别	HP 感染率 (例 %)	χ^2 值	P 值
E1 组 (n=36)	29 (80.6)	5.208	0.022
E2 组 (n=59)	46 (85.2)	10.18	0.001
E3 组 (n=54)	31 (57.4)	-	-

3 讨论

本研究结果显示,炎症性肠病患者幽门螺杆菌感染率较慢性胃炎患者低。有较多文献报道,炎症性肠病患者 Hp 感染率较对照组低。ZHANG 等^[8]入组 208 例 IBD 患者(UC 和 CD 各 104 例)进行 14C 呼气试验,其中 UC 患者阳性率为 21.2%,CD 为 18.3%,对照组为 48.8%,IBD 患者阳性率与对照组比较,差异有统计学意义。本研究还显示,CD 组较 UC 组幽门螺杆菌感染率低。LUTHER 等^[7]进行荟萃分析显示,与 UC 患者比较,CD 患者 HP 感染率降低趋势更加明显。此外,国内一些荟萃分析结果亦表明,HP 感染可能是 CD 的一个潜在的保护因素^[9]。但是本研究中,炎症性肠病患者的幽门螺杆菌感染率仍处在较高水平,可能与不同国家、不同地区的幽门螺杆菌流行情况有关。也有研究显示,年龄亦与 Hp 感染率相关,北京地区流行性调查显示,Hp 感染率基本随年龄的增加呈增加趋势^[10],但 >50 岁的年龄组间 Hp 感染分布比较,差异无统计学意义,感染率基本在 40%左右,趋于稳定水平^[10]。UC 患者中广泛结肠及全结肠受累患者 Hp 感染率比部分结肠受累者低,提示 Hp 感染及其引起的免疫反应对 UC 患者的病变范围可能有影响,Hp 感染可能对 UC 的发生起保护作用,国内的一些研究也得出相似结论^[11]。CD 以 Th1 反应类型为主,UC 通常认为与 Th2 优势应答及 Th1/Th2 失衡相关^[12]。胃黏膜上皮细胞在 Hp 感染早期可通过细胞转分化诱导初始 T 细胞 Th1 促炎应答的树突状细胞样专职免疫细胞功能,这有可能使 Hp 感染成为 IBD 的保护机制^[13]。

综上所述,炎症性肠病患者 Hp 感染率较慢性胃炎患者低,但仍处于较高水平。CD 组较 UC 组 Hp 感染率低,UC 患者中广泛结肠及全结肠受累患者 Hp 感染率比直肠、左半结肠受累者低,提示 Hp 感染及其引起的免疫反应对 UC 患者的病变范围可能有影响,Hp 感染可能对炎症性肠病的发生起保护作用,

其具体的机制还需要进一步研究。

参 考 文 献:

- [1] 高炳霞,段丽萍,王琨,等. 幽门螺杆菌感染及胃炎类型与反流性食管炎关系的研究[J]. 中华医学杂志, 2006, 86(38): 2674-2678.
- [2] XIE C, LU N H. Review: clinical management of Helicobacter pylori infection in China[J]. Helicobacter, 2015, 20(1): 1-10.
- [3] PARENTE F, MOHENI P, BOLLANI S, et al. Prevalence of Helicobacter pylori infection and related upper gastrointestinal lesions in patients with inflammatory bowel diseases. A cross-sectional study with matching[J]. Scand J Gastroenterol, 1997, 32(11): 1140-1146.
- [4] PRLAK E, ULKER A, DISIBEYAZ S, et al. There is no significant increase in the incidence of helicobacter pylori infection in patients with inflammatory bowel disease in turkey[J]. J Clin Gastroenterol, 2001, 33(1): 87-88.
- [5] 中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组. 2012 年炎症性肠病诊断与治疗的共识意见[J]. 中华内科杂志, 2012, 51(10): 818-831.
- [6] ZHANG S, ZHONG B, CHAO K, et al. Role of helicobacter species in chinese patients with inflammatory bowel disease[J]. J Clin Microbiol, 2011, 49(5): 1987-1989.
- [7] LUTHER J, DAVE M, HIGGINS P D, et al. Association between helicobacter pylori infection and inflammatory bowel disease: a meta-analysis and systematic review of the literature[J]. Inflamm Bowel Dis, 2010, 16(6): 1077-1084.
- [8] 钱娟,苏炜,张国新. 幽门螺杆菌感染与克罗恩病关系的荟萃分析[J]. 国际消化病杂志, 2014, 6: 406-408.
- [9] 何晋德,刘玉兰,叶辉. 炎症性肠病患者幽门螺杆菌感染的血清学状况研究[J]. 中华消化杂志, 2003, 4: 254-255.
- [10] ZHANG M, ZHOU Y Z, LI X Y, et al. Seroepidemiology of helicobacter pylori infection in elderly people in the Beijing region, China[J]. World J Gastroenterol, 2014, 20(13): 3635-3639.
- [11] 李萌辉,张弛,梁晓峰,等. 11 096 例体检者幽门螺杆菌感染现状分析[J]. 天津医药, 2016, 44(1): 110-113.
- [12] XAVIER R J, PODOLSKY D K. Unraveling the pathogenesis of inflammatory bowel disease[J]. Nature, 2007, 448: 427-434.
- [13] 杨芬,曾敬清,苏林. 肠上皮细胞 DC-SIGN 表达与幽门螺杆菌感染后结肠炎小鼠发病相关性研究[J]. 现代免疫学, 2013, 33(1): 23-29.

(童颖丹 编辑)