

· 临床经验 ·

# 儿童幽门螺杆菌感染与相关性疾病的临床研究

赵煜,徐晓华,刘凤霖,张书红,司徒爱明

(天津市儿童医院消化科,天津 300074)

[中图分类号] R725.7 [文献标识码] D [文章编号] 1008-8830(2008)03-0403-02

多项研究证实,幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, Hp)在正常人群中的感染率超过了50%,是世界上感染率最高的细菌。Hp感染是许多消化道疾病的主要病因之一,还与一些胃外疾病相关。近年来,随着Hp感染与相关性疾病的研究逐渐增多,儿童Hp感染越来越引起临床医师的重视。本文对我院确诊为Hp感染的儿童进行研究,以了解Hp感染与相关性疾病的关系,为临床诊治提供经验。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

为我院1996年8月至2006年4月因消化道症状或反复荨麻疹、过敏性紫癜伴有消化道症状接受胃镜检查,并取胃黏膜做Hp检测确诊为阳性的患儿共559例;其中男331例、女228例。年龄<3岁5例;3岁~31例;6岁~206例;10~15岁317例。患儿全部经胃镜检查取胃黏膜做Hp检测确诊。所有病例均经腹部B超、肝功能及腹部X线等检查除外消化系统其他疾病,临床症状及体征见表1。有的患儿有1种以上的症状或体征。

表1 559例Hp感染患儿临床表现 例(%)

| 临床表现  | 例数  | (%)    |
|-------|-----|--------|
| 腹痛    | 318 | (56.9) |
| 恶心呕吐  | 181 | (32.4) |
| 厌食    | 42  | (7.5)  |
| 消化道出血 | 87  | (15.6) |
| 反复荨麻疹 | 2   | (0.4)  |
| 过敏性紫癜 | 5   | (0.9)  |

### 1.2 检查方法

①胃镜检查:采用日本Olympus GIF-XP20胃镜做常规检查,由专人操作,在幽门前约2 cm胃窦小弯

侧取胃黏膜组织2~3块,分别做快速尿素酶试验、组织切片和改良Giemsa染色直接找Hp和病理学检查。所有病人均行血清抗Hp抗体检测。②胃镜及组织学诊断参照2002年第四届全国小儿消化系统疾病学术会议通过的小儿慢性胃炎、消化性溃疡胃镜诊断标准<sup>[1]</sup>。③Hp感染的临床诊断标准:Hp形态学(涂片或组织学染色)、快速尿素酶依赖性试验及血清抗Hp抗体检测中任何两项阳性即诊断为Hp感染。

### 1.3 统计学方法

采用卡方检验和相关性分析,使用SPSS11.0软件对各组数据进行分析, $P<0.05$ 判为差异具有显著统计学意义。

## 2 结果

559例患儿经过胃镜检查及Hp检测全部确诊为Hp(+).包括慢性浅表性胃炎392例(其中结直肠胃炎120例,胆汁反流性胃炎58例),十二指肠球部溃疡90例,十二指肠球炎55例,食道炎15例,胃溃疡7例(表2)。

## 3 讨论

Hp感染和上消化道疾病密切相关,是发病的主要因素。本组559例病人均行腹部B超、肝功能及腹部X线等检查除外引起恶心、呕吐、腹痛等症状的其他疾病,考虑这些症状与Hp感染有关。反复腹痛是就诊的主要原因之一,本组患儿因腹痛就诊的占56.9%,因恶心呕吐就诊的占32.4%,因消化道出血就诊的占15.6%。因此对反复出现消化道症状而其他相关检查不能解释其症状的患儿应尽早行胃镜检查及Hp检测以明确病因。

[收稿日期]2007-11-01;[修回日期]2007-12-5  
[作者简介]赵煜,男,大学,主治医师。主攻方向:消化系统疾病。

表2 559例Hp感染患者所患相关疾病与年龄的关系

| 胃镜诊断     | 年龄  |     |     |        | 合计  | 百分比(%) | r     | P     |
|----------|-----|-----|-----|--------|-----|--------|-------|-------|
|          | <3岁 | 3岁~ | 5岁~ | 10~15岁 |     |        |       |       |
| 慢性浅表性胃炎  | 4   | 27  | 157 | 204    | 392 | (70.1) | 0.980 | <0.01 |
| 十二指肠球炎   | 0   | 1   | 21  | 33     | 55  | (9.8)  | 0.988 | <0.01 |
| 十二指肠球部溃疡 | 0   | 1   | 20  | 69     | 90  | (16.1) | 0.954 | <0.05 |
| 胃溃疡      | 1   | 1   | 1   | 4      | 7   | (1.3)  | 0.937 | >0.05 |
| 食道炎      | 0   | 1   | 7   | 7      | 15  | (2.7)  | 0.924 | <0.05 |
| 合计       | 5   | 31  | 206 | 317    | 559 | (100)  | 0.993 | <0.01 |

注:与Hp相关的慢性浅表性胃炎、十二指肠球炎、十二指肠球溃疡、食道炎的发生率均与年龄呈显著正相关。

Hp感染在胃黏膜炎症和消化性溃疡的发病中起主要作用,本资料研究显示儿童Hp感染以慢性浅表性胃炎居首位,占70.1%;十二指肠球部溃疡次之,占16.1%;十二指肠球炎居第三位,占9.8%。这3种疾病Hp感染检出率随年龄增加而增高。

结节性胃炎在胃镜下有独特的表现,黏膜呈鹅卵石样或细小颗粒状,密集分布于胃窦及胃体交界处。有研究表明<sup>[2]</sup>,结节性胃炎是儿童胃炎的独特型,常在伴有Hp感染的胃炎中发生,胃窦小结节可能代表儿童对Hp局部感染后的一个特有的免疫反应,随着Hp的根除,胃镜下结节样改变减少直至消退。本组中结节性胃炎占慢性浅表性胃炎的30.6%(120/392)。

胆汁反流是指十二指肠内含胆汁的碱性物质进入胃内,亦称碱反流或十二指肠胃反流,既往有人在研究Hp与胆汁反流的关系后认为,胆汁反流性胃炎的发病原因与胆汁酸受化学刺激因素有关,而与Hp感染关系不密切<sup>[3]</sup>,但随着对Hp感染研究的深入发现<sup>[4]</sup>,伴胆汁反流与不伴胆汁反流的胃炎患儿,均有较高的Hp感染。本组胆汁反流性胃炎占慢性浅表性胃炎的14.8%(58/392),表明Hp亦是胆汁反流性胃炎的重要病因,胆汁反流可能是Hp感染引起十二指肠功能损害后的相关病变,是Hp感染的临床表现之一。同时,有研究发现<sup>[5]</sup>,胆汁反流可能促进Hp定植范围向胃内蔓延,从而加重近端胃黏膜的损伤。

幽门螺杆菌不仅可以引起消化道症状,而且可引起胃肠外症状,近年来逐渐被发现并引起重视。研究发现,Hp感染与过敏性紫癜发病关系密切<sup>[6]</sup>,而且,Hp根除治疗可减少过敏性紫癜的复发<sup>[7]</sup>。本组中5例过敏性紫癜患儿皮肤紫癜反复发作,经胃镜Hp检测,确定为Hp感染,经抗Hp治疗后病情缓解。幽门螺杆菌引起过敏性紫癜的发病机制尚未明确,但与幽门螺杆菌感染后的炎症和免疫反

应有关。

Gonzalez Morales等<sup>[8]</sup>采用<sup>14</sup>C-UBT检测Hp,发现Hp感染与慢性荨麻疹之间亦存在相关性,接受Hp根除治疗对慢性荨麻疹是有效的,其机制可能与Hp感染引起的一系列免疫炎症反应有关。本组2例患儿经抗Hp治疗后,荨麻疹均未见发作。

综上所述,Hp感染与儿童消化道疾病密切相关,且可引起胃肠外表现,故儿童Hp感染应引起临床医师的高度重视,并且应尽快治疗<sup>[9,10]</sup>。

[参 考 文 献]

[1] 《中华儿科杂志》编辑委员会,中华医学会儿科学分会感染消化学组. 小儿慢性胃炎、消化性溃疡胃镜诊断标准[J]. 中华儿科杂志,2003,41(3):189.

[2] 刘凤霖,郝志勇,胡晓丽,夏志伟,张书红. 儿童结节性胃炎与幽门螺旋杆菌感染临床研究[J]. 天津医药,2004,32(6):367-368.

[3] 韩宇,段东印. 儿童胆汁返流性胃炎与幽门螺旋杆菌的关系[J]. 实用儿科临床杂志,2001,16(6):418-419.

[4] 周少明,罗宏英,魏菊荣,白大明. 幽门螺旋杆菌在儿童胆汁返流中的临床意义[J]. 实用儿科临床杂志,2003,18(6):451-452.

[5] 陈胜良,莫剑忠,曹芝君,陈晓宇,萧树东. 胆汁返流对慢性胃炎胃黏膜病变的影响[J]. 上海第二医科大学学报,2005,25(2):167-170.

[6] 王秉慧,周丽群,左亚华. 儿童腹型过敏性紫癜与幽门螺杆菌感染的关系探讨[J]. 中国当代儿科杂志,2007,9(4):367-369.

[7] 李晖,丁甫月,刘玲,许琼. 幽门螺杆菌感染与儿童过敏性紫癜的关系[J]. 实用儿科临床杂志,2006,21(20):1398-1399.

[8] Gonzalez Morales JE, Leal Villareal L, Castillo Salazar Nde J, Gonzalez Martinez A, Garcia Martinez E. Correlation between chronic idiopathic urticaria and infection due to H. pylori[J]. Rev Al-erg Mex, 2005, 52(5):179-182.

[9] 蒋予,吴建维,张雪琴,李海,李秋兰,余志婉. 幽门螺杆菌感染与小儿复发性腹痛的相关性研究[J]. 中国当代儿科杂志,2003,5(2):355-356.

[10] 卢燕鸣. 小儿幽门螺杆菌相关性疾病[J]. 中国当代儿科杂志,2002,4(6):567-568.

(本文编辑:吉耕中)