DOI:10.16016/j.1000-5404.1982.01.014

青少年消化性溃疡的临床特征

——205例分析

第一附属医院消化科

杨宗才 赵 毅 徐采扑 吕秀惠 刘为纹

消化性溃疡是常见病、多发病。在青少年中本病的临床经过有某些特征。现将我院1975年1月至1680年12月30岁以下消化性溃疡患者的临床特点分析如下。

病例选择 手术及病理证实者73例（35.61%）、内窥镜及活检病理诊断88例(42.96%)及胃肠道X线钡餐检查显示溃疡直接征象44例（21.43%）共205例。

发 病 率

本组患者中十二指肠溃疡163例（79.51%），胃溃疡29例（14.15%）及复合溃疡13例（6.34%）。球与胃溃疡之比为5.62:1，与老年溃疡病球与胃溃疡之比1:2[1]相比明显为高。说明本组患者十二指肠溃疡的发病率明显的高于胃溃病。

性别 本组患者中男性179例（87.32%）、女性26例(12.68%)。男女之比为6.88:1，较老年溃疡病男女之比为4:1[1]及综合性资料分析男女之比为2.6—5.2:1[2][3]都高。说明男性明显的多于女性。

发病年龄 本组163例十二指肠溃疡，以病史明确记载剑突下疼痛出现的时间为发病年龄，其年龄与性别的分布见表1。

表1 十二指肠溃疡发病年龄与性别分布

	10岁以下	11—15	16—20	21—25	26—30	共 计
男、例（%）	6（4.25）	15（10.64）	41（29.08）	54（38.3）	25（17.73）	111（100.0）
女、例（%）	2（9.09）	3（13.63）	10（45.45）	4（18.18）	3（13.63）	22（100.0）
共 计	8	18	51	58	28	163

发病年龄最小者男女均为9岁。从表1可见，女性以16—20岁最多（45.45%），男性则21—25岁最多（38.3%），与Попов等报导[4]发病年龄女性13—14岁最多（50%）及男性15—16岁最多（48.8%）相比，国内发病年龄似乎较国外晚5年左右。20岁以前女性患者发病率（68.17%）高于男性患者（43.97%），而20岁以后则相反，男女两组相比相差显著（$P<0.05$）。20岁以后女性发病率降低可能与性成熟过程中激素发生改变有关。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

临 床 特 征

病程 本组患者中196例有较明确的发病时期的记载，一年以内者67例（34.69%），1—2年22例，2—3年20例，其后逐年减少，说明病程较短。

血型 本组有血型记载者71例，其血型分布与本院同期献血者1442名的血型分布相比见表2。

表2 消化性溃疡与献血者血型分布

	O	A	B	AB	共 计
献血者	656（45.48）	399（27.46）	284（19.7）	103（7.14）	1442（100%）
消化性溃疡	33（46.47）	16（22.45）	14（19.71）	8（11.27）	71（100%）

由表2可见，本组患者和献血者的血型分布均为O型＞A型＞B型＞AB型，说明本组患者的发病可能与血型无关。国内亦有相同报导[3]，但与多数报导[5][6]以O型最多的看法尚不一致，这是否是本组患者的特征，今后尚须进一步探索。

症状与体征 本组患者首发症状以腹痛最多（89.76%），与老年溃疡病患者的腹痛常不是突出的主诉则不同[1]。文献指出老年胃痛常放射至背部、左腰侧、脐周、甚至胸部剑突上方，而本组患者胃痛放射至背、腰部者仅16.1%。食欲不振（15.61%）、腹胀(6.75%)、恶心及呕吐者少见，营养状态较好，能坚持正常的学习和工作，易延误诊断。

溃疡解剖部位 本组患者中有明确部位记载者160例，其中十二指肠溃疡122例及胃溃疡38例。十二指肠溃疡球部118例（96.72%）最多，球后小弯侧4例（3.28%）。球前壁47例（38.52%）、后壁9例（7.38%）、大弯侧46例（37.7%）及小弯侧16例（13.11%），以前壁及大弯侧占优势，与AL—BAHRANI等[7]和黄氏报导[8]以前壁多见相符，但球大弯侧亦是多发部位，这是否是本组患者的特征之一，有待进一步观察。胃溃疡38例，窦部20例（52.63%）最多，其次体部（9例）、胃角（8例）及底部（1例）。与巫氏等报导[1]大于65岁组胃窦溃疡占8.2%，50—60岁占11.2%相比，本组患者窦部发生率明显增高，不同于老年溃疡病多发生在胃小弯侧。

并发症 本组患者中记载有各种并发症者147例，见表3。

表3 消化性溃疡的并发症

	出 血	穿 孔	幽门梗阻	恶性变
十二指肠溃疡	90	22	10	
胃溃疡	12	2		1
复合溃疡	8	1	1	
共 计	110	25	11	1

由表3可见，上消化道出血110例（黑粪85例），占溃疡病总数的53.66%，居并发症之首位。十二指肠溃疡出血者90例，占该病的55.21%。胃溃疡出血者12例，占该病的41.38%。本组患者出血的危险性较老年溃疡病患者小，经保守治疗全部止血。溃疡穿孔者25例，占溃

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

疡病总数的12.2%，据巫氏等报导老年人胃穿孔发生率比青壮年者高 2 — 3 倍，且随年龄增高而病死率剧升，穿孔的病死率可高达25%。而本组穿孔者经治疗全部治愈。幽门梗阻者11例，占溃疡病总数的5.37%，较巫氏等报导[1]的老年溃疡病326例仅 3 例发生幽门梗阻者高。胃溃疡癌变 1 例，占溃疡病总数的3.45%。上述几种并发症发生率比较上消化道出血＞穿孔＞幽门梗阻＞恶性变。

小　　结

本文分析了205例青少年消化性溃疡病，其临床经过有如下的特征。

1．十二指肠溃疡的发病率高于胃溃疡，20岁以前女性发病率高于男性，而20岁以后则相反，发病率较高期女性16—20岁，男性21—25岁。

2．病程一年以内最多，相对的较短。血型与发病可能无关。

3．临床表现以剑突下疼痛为主，但较轻，一般不向背及腰部放射，食欲和营养状态较好。

4．十二指肠溃疡球部最多，尤以前壁及大弯侧占优势；胃溃疡则窦部多见。

5．并发症上消化道出血最多，其次穿孔，幽门梗阻则十二指肠溃疡多见。上述并发症经治疗予后良好。

青少年溃疡是较为多见的疾病，发病年龄早，症状比较轻，营养状态好，能坚持正常的学习和工作，易延误诊断，故提高对本病的认识，及时制订防治措施是有意义的，

参 考 文 献

1．巫协宁等：老年溃疡病。中华消化杂志 1：31，1981

2．潘百思等：溃疡病1000例临床分析。中华内科杂志 1：12，1959

3．山东医学院附属医院等：山东省溃疡病住院患者10,994例发病情况的调查分析(1949—1977)，全国消化系疾病学术会议资料及论文摘要选编，中华医学会，1979年，38页

4．Попов ДТ 等：Особенности клинического мечения язвенной болезни в подростковом и юношеском возрасте. Клин Мед 1:29，1980

5．广东省消化性溃疡调查协作组：消化性溃疡住院患者34，980例发病情况检查分析。第一届全国内科学术会议论文摘要《合订本》，中华医学会，1980年，30页

6．陶　清等：血型及十二指肠溃疡。中华内科杂志 2：139，1958

7．AL—BAHRANI 等：The location and multiplicity of Chronic Duodenal ulcer. Gastro-enterologia Japonica 6(15):539,1980

8．黄怀德等：纤维胃镜诊断胃、十二指肠溃疡925例分析。全国消化系疾病学术会议资料及论文摘要选编，中华医学会，1979年，65页

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net