维普资讯 http://www.cqvip.com

第20卷 第1期 重庆医科大学学报 Vol. 20 No. 1
1995 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

19-21
R735.204
R446.5

胃癌与幽门螺杆菌感染关系探讨

微生物学教研室 杨致邦 李华平 秦思栋
第一医院消化科 皮新生 高思齐 刘新才

提 要 本文用细菌学方法对182例胃癌、食道癌、胃溃疡及其它胃疾患者胃粘膜组织中的幽门螺杆菌进行检测。其检出结果分析显示：59例胃癌中幽门螺杆菌阳性22例(37%)，24例食道癌阳性8例(33%)，79例胃溃疡阳性60例(75%)。胃癌与胃溃疡间有高度显著性差异($\chi^2=19.36$, $P<0.005$)。13例胃窦癌阳性8例(62%)，13例贲门癌阳性2例(15%)，二者间有显著性差异($\chi^2=4.653$, $P<0.05$)。结果表明幽门螺杆菌感染与胃窦癌的发生可能有一定关系。

关键词 细菌学方法；幽门螺杆菌；胃癌
中图分类号 R378

胃阳性癌，胃粘膜，微生物学检验

胃癌是常见的恶性肿瘤之一，流行病学资料表明，胃癌多发生于社会经济水平较差的地区。此外，慢性胃炎与胃癌关系密切，两者在流行病学、病理学等方面有许多相似之处。慢性胃炎→胃粘膜萎缩→肠腺化生→异型增生→胃癌这种模式过程受到国内外多数学者赞同[1]。自1983年幽门螺杆菌(Helicobacter Pylori, HP)发现以来，大量资料已表明HP是B型胃类的条件致病菌，并与消化性溃疡的发生和复发有密切关系，但与胃癌的关系尚不够明了。本文用细菌学方法对胃癌患者的HP感染进行检测，并与食道癌及其它胃疾患者的HP感染情况比较，对胃癌不同部位和病理类型的感染情况进行分析，以探讨胃癌与HP感染的关系。

材料和方法

1.标本

从1991年7月至1993年7月间，随机收集经胃镜诊断和组织病理检查确诊的病例182例。其中胃窦59例，贲门癌13例，胃溃疡79例，胃息肉7例，残胃炎13例。患者在HP细菌学检查前无长期使用抗生素及服铋剂史。在内窥镜下用消毒活检钳钳取约0.1×0.15cm胃粘膜组织2块，一块作直接脲酶试验，一块置自制鸡蛋黄转运液中以备直接涂片和分离培养。取材部位：胃癌、食道癌、胃溃疡、胃息肉系指离大弯距幽门约3cm处组织，残胃炎取空肠和胃窦组织，部分胃癌病例同时取癌组织。术后取病变组织3—6块作病理检查。

2.HP感染的诊断

采用直接脲酶试验、直接涂片革兰氏染色镜检和分离培养三种常规方法。直接脲酶试验用自制脲酶试纸试剂盒；培养用自制HP选择培养基。涂片镜检是将转运液中组织剪取约1/3块，用生理盐水清洗后，在载玻片上涂成面积约2×2cm的薄膜，革兰氏染色后油镜检查，以发现典型形态的螺杆菌样细菌者判为阳性。HP培养是将转运液中余下的2/3块组织磨成匀浆，用接种环取一环连续划线接种于HP琼脂平板上，置厌氧罐中用自制产气袋法造成微

维普资讯 http://www.cqvip.com

菌[illegible]境，37℃培养，分别在第3天和[illegible]天观察。可疑菌落经细菌形态、触酶、氧化酶、葡萄糖发酵、硝酸盐分解等试验鉴定。以直接脲酶试验和直接涂片镜检二项阳性，或分离培养出HP[illegible]判为HP感染[7]。

结　果

胃癌与其它疾病HP感染情况见表一。其中胃癌与食道癌HP感染无显著性差异（$\chi^2=0.775$，$P>0.05$）；胃癌与胃溃疡HP感染有高度显著性差异（$\chi^2=19.36$，$P<0.005$），胃溃疡患者HP感染明显高于胃癌患者；胃癌与残胃炎、胃息肉HP感染无显著性差异（$\chi^2=0.078$，0.37；$P>0.5$）。

不同病变部位HP检出情况见表2。其[illegible]，胃癌患者癌组织与胃[illegible]部组织HP检出[illegible]显著性差异（$\chi^2=0.024$，$P>0.5$）；胃窦癌[illegible]癌胃窦部组织HP检出有显著性差异（$\chi^2=4.063$，$0.05>P>0.01$）；胃窦癌与其它部位癌（包括胃体、胃底癌）无显著性差异（$\chi^2=0.871$），$P>0.05$）。

表1　胃癌与其它疾病HP感染比较

	胃癌	食[illegible]癌	胃溃疡	残胃炎	胃息肉
[illegible]例数	59	24	79	13	7
[illegible]感染	22	8	60	6	4
感染率(%)	37	33	76	46	57

表2　不同病变部位HP检出比较

病变部位	例数	HP阳性	阳性率(%)
胃癌(胃窦部组织)	59	22	37
(癌组织)	15	6	40
胃窦癌	13	8	62
贲门癌	13	2	15
胃体、胃底癌	33	12	36

表3　不同病变性质HP检出比较

病变性质	例数	HP阳性数	阳性率(%)
低分化腺癌	9	4	44
其它类型癌	50	18	36
胃溃疡周围组织			
炎症者	62	48	77
炎症伴肠腺化生			
或不典型增生者	17	12	71

不同病变性质HP检出比较见表3。恶性程度较高的低分化腺癌与其它类型癌之间无显著性差异（$\chi^2=0.012$，$P>0.5$）。胃溃疡中、病检炎症与伴有肠化生或不典型增生者也无显著性差异（$\chi_2=0.069$，$P>0.5$）。

讨　论

自1983年Warren和Marshall从胃粘膜中发现HP以来，许多学者从不同角度对HP与胃疾患的关系进行了大量探讨，对HP与胃炎和胃溃疡的关系已趋于明确，但与其它胃疾患的关系尚不够明了，尤以与胃癌的关系，受到各国学者的关注。

1990年Fo[illegible]等用ELISA法检测HP抗体，对我国农村进行大规模胃癌流行病学调查，结果表明HP感染率与胃癌死亡率的相关率为40%（$P=0.02$），而在其它肿瘤则无此相关性[3]。1991年Parsonnet用血清HP抗体检测的结果显示，胃腺癌与对照组相比，优势比为3.6，CI1.8～1.7，认为HP感染史是发生胃腺癌的危险因素[4]。1992年Craanen等报道HP感染可能为肠化生发生的重要因素[5]。国内江绍基用细菌学方法检测28例胃癌患者，癌组织中HP阳性率为8.3%，癌周组织为58.3%[6]。浙江医科大学姚碧光等报道，用细菌学方法检测胃癌高危人群中的HP感染，并不增高[7]。

本文结果表明，从胃癌与食道癌及其它胃[illegible]患HP感染情况看，胃溃疡HP感染明显高于胃癌、二者间有高度显著性差异。而

维普资讯 http://www.cqvip.com

HP 与胃溃疡的发生和复发有密切关系，说明 HP 感染与胃癌的发生可能无密切关系。胃癌与食道癌及其它胃疾患 HP 感染均无显著性差异。从病变性质看，胃溃疡周围组织病检炎症者与伴有肠腺化生或不典型增生者之间无显著性差异；胃癌癌组织与胃窦部 HP 检出无显著性差异；恶性程度高的低分化腺癌与其它类型癌间亦无显著性差异，表明 HP 感染对胃癌的发生和发展可能不存在直接关系。从病变部位看，胃窦癌与贲门癌 HP 检出有显著性差异，而与胃体、胃底癌间无显著性差异。HP 在胃内集中定居于胃窦部，散在定居于胃体、胃底部，较少定居于贲门部，说明 HP 感染对胃窦癌的发生有一定的影响。可能由于 HP 感染引起胃窦长期慢性炎症，逐渐演变为胃窦癌，从而增加了胃窦癌发生的可能性。但 HP 在胃窦癌的发生中究竟起什么作用，有多大影响？有待进一步研究。

（致谢：本文在病例收集中得到第二医院消化科梅浙川医师、市长航医院内科吴显木医师的帮助，在此表示感谢。）

参 考 文 献

1. 刘为纹. 中华消化杂志 1993;13(2):100
2. 杨致邦. 重庆医科大学学报 1990;15(4):284
3. Forman D. et al. Int J Cancer 1990. 46:608
4. Parsonnet J. et al. J Natl Cancer Inst 1991. 83:640
5. Craanen ME. et al. Gut 1992; 33:16
6. 江绍基. 中华消化杂志 1987;7(4):193
7. 姚碧光. 浙江医科大学学报 1990;19(3):129

（收稿日期 1994－05－05）

PRELIMINARY STUDY ON THE RELATIONSHIP BETWEEN GASTRIC CANCER AND HELICOBACTER PYLORI INFECTION

Yang Zhibang. et al
Department of Microbiology

Helicobacter Pylori (HP) in gastric muscosa was examined in 182 cases of the gastric diseases. It was shown that the positive cases and percentage of HP in the gastric cancer, esophageal cancer, and gastric ulcer were 22 (37%), 8 (33%), and 60 (76%), respectively. The difference between gastric cancer and ulcer ($x^2=19.36$. $P<0.005$ was significant. Besides, there was also significant difference in incidence of positive HP between the antrum ventriculus and the cardia ventriculus cancer ($x^2=4.063$. $0.01<P<0.05$). The former was 8 (62%), the later was 2 (15%). All this indicates that HP infection is related to antrum ventriculus cancer.

Key Words The bacteriological methods; Helicobacter Pylori; Gastric cancer