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 UNIVERSITATS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

28-32 R181.81 R573.102

# 重庆地区胃、十二指肠疾病患者幽门螺杆菌感染的调查

微生物学教研室 秦思栋 杨致邦 胡志琼
第一医院胃镜室 皮新生 高思齐

**摘 要** 本文采用分离培养、尿素酶试验及直接涂片革兰氏染色镜检等方法，对1798例胃镜受检者的幽门螺杆菌感染情况进行的调查表明，该菌的总感染率为49.7%，其中浅表性胃炎、十二指肠溃疡、胃溃疡和浅表性胃炎合并十二指肠球炎患者的感染率分别为47.3%、75.9%、70.9%和49.4%，复合溃疡、胃癌、慢性胃炎、胆汁返流性胃炎和浅表性萎缩性胃炎患者的感染率分别为27.3%、23.5%、15.4%、13.2%和12.5%。

**关键词** 幽门螺杆菌；胃炎；消化性溃疡；尿素酶
**中图分类号** R378；R181.81

幽门螺杆菌（Helicobacter pylori. HP：原名幽门弯曲杆菌）是寄居于人类胃粘膜上皮细胞表面、粘液层下的一种微需氧细菌。早在十九世纪末期，Bizzozero就对该菌作过报道[1]，随后也有不少有关报道，但一直未能引起人们的重视。直到1983年6月澳大利亚

2. 倪宗瓒，主编. 医学统计学人民卫生出版社，1990；255
3. 张理义，等. 中国神经精神疾病杂志，1986；12；108
4. 张理义，等. 中国神经精神疾病杂志，1987；13；354
5. 汪斌，等. 中国神经精神疾病杂志，1993；19；296

（收稿日期 1994－04－22）

## THE ASSESSMENT OF DIAGNOSTIC VALUE WITH MINNESOTA MULTIPHASIC PERSONALITY INVENTORY FOR MENTAL DISORDERS——DATA ANALYSIS OF 438 CASES

*Chen Dexiang, et al*
**Dept. of Psychiatry, The First Hospital**

438 casses of psychiatric out patients were determinated with MMPI of modification second time by Song Weizhen. The statistic analysis of uniformity of MMPI and clinical diagnostic were made. The datum suggested that the total uniformity rate of MMPI and clinical diagnostic was 53. 2%. and the uniformity rate of schizophrenia. affective psychosis, neurosis were 68. 7%. 72%and 82. 9% respectively. The diagnostic value of MMPI for mental disorders are discussed.

Key Words MMPI: Mental disordersd: Diagnostic value

维普资讯 http://www.cqvip.com

学者 Warren 和 Marshall[2]从人胃粘膜活检标本组织中成功地分离出 HP 之后，才引起了各国广大学者的关注。据微生物学、病理解剖学、临床医学等多方面的研究表明，人群 HP 感染不仅相当普遍，而且胃炎和（或）消化性溃疡等多种疾病尚与 HP 感染有密切联系。为了解重庆地区 HP 感染的流行情况，进一步探讨 HP 感染与胃、十二指肠疾病的关系，笔者于 1991 年 3 月至 1993 年 6 月，对 1798 例胃镜受检者进行了 HP 检查，现将结果报告如下。

## 材料和方法

**1. 调查对象**

1798 例受检者均系因胃、十二指肠症状而就诊于第一医院、并接受胃镜检查的门诊病人。其中男性 1051 例、女性 747 例，男女之比为 1.41∶1。年龄最小者 16 岁、最大者 72 岁，平均年龄为 40.3 岁；其中 20 岁以下者 19 例、20～29 岁者 324 例、30～39 岁者 549 例、40～49 岁者 524 例、50～59 岁者 283 例、60～69 岁者 93 例、70 岁以上者 6 例。其中经胃镜检查诊断为浅表性胃炎(SG)者 1339 例、十二指肠球部溃疡(Du) 187 例、胃溃疡(Gu) 79 例、浅表性胃窦炎合并十二指肠球炎(SGD) 87 例、复合溃疡(Cu) 22 例、胃癌(GCa) 17 例、慢性胃炎(CG) 13 例、胆汁返流性胃炎(BRG) 38 例、浅表性萎缩性胃炎(SAG) 16 例。

**2. HP 检查**

(1)标本

在给病人作常规胃镜检查时，用胃镜活检钳于距离幽门 3～5 厘米处钳取胃粘膜组织。每例取 3 块，一块用作尿素酶试验、一块用于分离培养 HP、一块供直接涂片镜检。

(2)尿素酶试验[3]

先用无菌水将尿素酶试验试纸浸湿，待取得胃粘膜组织后，立即将组织块贴放于试纸中央并随时观察记录结果。在 15－20 分钟内，以试纸变成蓝色或蓝色圈直径≥1.5 厘米者即视为尿素酶试验阳性。

(3)直接涂片镜检

用胃粘膜活检组织块制成涂片、自然干燥、火焰固定后作革兰氏染色。以镜检观察到典型形态之 HP 者为阳性。

(4)分离培养[4]

标本用 20%葡萄糖水保存送检。在 1～3 小时内，用研钵将活检组织块研磨成组织匀浆，划线接种 7%绵羊血牛心脑浸液琼脂平板，37℃、微需氧（5%氢气、10%$CO_2$、85%氮气）培养 3～4 天。根据菌落特征、菌落涂片革兰氏染色镜检等确定是否为 HP。

(5)HP 感染的判定标准

为保证结果的可靠性，本组研究以直接涂片镜检、尿素酶试验及 HP 分离培养三项检查均为阳性者，即视为 HP 感染。

## 结　果

**1. HP 感染率**

见表 1。本组研究共检出有 HP 感染者 894 例、总感染为 49.7%（894／1798），其中男性 526 例、感染率为 50.0%。女性 368 例、感染率为 49.3%，男女感染率无显著差异（$\chi^2=0.11$，$P>0.05$）。

**表 1　HP 感染率**

| 性别 | HP 检查 | | 合计 |
|---|---|---|---|
| | 阳性(%) | 阴性 | |
| 男 | 526(50.0) | 525 | 1051 |
| 女 | 368(49.3) | 379 | 747 |
| 合计 | 894(49.7) | 904 | 1798 |

**2. 胃、十二指肠疾病与 HP 感染的关系**

胃十二指肠疾病患者的 HP 检出情况见表 2。在本组受检者中，以浅表性胃窦炎、十二指肠溃疡、胃溃疡和浅表性胃窦炎合并十二指肠球炎患者的 HP 感染率较高、分别为 47.3%（634／1339）、75.9%（142／187）、70.9%（56／79）和 49.4%（43／87）；复合溃疡、胃癌、慢性胃炎、胆汁返流性胃炎和浅表性萎缩性胃炎患者的 HP 感染率则相对较

维普资讯 http://www.cqvip.com

低、分别为 27.3%(6/22)、23.5%(4/17)、15.4%(2/13)、13.2%(5/38)和 12.5%(2/16)。

胃、十二指肠各种疾病患者 HP 感染率之间的差别有极显著意义($x^2=112.50$, $P<0.001$)。

表 2　HP 感染与胃、十二指肠疾病的关系

| HP 检查 | 胃镜诊断 | | | | | | | | | 合计 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SG | DU | GU | SGD | CU | GCa | CG | BRG | SAG | |
| 阳性 | 634 | 142 | 56 | 43 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 894 |
| (%) | 47.3 | 75.9 | 70.9 | 49.4 | 27.3 | 23.5 | 15.4 | 13.2 | 12.5 | 49.7 |
| 阴性 | 705 | 45 | 23 | 44 | 16 | 13 | 11 | 33 | 14 | 904 |
| 合计 | 1339 | 187 | 79 | 87 | 22 | 17 | 13 | 38 | 16 | 1798 |

**3. 年龄与 HP 感染的关系**

各年龄组的 HP 感染情况见表 3。其中 20 岁以下组的 HP 感染率为 31.6% (6/19)，20～29 岁组为 43.5%(141/324)、30～39 岁组为 51.2% (281/549)、40～49 岁组为 53.1% (278/524)、50～59 岁组为 50.5% (143/283)、60～69 岁组为 45.2(42/93)、70 岁以上组为 50.0%(3/6)。从本组研究结果来看，HP 感染率似乎在一定年龄范围内存在随年龄增高而增加的趋势，但经 2×C 线性回归显著性检验表明其上升趋势并无显著意义($x^2=2.21$, $P>0.05$)。

表 3　年龄与 HP 感染

| 年龄 | HP 检查 | | 合计 |
|---|---|---|---|
| | 阳性(%) | 阴性 | |
| <20 | 6(31.6) | 13 | 19 |
| 20－29 | 141(43.5) | 183 | 324 |
| 30－39 | 281(51.2) | 268 | 549 |
| 40－49 | 278(53.1) | 246 | 524 |
| 50－59 | 143(50.5) | 140 | 283 |
| 60－69 | 42(45.2) | 51 | 93 |
| >70 | 3(50.0) | 3 | 6 |
| 合计 | 894(49.7) | 904 | 1798 |

**4. 季节与 HP 感染**

不同月份与 HP 感染的关系见表 4。其感染率波动在 37.5%～59.2%，各月份的检出率无显著差异($x^2=18.92$, $P>0.05$)。

表 4　季节与 HP 感染

| 月份 | HP 检查 | | 合计 |
|---|---|---|---|
| | 阳性(%) | 阴性 | |
| 1 | 90(49.7) | 91 | 181 |
| 2 | 41(56.2) | 32 | 73 |
| 3 | 134(50.8) | 130 | 264 |
| 4 | 118(47.8) | 129 | 247 |
| 5 | 142(59.2) | 98 | 240 |
| 6 | 112(45.9) | 132 | 244 |
| 7 | 68(40.2) | 101 | 169 |
| 8 | 3(37.5) | 5 | 8 |
| 9 | 35(49.3) | 36 | 71 |
| 10 | 41(47.7) | 45 | 86 |
| 11 | 48(49.0) | 50 | 98 |
| 12 | 62(53.0) | 55 | 117 |
| 合计 | 894(49.7) | 904 | 1798 |

## 讨　论

自 Warren 和 Marshall 分离培养 HP 获得成功以来，世界各地的调查研究均表明，人群的 HP 感染相当普遍，其检出率大多在 40～80%[6]，并随国家或地区不同而存在一定差异，例如在一些发达国家如加拿大、美国等，其 HP 感染率就相对较低，一般在 27～

维普资讯 http://www.cqvip.com

47%[6]；与之相反的是某些不发达国家如非洲的冈比亚、尼日利亚等国家，其HP感染率就相对较高，一般都在70～80%甚至更高[7]。其原因尚不清楚，目前一般认为可能与HP的传播途径、人群的生活水准，主要是卫生生活习惯有一定联系。此外，检出率的差异则可能与标本取材、检查方法、判定标准以及受检者是否接受抗HP治疗等多种因素有关。有的研究结果还表明、HP感染还与种族或民族有着明显的联系。例如Lee等对424例胃镜受检者进行的调查表明，欧洲人后裔的HP感染率较低，为38%，意大利人为67%，而希腊人和阿拉伯人的感染率较高，分别为87%和90%[8]。国内的研究表明，HP感染率亦多在40～80%，平均为60%左右，本文报告为49.7%。从而表明我国亦属于HP感染的高发国家，而重庆地区的HP感染也较普遍。

国内外的研究报告还提示，胃炎、消化性溃疡患者的HP感染率普遍较高。如Marshall等报道。浅表性胃炎患者的HP感染率高达95%[9]，无症状的胃炎患的HP感染率亦高达88%[7]。国内的研究报告也与此相一致，如胡伏莲等报道，胃炎患者和消化性溃疡患者的HP感染率分别为54～60.5%和72.7～86.5%[10]，普长生等报告为80～85.3%和87.3～89.2%[11]，周吉民等报告为80.1%和88.2%，江绍基等报告为78.9%～81.3%和85.7%，杨海涛等报告分别为70.1%～70.3%和71.7～80%[12,13,14]，平均为63.8和73.9%[15]。本文报告为47.3～49.4%和70.9～75.9%，与国内平均水平基本一致。这些研究结果均表明HP感染与胃炎和消化性溃疡有密切联系。至于HP感染—胃炎—消化性溃疡之间的因果关系，目前尚不甚明了，所以还有待进一步研究探明。而HP感染与胃炎、消化性溃疡以外的胃、十二指肠疾病的关系、各家报道结果则不尽一致，本文中所检查的病例亦不多，亦需作进一步研究探明。

本研究表明，男、女性患者HP感染无显著差异（$x^2=0.11$，$P>0.05$）；各年龄组虽均有HP感染，但亦无显著差异（$x^2=2.21$，$P>0.05$）；而且还发现HP感染与季节无关（$x^2=18.92$，$P>0.05$）。这些结果提示HP感染与性别、年龄和季节均无关。

本研究结果表明，重庆地区与国内其他地区同属HP感染较普遍的地区。并进一步证明了HP感染与胃炎、消化性溃疡有着密切的联系，但其因果关系尚需进一步研究探明。

## 参考文献


1. Bizzozero G. Arch f Mike Anat 1893;42:82
2. Warren JR. et al. Lancet 1983: I 1273
3. 胡志琼，等. 重庆医科大学学报 1992;17:313
4. Goodwin CS. et al. J clin Pathol 1985:38:1127
5. Editorial. Lancet 1985. Ⅱ:135
6. Yardley JH. et al. Am J Surg path 1988:12 (suppl):89
7. Cholcombe. Gut 1992;33:429
8. Lee A. et al. Microbiol ecology in Health and Disease 1988;1:1
9. Marshall BJ. et al. Lancet 1984:1:1311
10. 胡伏莲，等. 中华内科杂志 1988;27:721
11. 普长生，等. 中华内科杂志 1989;28:684
12. 周吉民，等. 中华消化杂志 1988;8:155
13. 江绍基，等. 中华消化杂志 1987;7:193
14. 杨海涛，等. 中华医学杂志 1988;68:366
15. 李瑜元，等. 广州医药 1990;21(5):51


（收稿日期 1994－05－17）

维普资讯 http://www.cqvip.com

第20卷 第2期 重庆医科大学学报 Vol. 20 No. 1
1995 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

(101) 32-33 R756.102

# 重庆地区儿童头癣106例临床及病原学分析

儿童医院皮肤科 曾庆玉 刘德明 何佳禧

A 提 要 本文分析了1991～1993年我科诊治的儿童头癣106例，其中白癣97例、脓癣9例。近年来本病增多的主要原因与城市家庭内养猫养狗有密切关系，真菌培养证实其主要病原为亲动物性犬小孢子菌。治疗本病的首选药物仍属灰黄霉素。

关键词 白癣、脓癣、犬小孢子菌 头癣，病原学，儿童，重庆
中图分类号 R756.1

七、八十年代我市儿童头癣已基本绝迹，近年来又死灰复燃，特别近2～3年发病逐年增多，成为本科常见病之一。1991～1993年我科门诊经真菌学检查确诊的儿童头癣106例。现将其临床及病原菌分离情况报告如下：

## 临床资料

1. 一般资料 106例中男65例，女41例。最小年龄1岁，最大13岁，1～3岁24例；3～7岁45例，7～13岁37例，病程二周以内28例，1月内48例，3月内26例，>3月4例。除一例来自内江市，13例来自

## STUDY ON PREVALENCE OF HELICOBACTER PYLORI INFECTION IN PATIENTS WITH GASTRODUODENAL DISEASES IN CHONGQING

*Qin Sidong, et al*
**Dept. of Microbiology**

A study of the Helicobacter pylori (HP) infection was carried out in 1798 patients with gastroduodenal diseases in Chongqing area by means of culture, urease test and smears, and Gram stain microscopy. The overall rate of HP infection was 49.7%, and among them the patients with superficial gastritis, duodenal ulcer, gastric ulcer and superficial gastritis combined with duodenitis were 47.3%, 75.9%, 70.9%, and 49.4% respectively, and the patients with gastric ulcer combined duodenal ulcer, gastric carcinoma, chronic gastritis, bile reflux gastritis and superficial atrophic gastritis were 27.3%, 23.5%, 15.4%, 13.2% and 12.5% respectively.

Key Words Helicobacter pylori; gastritis; peptic ulcer; Urease