维普资讯 http://www.cqvip.com

消化性溃疡的流行病学调查：5647例纤维胃镜检查的剖析

第二医院内科 左国庆 梅浙川 徐葆元

提 要 我院自1979年至1991年共进行纤维胃镜检查5647例，检出消化性溃疡(Pu)965例，检出率为17.1%，其中十二指肠溃疡（Du）577例，占59.8%，胃溃疡（Gu）340例，占35.2%；Gu好发部位依次为胃角（33.5%）、胃窦（30.3%）和幽门管（21.7%）；Du和Gu的平均发病年龄分别为36.3和41.9岁；Pu男性与女性之比为6.0:1；Pu以1—3月检出率最高(平均为23.0%)，6—8月最低（平均为12.8%），差异非常显著（$P<0.001$）；近12年来Pu检出率有逐渐下降趋势

关键词 消化性溃疡；纤维胃镜检查
中图分类号 R195.4

消化性溃疡(Pu)是一种常见病，约10%的人群一生中都可发生本病。研究Pu流行病学的特点，对防治本病具有重要意义。本文回顾我院近12年来经纤维胃镜检出的Pu，剖析其流行病学特点，为防治本病提供理论依据。

对象和方法

我院自1979年开展纤维胃镜检查，至1991年12月底共检查5647例患者，计检出Pu965例，检出率为17.1%（965/5647）；男性828例，女性137例，男/女之比为6.0:1；年龄最小为16岁，最大为72岁；其中Du577例，占59.8%（577/965），Gu340例占35.2%(340/965)，复合性溃疡44例，占4.6%（44/965），吻合口溃疡4例，占0.4%（4/965）；Du与Gu之比为1.7:1（577/340）。

pu均经日本Olympus多种型号纤维胃镜和电子胃镜确诊，诊断主要根据胃镜下直视，部分患者并做了病理检查以排除恶性溃疡。

统计学分析：两检出率的比较用χ^2检验。

结 果

一、Gu和Du的好发部位（表1）

表1 Gu的好发部位

好发部位	胃角	胃窦	幽门管	多发性	胃体	胃底
例数	114	103	74	25	18	6
%	33.5	30.3	21.7	7.4	5.3	1.8

从表1可见Gu的好发部位主要为胃角、胃窦和幽门管，三处共占85.5%。Du发生于球部为563例占97.5%（563/577），对吻Du5例，球后Du5例，复合性Du4例，分别占0.9%（5/577）、0.9%（5/577)和0.7%（4/577）。

二、Pu与年龄、性别的关系（表2，3）

Pu的平均发病年龄为37.7岁，其中Du为36.3岁，Gu为41.9岁，复合性溃疡为40.4

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2　不同年龄组Du和Gu的检出率

		Du			Gu		
		男	女	合计	男	女	合计
≤30岁	例数	119	21	170	58	4	62
	%	15.4	2.2	17.6	6.0	0.4	6.4
31—40岁	例数	194	39	233	94	13	107
	%	20.1	4.0	24.1	9.7	1.3	11.1
41—50岁	例数	86	17	103	51	7	58
	%	8.9	1.8	10.7	5.3	0.7	0.6
≥51岁	例数	60	11	71	93	20	113
	%	6.2	1.1	7.4	9.6	2.1	11.7

表3　Pu的性别比较

	Pu	Du	Gu	复合性溃疡	吻合口溃疡
男性	828	489	296	39	4
女性	137	88	44	5	0
男/女	6.0/1	5.6/1	6.7/1	7.8/1	4/0

岁，吻合口溃疡为53.8岁；从表2可见Du在31—40岁年龄组检出率（24.1%）明显高于其它各年龄组（$P>0.001$），Gu在≥51岁年龄组检出率明显高于≤30岁和41—50岁年龄组（$P<0.001$），而与31—40岁年龄组则无显著性差异（$P>0.05$）；从表3可见，无论是Pu或Du和Gu，男性发病均明显高于女性（$P>0.001$）。

表4　1979—1991年每月Pu检出率比较

月份	内镜数	Pu数	检出率(%)
1	416	97	23.3
2	305	70	23.0
3	480	109	22.7
4	526	108	20.5
5	534	89	16.7
6	570	73	12.8
7	480	57	11.9
8	405	56	13.8
9	490	78	14.8
10	493	73	14.8
11	482	77	16.0
12	466	78	16.7

三、Pu发病与季节的关系（表4）

从表4可以看出，Pu以每年1—3月检出率最高（平均为23.0%），6—8月最低（平均为12.8%），两者的差异非常显著（$P<0.001$）。

四、近12年来Pu检出率的变（表5）

表5　近12年Pu检出率的变化比较

时间	受检数	检出数	检出率(%)
1979—1980	522	117	22.4
1981—1985	1975	343	17.4
1986—1991	3150	505	16.0

从表5可以看出，1986—1991年(16.0%)和1981—1985年间（17.4%）Pu检出率明显低于1979—1980年间（22.4%）（$P<0.01$）；而1986—1991年和1981—1985年间Pu检出率则无显著性差异（$P>0.05$），但有降低的趋势。

讨　论

Pu是人类的常见病，分布于全世界，我国尚无全国范围内人群发病的流行病学资料。我院自1979年开展纤维胃镜检查，到

维普资讯 http://www.cqvip.com

1991年12月底共检查5647例患者，检出Pu 965例，检出率为17.1%，与国内报道相近[1]；Pu仍以Du为最常见，Gu次之，分别占59.8%和35.2%，Du与Gu之比为1.7:1，而国内多数报道两者之比为2.0—5.6:1[1-2]，但诊断手段包括x线检查。我们发现胃溃疡较多是因为一部分溃疡只能用纤维胃镜才能诊断，如微卜、浅表、贲门附近的溃疡及溃疡疤痕，故纤维胃镜对胃溃疡的诊断有较高价值。

Gu好发于胃角和胃窦，分别占33.5和30.3%，这与公认的Pu好发于胃肠道两种粘膜交界处的看法相符。值得注意的是，我们发现Gu发生于幽门管74例，占21.7%，明显高于文献报道的3.9%，($P<0.001$)[3]。本资料显示球后Du仅检出5例，分别占Pu和Du总数的0.5%(5/965)和0.9%(5/577)，明显低于文献报道[4]，原因可能与我们常规检查多观察球部或者发现食管、胃及十二指肠球部有病变后就不再继续检查球后有关。

Pu的平均发病年龄为37.7岁，Gu(41.9岁)比Du(36.3岁)大5.6岁，而国内文献报道Gu患者平均年龄高于Du患者平均年龄约10岁[1]；Pu男女性别分布差异较大，男性远多于女性，两者的差异有显著性意义($P>0.001$)，原因不十分清楚，可能与女性内分泌代谢或者对烟酒嗜好比男性相对较少等因素有关。

众所周知，Pu的发病有周期性即与季节有关，本研究显示Pu以1—3月检出率最高，平均为23.0%，6—8月检出率最低，平均为12.8%，两者差异非常显著($P<0.001$)，提示Pu在冬季发病率最高，春季开始下降，夏季最低，秋季又开始回升，有一定的发病规律性，这对Pu的防治具有重要意义[2]。

目前我国尚无Pu发病率及其不同年代变化的详尽报道，我院近12年Pu检出率的变化表明Pu的发生率有下降趋势，这与国外大多数报道一致[5]，下降的原因有：①H_2受体拮抗剂的广泛应用；②对与Pu发病密切相关的幽门螺旋菌(HP)的有效防治；③纤维胃镜的日趋普及，诊断技术的提高，能有效地将Pu与其它胃部疾患相鉴别；④Pu发病率可能有自然降低倾向；⑤也可能与检测者指征放宽，受检人数增加有关。

参考文献

[1] 陈淑香，等．哈尔滨医科大学学报 1990；24(1)：34

[2] 邝贺龄．中华消化杂志 1992；12(1)：48

[3] 叶如美，等．江西医药 1987；22(4)：341

[4] 郑芝田，等．胃肠病学人民卫生出版社 1986：218

[5] Gustavsson S. Scand J Gastroenterol Suppl 1988；155：152

(收稿日期 1993—05—21)

(下转316页)

科学技术期刊的分类和分级

中华人民共和国国家科学技术委员会新闻出版署于1991年7月1日公布的《科学技术期刊管理办法》指出，科学技术期刊按其内容可分为综合性期刊、学术性期刊、技术性期刊、检索性期刊和科普性期刊；按其主管部门可分为全国性期刊和地方性期刊。全国性期刊是指国务院所属各部门、中国科学院、各民主党派和全国性人民团体主管的期刊，地方性期刊是指省、自治区、直辖市各委、厅、局主管的期刊，按其出版形式分为正式期刊和非正式期刊。

目前为止，科技期刊尚未划分等级，全国性期刊和地方性期刊的划分，并不是以期刊质量、学术水平为依据，而是从期刊的行政管理机构来确定的，因此不能说地方性期刊的学术质量、技术水平低于全国性期刊，国家目前尚没有一种从质量、学术、技术水平等方面为科技期刊定级的规定。

学报编辑室

维普资讯 http://www.cqvip.com

XU101 12.0mg/kgip或MK801 2.0mg/kgip均能显著减少MCAO 24h后各冠状切面的面积和体积。XU101 12.0mg·kg^{-1}的结果与MK801 2.0mg·kg^{-1}的结果相似，结果见表2和表3。

四、对脑缺血致脑水肿和脂质过氧化的作用

大鼠脑MCAO前15min XU101 12mg/kg ip或MK801 2.0mg/kgip，能显著减少MCAO后4h梗塞灶各区的水含量，XU101和MK801组之间没有显著差别。同时，XU101亦能显著减少脑水肿后脂质过氧化物(MDA)的生成。XU101 15mg/kg和MK801 2.0mg/kg ip实验前15min给药，对大鼠双侧颈总动脉结扎15min再灌注30min后大脑脂质过氧化物的影响相似，结果见表4和表5。

以上所有资料均用电子计算机作完全随机设计的方差分析和两两比较。

小　结

以上实验结果表明，XU101对大鼠脑缺血缺氧具有显著保护作用。许多作用比非竞争性NMDA受体拮抗剂MK801强或不亚于其作用，但毒副作用比MK801类药物明显减少。因此我们认为，XU101是一种很有前途和临床应用价值的抗脑缺血缺氧药物。有关XU101抗脑缺血缺氧作用的进一步机制，如XU101对脑突触体内游离Ca^{2+}的影响，在缺血缺氧时对大脑内核团神经递质的影响及对大脑NMDA受体结合点的影响等，正在研究之中。

(收稿日期　1993-05-29)

(上接268页)

EPIDEMIOLOGICAL INVESIGATION OF PEPTIC ULCER: AN ANALYSIS OF 5647 CASES WITH FIBROGASTROSCOPY

Zuo Guoqing, et al

Dept. of Internal Medicine, The Second Hospital

The investigation was reported that the epidemiological characteristics of peptic ulcer (Pu) was analysed in 5647 cases with fibrogastroscopy. A total of 965 cases of Pu was found, the detection rate of Pu was 17.1%, among which, 59.8% for Du, 35.2% for Gu. The ratio of Du to Gu was 1.7:1. The locations of lesion for Gu were lesser curvature (33.5%), antrum (30.3%) and pylorus (21.7%). The ratio of male to female wes 6:1. The average age of onset for Du (31.3 yrs) was five years younger than that of Gu (41.9 yrs). The incidence of Pu was significantly higher in winter (23%) than in summer (12.8%) ($P<0.001$). Our study also suggested that the detection rate of Pu had already been decreased gradually since 1979

KEY WORDS. Peptic Ulcer; Fibrogastroscopy