

《现代医院》杂志栏目

现代化纵论 | 专业技术篇

学科进展 | 论著·论述

实验与应用研究 | 临床经验

传统医学 | 医技诊疗

临床药学 | 护理技术

心理医学 | 医改实践

质量管理 | 应急管理

文化建设 | 人力资源

后勤支持 | 信息服务

社区卫生服务 | 预防保健

医师手记 | 港澳台链接

科技新知 | 辞海查新

院刊集锦 | 医院采撷篇

杂志社服务电话

020—83310901
83310902

历年期刊

更多>>

- 2010年9月第10卷第9期
- 2010年8月第10卷第8期
- 2010年7月第10卷第7期
- 2010年6月第10卷第6期
- 2010年5月第10卷第5期
- 2010年04月第10卷第4期



文章检索

文章标题

所有栏目

关键字

搜索

儿童上消化道疾病与幽门螺旋杆菌之间的关系

[作者: 郑福祥1 陈林1 袁向群2] 来源: 本站原创 阅读数: 105

1湖南省汝城县人民医院儿科; 2湖南省汝城县人民医院胃镜室; 湖南省汝城县 424100

【摘要】 目的 观察儿童消化性疾病的病理变化及其与HP感染的关系。方法 选择60例年龄在14岁—17岁有反复腹痛、呕吐、吐血、纳差等症状的患儿,通过胃镜检查,观察其消化道形态变化,并取胃粘膜进行病理检测和HP检测,并根据HP检查结果随机分为HP阳性组及HP阴性组。结果 HP阳性胃粘膜炎症反应程度明显严重,于HP阴性组($P<0.05$);儿童上消化道疾病与HP关系密切。结论 儿童上消化道疾病患儿胃粘膜炎症反应程度与HP感染明显相关。

The relationship between children with upper gastrointestinal disease and H. pylori

Fu-Xiang Zheng¹, Lin Chen¹, Xiang-qun Yuan²

¹Department of Pediatrics, Yu County in Hunan Province People's Hospital; ² Department of Endoscopy, Yu County in Hunan Province People's Hospital; Yu County in Hunan Province 424100

[Abstract] Objective: To observe the relationship between children's digestive diseases and pathological changes with HP infection. Methods: 60 patients aged 14 -17 years old who have recurrent abdominal pain, vomiting, hematemesis, anorexia and other symptoms. The digestive tract morphology in patients was observed by endoscopy, and the gastric mucosa was obtained to detect pathological changes and HP test. Based on HP test results patients were divided into HP-positive group and HP-negative group. Results: The gastric mucosal inflammation in gastric mucosa with HP-positive result were more serious than in HP-negative group ($P<0.05$); there were a positive relationship between children with upper gastrointestinal diseases and HP infection. Conclusions: HP infection was related to the children with upper gastrointestinal disease in children with gastric mucosal inflammatory reaction.

[Key words] endoscopic; pathological; helicobacter pylori

最近的研究表明幽门螺旋杆菌(Helicobacter Pylori, HP)感染和胃液自我消化作用是上消化道疾病发生发展的主要原因。发病可见于任何年龄,包括新生儿,但以青壮年发病为多 [1]。近年来随着青少年纤维胃镜技术的开展和普及,青少年病例报告增多,并逐渐引起儿科医生的重视。目前强调对五种症状的患者及早检查,以求及早确诊,而药物治疗主要为抑制胃酸、应用粘膜保护剂及抗HP治疗 [2]。

1 资料与方法

1.1 对象: 随机抽取2006年7月~2009年7月有反复腹痛、呕吐、呕血、纳差等症状的患者共60例,门诊患者31例,住院患者29例,其中男36例,女24例,年龄14岁7例,15岁20例,16岁19例,17岁14例。并对其进行胃镜检查,根据HP结果分为阳性组与阴性组。

1.2 方法: 胃镜检查采用日本olympus GIFXP20型纤维胃镜。按操作常规依次检查食管、胃、十二指肠。观察胃黏膜形态学变化,并取胃黏膜做病理学检查,取距幽门2~3cm处胃窦前壁及小弯处黏膜各1块。一块用做HE染色镜检,另一块用于快速型HP试纸检测。1分钟内由黄色变成樱红色为强阳性,3分钟变成樱红色为弱阳性 [3]。胃镜和病理诊断标准采用2002年第四届儿科消化内镜临床应用专题学术研讨会制定的标准。

1.3 统计和处理: 用spss12.0软件系统进行统计和处理,计量资料以均数±标准差($X\pm S$)表示,组间比较采用t检验,计数资料采用卡方检验或Fisher确切概率检验。 $P<0.05$ 为有统计差异。

结果

2.1 60例患者中HP阳性患者28例,感染率为45.9%。其中男36例,HP阳性17例,占47.8%。女24例,HP阳性10例,占41%。男女感染率差异不显著, $P>0.05$ 。

2.2 上消化道症状和疾病的检出情况与HP感染之间的关系(见表1)。

表1 上消化道症状和疾病与HP感染之间的关系

临床表现

例数 (n)

HP阳性

HP感染率

腹痛

41

18

43.9

恶心呕吐

41

8

17.9

消化道出血

5

4

80

消化不良

5

2

40

2.3 胃黏膜病理组织变化与HP感染之间的关系: 本文60例患者中HP阳性者28例, 占45.9%。在HP阳性组中胃黏膜炎症反应程度以中度以上为主, 并且有淋巴滤泡、肠上皮化生、腺体萎缩, 而HP阴性者胃黏膜炎症反应程度轻度为主。比较有统计差异, P表2 胃黏膜病理组织变化与HP感染之间的关系

例数 (n)

轻度炎症

中度炎症

淋巴滤泡

肠上皮化生

腺体萎缩

HP阳性组

28

5 (17.9)

18(64.3)

11 (39.3)

3(10.7)

2(7.1)

HP阴性组

32

21(63.6)*

11(33.3)*

3(9.1)*

0(0)*

0(0)

与HP阳性组比较*: P3 讨论

近年来, 随着儿科医生对儿童上消化道疾病临床症状特点的认识及诊断技术的提高, 尤其是纤维胃镜的发展, 使小儿上消化性疾病诊断率大大提高, 儿童HP感染与胃肠疾病之间的关系研究越来越受重视。消化性疾病已成为儿童常见病。有报道称成年病例50%始于青少年期。本研究结果14—17岁儿童HP感染率高达50%左右, 显示HP感染随年龄增加呈递增趋势, 提示要降低成人消化道疾病发病率, HP的防治必须从青少年抓起。

小儿幽门螺杆菌感染是近年来的研究热点, 因地区差异及检测方法的不同, 其感染率报道也不同。儿童消化性疾病如慢性胃炎, 消化性溃疡的临床表现多样化, 无成人典型夜间痛、饥饿痛、返酸暖气等特点, 依据临床症状难以确诊该病。由于胃镜在儿科领域的开展大大提高了其临床确诊率。本文60例各种上消化道症状患儿的HP感染与文献报道相近, 最多见的疾病是慢性浅表性胃炎、十二指肠炎, 部分同时患有慢性浅表性胃炎十二指肠炎或消化性溃疡 [4、5]。在这4组症状中。HP感染率最高者为消化道出血者占80% (4 / 5)。其次是腹痛患者占43.9% (18 / 41), 呕吐占19.71% (8 / 41), 消化不良者占40% (2 / 5), 示上消化道症状越重HP感染率越高 [6、7]。本文67.2% (41 / 61)的患者以反复腹痛为主诉行胃镜检查, 其病变检出率95.2%说明反复腹痛的疾病检出率很高, 尤其是慢性浅表性胃炎达78%, 居首位。因此, 有人建议有以下表现者应予胃镜检查, 并行快速尿素酶试验或组织活检培养, 以较准确检出幽门螺旋杆菌, 指导临床医生进行治疗, 提高小儿消化道疾病的医疗质量: ①反复上腹部及脐周疼痛, 特别是夜间或清晨疼而又无寄生虫感染者; ②大便潜血阳性患者; ③ 与饮食有关的反复呕吐; ④原因的不明的呕血、便血; ⑤有胃肠症状且又有溃疡病家庭史者。

在60例患者病理检查中, HP阳性患者胃黏膜改变程度以中度以上炎症为主, 且伴有淋巴滤泡、腺体萎缩、肠上皮化生等, 患者 HP感染特征性病理改变, 其中淋巴滤泡最常见, 占39.3 %(11/28)。而HP阴性患者胃黏膜改变程度以轻度炎症为主, 两者之间差异非常显著。进一步提示HP感染是儿童消化道疾病的重要致病因子, 也是复发的原因之一。

参考文献

[1] 徐雪容. 28例青少年消化性溃疡临床分析. 中国新医学论坛, 2007, 11(7): 40.

[2] 刘军. 青少年幽门螺旋杆菌的诊疗进展. 中国城乡企业卫生, 2007, 4(2): 27-28.

[3] 陈兆钱, 泽全. 青少年胃镜检查在HP相关性胃炎的临床应用. 全科医学临床与教育. 2007, 7(5): 288-290.

[4] 许春娣, 邓朝辉. 幽门螺杆菌相关性胃炎诊断和治疗进展. 实用儿科临床杂志, 2006, 21(7): 389-390.

[5] 王秉慧, 谢丽娜, 旷井田, 等. 青少年再发性腹痛与幽门螺杆菌感染的关系探讨. 南华大学学报, 2006, 34(2): 251-252.

[6] 李兆中. 全国慢性胃炎诊疗研讨会纪要. 中华消化内镜杂志, 2004, 21(2): 99.

[7] 李瑜元. 第9届亚太消化病周(APDW 2004)会议纪要. 中华消化病杂志, 2004, 24(11): 700-702.

[关于我们](#) | [版权信息](#) | [免责声明](#) | [合作](#) | [招聘](#) | [友情链接](#) | [网站导航](#)

Copyright© 2010《现代医院》杂志社 | 粤ICP05105826号

地址：广州市惠福西路进步里2号之一1楼 邮编 510180

电话：020-83310901 83310902 传真：020-83308884

E-mail: xxddy@163.com