

功能性胃肠病伴焦虑、抑郁状态及其与胃肠道症状积分的相关性

尚妍妍, 徐峰

尚妍妍, 徐峰, 郑州大学第一附属医院消化内科 河南省郑州市 450052

尚妍妍, 在读硕士, 主要从事消化内科相关疾病的临床研究.

作者贡献分布: 本课题由尚妍妍与徐峰设计; 研究过程、统计分析及论文写作由尚妍妍完成; 徐峰审阅.

通讯作者: 徐峰, 教授, 主任医师, 450052, 河南省郑州市建设东路1号, 郑州大学第一附属医院消化内科. xufengmd@sina.com
电话: 0371-66862082

收稿日期: 2016-05-24

修回日期: 2016-06-08

接受日期: 2016-06-21

在线出版日期: 2016-07-08

Anxiety and depression in patients with functional gastrointestinal disorders: Prevalence and correlation with severity of gastrointestinal symptoms

Yan-Yan Shang, Feng Xu

Yan-Yan Shang, Feng Xu, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, He'nan Province, China

Correspondence to: Feng Xu, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, 1 Jianshe East Road, Zhengzhou 450052, He'nan Province, China. xufengmd@sina.com

Received: 2016-05-24

Revised: 2016-06-08

Accepted: 2016-06-21

Published online: 2016-07-08

Abstract

AIM: To investigate the prevalence of anxiety or depression in patients with functional gastrointestinal disorders (FGIDs), as well as the correlation between scores of anxiety and depression and severity of FGIDs.

METHODS: Two hundred and ten patients who were diagnosed with FGIDs according to Rome III criteria were randomly selected in the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, and 200 healthy persons were also selected randomly as controls. All the people were screened using the Self-rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS). Gastrointestinal symptom rating scale (GSRS) was used to evaluate the patients whose SAS score was ≥ 50 or SDS score ≥ 53 .

RESULTS: Of the 210 FGIDs patients included, 78 suffered from functional dyspepsia (FD), 79 from irritable bowel syndrome (IBS) and 53 from functional constipation (FC). The rate of anxiety or depression FGIDs was significantly higher in patients with FGIDs than in the control group ($P < 0.05$), but showed no significant different among different disease groups ($P > 0.05$). There was a positive correlation between symptom intensity and depression or anxiety in the study group ($r = 0.63$, $r = 0.45$, $P < 0.01$).

CONCLUSION: Anxiety, depression and other mental factors are directly related to the occurrence of FGIDs. We can predict the

背景资料

功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders, FGIDs)发病率高, 病因复杂且严重影响人们生活质量. FGIDs病因复杂多样, 近年来研究多倾向于精神心理因素, 与健康人相比, FGIDs患者焦虑、抑郁评分更高, 经历的应激事件也更多、更严重.

同行评议者

沈卫东, 副主任医师, 东南大学医学院附属江阴医院消化内科

■ 研究前沿

随着医学模式的转变, 精神心理因素在FGIDs疾病中越来越突出, 目前已成为消化专业中研究最活跃的领域之一。

severity of digestive symptoms through the investigation of psychological factors and improve the therapeutic effect by combining anti-anxiety medication and psychological intervention treatment.

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Functional gastrointestinal disorders; Anxiety; Depression; Rating Scale for Gastrointestinal Symptoms

Shang YY, Xu F. Anxiety and depression in patients with functional gastrointestinal disorders: Prevalence and correlation with severity of gastrointestinal symptoms. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(19): 3051-3055 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i19/3051.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i19.3051>

摘要

目的: 探讨功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders, FGIDs)患者伴焦虑、抑郁状态的发生率及焦虑、抑郁评分高低与胃肠道症状严重程度的相关性。

方法: 随机选取就诊于郑州大学第一附属医院经罗马III标准确诊的FGIDs患者210例, 另随机选取至郑州大学第一附属医院体检科体检的健康者200例作为对照组, 通过Zung式焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)、Zung式抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)对研究组及对照组进行筛查, 并对研究组SAS≥50、SDS≥53的患者进行胃肠道症状分级评分量表(Gastrointestinal Symptom Rating Scale, GSRS)测评, 对相关数据进行分析。

结果: 210例FGIDs患者, 包括78例功能性消化不良, 79例肠易激综合征, 53例功能性便秘, 3种疾病伴焦虑、抑郁检出率明显高于对照组(均 $P<0.05$), 但3种疾病组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。研究组中相关性分析表明消化道症状严重程度与焦虑、抑郁评分呈正相关($r = 0.63, r = 0.45$, 均 $P<0.01$)。

结论: 焦虑、抑郁等精神心理因素与FGIDs的发生存在直接关系, 通过心理因素调查能预测患者消化道症状的严重程度, 应联合抗焦虑抑郁药物和心理干预提高治疗效果。

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng

Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 功能性胃肠病; 焦虑; 抑郁; 胃肠道症状分级评分量表

核心提示: 本文通过对功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders, FGIDs)患者伴焦虑、抑郁状态进行探讨, 结果显示, 焦虑、抑郁等精神心理因素与FGIDs的发生存在直接关系并在一定程度上反映患者消化道症状的严重程度。

尚妍妍, 徐峰. 功能性胃肠病伴焦虑、抑郁状态及其与胃肠道症状积分的相关性. *世界华人消化杂志* 2016; 24(19): 3051-3055 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i19/3051.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i19.3051>

0 引言

功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders, FGIDs)是指存在消化道症状, 但无法用器质性病变或生化异常来解释的消化道疾病, 其对患者的心身健康影响较大, 症状迁延难愈, 主要包括功能性消化不良(functional dyspepsia FD)、肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)、功能性便秘(functional constipation, FC)等。流行病学调查显示, 随着现代社会竞争压力的增加及生活方式的改变, FGIDs患病率逐年增加, 各类FGIDs已占消化专科门诊就诊患者的40%-60%^[1]。一项包括亚洲9个国家和地区(中国、中国香港、中国台湾、印度尼西亚、韩国、马来西亚、新加坡、泰国以及越南)的多中心研究显示^[2], 以罗马III标准诊断的1115例未经检查的消化不良患者, 经胃镜检查后43%诊断为FD。尽管有较高的发病率, 但该病的病因和发病机制尚不完全清楚, 目前认为与遗传易感性、胃肠道动力异常、心理-社会因素、内脏敏感性增高、肠道感染与炎症反应、肠道菌群紊乱、脑肠轴交互作用等多种因素的共同作用有关^[3-5]。随着医学模式由简单的生物模式向生物-心理-社会医学模式的转变, FGIDs与精神心理因素之间的关系越来越受到医学界关注, 目前已成为消化专业中研究最活跃的领域之一。为进一步提高消化内科医师认识及诊治FGIDs, 本研究针对郑州大学第一附属医院确诊为FGIDs患者进行焦虑、抑郁筛查并

表 1 研究组中3种疾病与对照组焦虑、抑郁筛查结果

| 对比组 | n | SAS评分 | | SDS评分 | |
|------|-----|-----------------|------|-----------------|------|
| | | ≥ 50分 | <50分 | ≥53分 | <53分 |
| FD组 | 78 | 29 ^a | 49 | 31 ^a | 47 |
| IBS组 | 79 | 31 ^a | 48 | 29 ^a | 50 |
| FC组 | 53 | 18 ^a | 35 | 20 ^a | 33 |
| 对照组 | 200 | 41 | 159 | 45 | 155 |

^a $P < 0.05$ vs 对照组. FD: 功能性消化不良; IBS: 肠易激综合征; FC: 功能性便秘; SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表.

分析其与消化道症状相关性.

1 材料和方法

1.1 材料 本研究随机选取2014-09/2015-09至郑州大学第一附属医院消化科门诊就诊的经罗马III标准^[6]诊断为FGIDs的患者(年龄>18周岁, 能够独立完成问卷筛查, 无语言功能障碍及听力障碍)共计210例(其中FD 78例, 男35例, 女43例; 平均年龄36.1岁±8.9岁; IBS共79例, 男38例, 女41例; 平均年龄35.7岁±7.7岁; FC 53例, 男26例, 女27例; 平均年龄39.9岁±10.1岁)作为研究组. 另随机选取至郑州大学第一附属医院体检科体检的近期无任何消化道症状的健康者(经胃镜、腹部彩超和血、尿、粪常规及血液生化等检查且结果无异常, 年龄>18周岁, 能够独立完成问卷筛查, 无语言功能障碍及听力障碍)共计200例, 男98例, 女102例, 平均年龄37.9岁±9.9岁为对照组. 研究组与对照组年龄、性别比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 数据具有可比性.

1.2 方法 通过Zung式焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)^[7]、Zung式抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)^[8]对研究组及对照组进行评分, 焦虑评定的临界值为 $T = 50$ 分, 分值越高焦虑倾向越明显; 抑郁评定的临界值为 $T = 53$ 分, 分值越高, 抑郁倾向越明显. 通过胃肠道症状分级评分量表(Gastrointestinal Symptom Rating Scale, GRS)^[9]对研究组筛查出的阳性者(SAS标准值 $T \geq 50$ 分、SDS标准值 $T \geq 53$ 分)进行测评, 用于评估过去1 wk的胃肠道症状, 采用4级分级法, 评分越高, 症状越严重, 目前GRS已被译成多种语言, 且均显示出良好的内在一致性和信效度^[10].

统计学处理 采用SPSS17.0统计软件进行分析, 计量资料用 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 表示, 比较采用 t 检验; 计数资料比较采用 χ^2 检验. 采用Spearman秩和检验进行相关性分析, 计算秩次Pearson相关系数 r . $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 焦虑、抑郁筛查结果 对本研究中数据进行收集处理, 结果显示研究组中FD伴焦虑、抑郁状态检出率为37.2%、39.7%, IBS伴焦虑、抑郁状态检出率为39.2%、36.7%, FC伴焦虑、抑郁状态检出率为34.0%、37.3%, 明显高于对照组中伴焦虑、抑郁状态检出率20.5%、22.5%, 差异有统计学意义(均 $P < 0.05$), 但研究组中3种疾病组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)(表1).

2.2 SAS、SDS评分与GRS评分相关性分析 采用Spearman秩相关分析研究组中SAS评分与GRS评分及SDS评分与GRS评分, 绘制散点图初步判断两变量间存在线性关系, 将SAS评分、SDS评分与GRS评分分别转化秩次后计算秩次的Pearson相关系数, 结果表明研究组中SAS分数与GRS分数呈正相关($r = 0.63$, $P < 0.01$), SDS分数与GRS分数呈正相关($r = 0.45$, $P < 0.01$).

3 讨论

FGIDs是一类具有消化道症状, 经检查未发现器质性疾病或不能用生化异常解释的一类消化系统疾病, 因其发病率高, 病因复杂, 严重影响人们生活质量, FGIDs成为近年来消化内科领域研究的一个热点. FGIDs病因复杂多样, 近年来研究^[11-14]多倾向于精神心理因素, 与健康人相比, FGIDs患者焦虑、抑郁评分更高, 经历

创新盘点

在我国应用GRS的研究较少, 本研究使用GRS评价消化道症状严重程度, 研究其与焦虑、抑郁评分的相关性, 为GRS在临床应用提供理论支持.

应用要点

通过心理因素调查能预测患者消化道症状的严重程度, 治疗上应联合抗焦虑抑郁药物和心理干预提高效果。

的应激事件也更多、更严重。有国外学者进行动物和人体研究显示^[15], 应激和负性情绪反应可引起中枢神经系统神经递质释放的变化, 导致胃肠道内脏感觉和运动功能的变化, 这些证据均提示了精神心理因素与FGIDs的相关性, 但精神心理因素通过何种机制影响胃肠功能尚不明确。另一方面, 国内外多项临床试验及Meta分析结果均显示^[16], 抗焦虑和抗抑郁药物对部分FGIDs有明显疗效; 2015年中国FD专家共识^[17]也提出抗焦虑抑郁药物适用于伴有明显焦虑抑郁状态且对常规药物治疗无效的FD患者, 这也是FGIDs中精神心理因素病因的一项理论支持。

本研究结果显示, 其中FD伴焦虑、抑郁状态检出率为37.2%、39.7%, IBS伴焦虑、抑郁状态检出率为39.2%、36.7%, FC伴焦虑、抑郁状态检出率为34.0%、37.3%, 对照组中伴焦虑、抑郁状态检出率为20.5%、22.5%, 3种疾病伴焦虑、抑郁状态检出率明显高于对照组, 差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$), 研究结果表明FGIDs与精神心理存在密切关系, 与国内外大多数研究结果一致。但研究中3种疾病间差异无统计学意义($P > 0.05$), 这可能收集病例年限较短、样本量小及功能性胃肠疾病之间在症状上存在相互重叠相关。在相关性分析中, 主要应用GSRs评估消化道症状严重程度(国外许多研究证实该量表能有效评价消化道症状严重程度), 结果显示, SAS及SDS评分与GSRs评分呈正相关性($r = 0.63$, $r = 0.45$, 均 $P < 0.01$), 表明在FGIDs中, 有多部位症状的患者焦虑、抑郁程度更高。

总之, 我们认识到焦虑、抑郁等精神心理因素与FGIDs的发生存在直接关系, 通过心理因素调查能在一定程度上反映患者消化道症状的严重程度。临床医师诊治FGIDs患者时, 应兼顾患者的精神心理因素对疾病的影响, 加强FGIDs患者的综合治疗, 除了治疗患者的各种躯体症状外, 还应注意患者心理、精神状况的调节, 必要时联合抗焦虑、抑郁药物协助治疗。

4 参考文献

- 1 中国医师协会消化医师分会, 中华医学会消化病学分会动力学组. 中国17省市消化不良症状临床诊治现状调查. 中国实用内科杂志 2010; 30: 989-991
- 2 Kwan AC, Bao T, Chakkaphak S, Chang FY, Ke

- M, Law NM, Leelakusolvong S, Luo JY, Manan C, Park HJ, Piyaniran W, Qureshi A, Long T, Xu GM, Xu L, Yuen H. Validation of Rome II criteria for functional gastrointestinal disorders by factor analysis of symptoms in Asian patient sample. *J Gastroenterol Hepatol* 2003; 18: 796-802 [PMID: 12795751 DOI: 10.1046/j.1440-1746.2003.03081.x]
- 3 Tack J, Masaoka T, Janssen P. Functional dyspepsia. *Curr Opin Gastroenterol* 2011; 27: 549-557 [PMID: 21934617 DOI: 10.1097/MOG.0b013e32834b7ca8]
- 4 Oshima T, Toyoshima F, Nakajima S, Fukui H, Watari J, Miwa H. Genetic factors for functional dyspepsia. *J Gastroenterol Hepatol* 2011; 26 Suppl 3: 83-87 [PMID: 21443717 DOI: 10.1111/j.1440-1746.2011.06639.x]
- 5 Di Stefano M, Miceli E, Tana P, Mengoli C, Bergonzi M, Pagani E, Corazza GR. Fasting and postprandial gastric sensorimotor activity in functional dyspepsia: postprandial distress vs. epigastric pain syndrome. *Am J Gastroenterol* 2014; 109: 1631-1639 [PMID: 25199472 DOI: 10.1038/ajg.2014.231]
- 6 Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process. *Gastroenterology* 2006; 130: 1377-1390 [PMID: 16678553 DOI: 10.1053/j.gastro.2006.03.008]
- 7 王长虹, 丛中. 临床心理治疗学(第1版). 北京: 人民军医出版社, 2001: 575-578
- 8 Fischer P, Simanyi M, Danielczyk W. Depression in dementia of the Alzheimer type and in multi-infarct dementia. *Am J Psychiatry* 1990; 147: 1484-1487 [PMID: 2221160]
- 9 Svedlund J, Sjödin I, Dotevall G. GSRs—a clinical rating scale for gastrointestinal symptoms in patients with irritable bowel syndrome and peptic ulcer disease. *Dig Dis Sci* 1988; 33: 129-134 [PMID: 3123181]
- 10 曹月红, 谢地, 宋莹. 功能性胃肠病相关评定量表研究进展. 长春中医药大学学报 2015; 31: 210-213
- 11 Fang YJ, Liou JM, Chen CC, Lee JY, Hsu YC, Chen MJ, Tseng PH, Chen CC, Chang CY, Yang TH, Chang WH, Wu JY, Wang HP, Luo JC, Lin JT, Shun CT, Wu MS. Distinct aetiopathogenesis in subgroups of functional dyspepsia according to the Rome III criteria. *Gut* 2015; 64: 1517-1528 [PMID: 25406127 DOI: 10.1136/gutjnl-2014-308114]
- 12 Li Y, Nie Y, Sha W, Su H. The link between psychosocial factors and functional dyspepsia: an epidemiological study. *Chin Med J (Engl)* 2002; 115: 1082-1084 [PMID: 12173597]
- 13 Bouchoucha M, Hejnar M, Devroede G, Babba T, Bon C, Benamouzig R. Anxiety and depression as markers of multiplicity of sites of functional gastrointestinal disorders: a gender issue? *Clin Res Hepatol Gastroenterol* 2013; 37: 422-430 [PMID: 23270854 DOI: 10.1016/j.clinre.2012.10.011]
- 14 上海黛力新临床协作组. 氟哌噻吨美利曲辛联合多潘立酮治疗伴有焦虑抑郁状态的功能性消化不良患者的疗效研究. 中华消化杂志 2013; 33: 441-445
- 15 叶佳媚, 陈道荣. 精神心理因素与功能性胃肠病的关系. 胃肠病学和肝病杂志 2010; 19: 475-477
- 16 Talley NJ, Locke GR, Saito YA, Almazar AE, Bouras EP, Howden CW, Lacy BE, DiBaise JK, Prather CM, Abraham BP, El-Serag HB, Moayyedi P, Herrick LM, Szarka LA, Camilleri M,

Hamilton FA, Schleck CD, Tilkes KE, Zinsmeister AR. Effect of Amitriptyline and Escitalopram on Functional Dyspepsia: A Multicenter, Randomized Controlled Study. *Gastroenterology* 2015; 149: 340-349.e2 [PMID: 25921377 DOI:

10.1053/j.gastro.2015.04.020]
17 中华医学会消化病学分会胃肠动力组, 中华医学会消化病学分会胃肠功能性疾病协作组. 中国功能性消化不良专家共识意见(2015, 上海). 中华消化内科杂志 2016; 36: 217-229

■同行评价
本文设计相对合理, 具有一定的临床应用和指导价值.

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2016 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

•消息•

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内31个省、市、自治区、特别行政区和美国的1040位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助.

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价.

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术.

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医中药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

