

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2022 年 5 月 28 日 第 30 卷 第 10 期 (Volume 30 Number 10)



10 / 2022

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 425 炎症性肠病患者自我效能研究
杨亚新, 张丽, 赵月月, 郝娜, 王斌斌, 林育鹏

临床研究

- 431 幽门螺杆菌感染对重症急性胰腺炎患者预后的影响
贺文成, 张永根, 郑志刚

文献综述

- 436 慢性HBV感染不确定期患者的临床治疗现状及展望
陈阅, 高文康, 舒艳芸, 叶进
- 444 腹腔镜治疗儿童肝囊型包虫病的研究进展
周鸿乾, 孟凯, 安秀青, 王苗苗, 蔡剑平, 刘光辉, 阿吉德, 杨金煜
- 450 影响结直肠腺瘤检出率相关因素的研究进展
李英超, 陈鸿鑫, 许文涛, 李成坤, 祁兴顺

临床实践

- 458 西兰司琼辅助匹维溴铵治疗肠易激综合征老年患者效果研究
邵义舜, 谢氏, 卢蓉

消 息

- 430 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
449 《世界华人消化杂志》修回稿须知
457 《世界华人消化杂志》正文要求
464 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

封面故事

黄培, 主任医师, 研究员, 硕士研究生导师, 医学博士, 现任南京医科大学附属无锡二院肿瘤科主任, 担任江苏省医学会肿瘤学分会委员、江苏省医师协会肿瘤放射治疗分会委员、无锡医师协会肿瘤学分会副会长。擅长恶性肿瘤放射治疗、化学治疗等; 发表论文130篇, 其中SCI文章6篇, 中华系列20篇, 核心统计源期刊70篇; 获江苏省医学新技术引进奖多次, 主持省、市级科研项目6项。

本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 郭旭; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2022-05-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

共同主编

党双锁, 博士, 教授, 研究员, 主任医师, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

郭晓钟, 博士, 教授, 110840, 辽宁省沈阳市, 北部战区总医院消化内科

霍丽娟, 博士, 主任医师, 030001, 山西省太原市, 山西医科大学第一医院消化内科

江学良, 博士, 教授, 250001, 山东省济南市, 山东中医药大学第二附属医院消化中心

田艳涛, 博士, 教授, 主任医师, 100021, 北京市, 国

家癌症中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科

王小众, 博士, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 博士, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 博士, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381901

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2022 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 30 Number 10 May 28, 2022

EDITORIAL

- 425 Self-efficacy of patients with inflammatory bowel disease: A review
Yang YX, Zhang L, Zhao YY, Hao N, Wang BB, Lin YP

CLINICAL RESEARCH

- 431 Effect of *Helicobacter pylori* infection on prognosis of severe acute pancreatitis
He WC, Zhang YG, Zheng ZG

REVIEW

- 436 Clinical treatment of chronic hepatitis B virus infection in indeterminate phase: Current status and future prospects
Chen Y, Gao WK, Shu YY, Ye J
- 444 Progress in aparoscopic treatment of hepatic cystic echinococcosis in children
Zhou HQ, Meng K, An XQ, Wang MM, Cai JP, Liu GH, A JD, Yang JY
- 450 Factors affecting colorectal adenoma detection rate
Li YC, Chen HX, Xu WT, Li CK, Qi XS

CLINICAL PRACTICE

- 458 Efficacy of cilansetron combined with pivism bromide in treatment of elderly patients with irritable bowel syndrome
Shao YS, Xie M, Lu R

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 30 Number 10 May 28, 2022

COVER

Editor-in-Chief of *World Chinese Journal of Digestology*, Pei Huang, Chief Physician, Wuxi No. 2 Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, No. 68 Zhongshan Road, Wuxi 214002, Jiangsu Province, China. hp3036@sina.com

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xu Guo*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date May 28, 2022

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

CO-EDITORS-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, The Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xiao-Zhong Guo, Professor, Department of Gastroenterology, North Theater General Hospital, Shenyang 110840, Liaoning Province, China

Li-Juan Huo, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The First Hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Digestive Center of The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250001, Shandong Province, China

Yan-Tao Tian, Professor, Chief Physician, National Cancer Center/Department of Pancreatic and Gastric Surgery, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing

100021, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381901

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2022 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

幽门螺杆菌感染对重症急性胰腺炎患者预后的影响

贺文成, 张永根, 郑志刚

贺文成, 张永根, 郑志刚, 萍乡市人民医院重症医学科 江西省萍乡市 337055

贺文成, 医学硕士, 副主任医师, 主要研究方向为消化重症。

基金项目: 2020年江西省卫生健康委科技计划, No. 20204373.

作者贡献分布: 此课题由贺文成、张永根及郑志刚设计; 研究过程由贺文成、张永根及郑志刚操作完成; 病例收集由贺文成、张永根完成; 数据分析及论文撰写由贺文成完成。

通讯作者: 贺文成, 副主任医师, 337055, 江西省萍乡市开发区武功山中大道8号, 萍乡市人民医院重症医学科. hwc1949@sina.com

收稿日期: 2022-04-08

修回日期: 2022-04-27

接受日期: 2022-05-16

在线出版日期: 2022-05-28

Effect of *Helicobacter pylori* infection on prognosis of severe acute pancreatitis

Wen-Cheng He, Yong-Gen Zhang, Zhi-Gang Zheng

Wen-Cheng He, Yong-Gen Zhang, Zhi-Gang Zheng, Department of Critical Medicine, Pingxiang People's Hospital, Pingxiang 337055, Jiangxi Province, China

Supported by: Science and Technology Plan of Jiangxi Provincial Health Commission in 2020, No. 20204373.

Corresponding author: Wen-Cheng He, Master, Deputy Chief Physician, Department of Critical Medicine, Pingxiang People's Hospital, No. 8 Wugongshanzhong Avenue, Development Zone, Pingxiang 337055, Jiangxi Province, China. hwc1949@sina.com

Received: 2022-04-08

Revised: 2022-04-27

Accepted: 2022-05-16

Published online: 2022-05-28

Abstract

BACKGROUND

Severe acute pancreatitis progresses rapidly and has a high

fatality rate. How to delay its progression and improve its prognosis is a major medical problem at present. In recent years, a number of studies have found that *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) infection affects the occurrence and development of acute pancreatitis, but there are still few studies on whether it affects the prognosis of patients with severe acute pancreatitis.

AIM

To investigate the effect of *H. pylori* infection on the prognosis of severe acute pancreatitis.

METHODS

Patients with severe acute pancreatitis were divided into either an *H. pylori* infection group (group A) or a no *H. pylori* infection group (group B) according to the presence of *H. pylori* antigen or not. Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II (APACHE II), bedside index for severity in acute pancreatitis (BISAP), and modified CT severity index (MCTSI) were recorded and compared between the two groups at admission, 96 h after admission, and 2 wk after admission. The incidence of pancreatic infection, length of intensive care unit (ICU) stay, and total length of stay were also compared between the two groups.

RESULTS

APACHE II, BISAP, and MCTSI scores were higher in group A than in group B at 2 wk after admission. ICU stay and total length of stay in group A were significantly longer than those in group B.

CONCLUSION

H. pylori infection may be one of the factors leading to the progression of severe acute pancreatitis.

© The Author(s) 2022. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: *Helicobacter pylori*; Severe acute pancreatitis;

Prognosis

Citation: He WC, Zhang YG, Zheng ZG. Effect of *Helicobacter pylori* infection on prognosis of severe acute pancreatitis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2022; 30(10): 431-435
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i10/431.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v30.i10.431>

摘要

背景

重症急性胰腺炎病情进展快,病死率高,如何延缓其病情进展及改善其预后,是当前医疗的一大难题;近年来,多项发现幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染会影响急性胰腺炎的发生及发展;然而,它是否影响重症急性胰腺炎患者的预后,目前研究尚少。

目的

探讨*H. pylori*幽门螺杆菌感染对重症急性胰腺炎患者预后的影响。

方法

通过检测重症急性胰腺炎患者粪便*H. pylori*抗原,将患者分为*H. pylori*感染组(A组)及无*H. pylori*感染组(B组),分别记录并比较两组患者之间在入院时、入院后96 h、入院后2 wk急性生理与慢性健康评分II(acute physiology and chronic health evaluation II, APACHE II)、急性胰腺炎严重程度床边指标(bedside index for severity in acute pancreatitis, BISAP)评分、改良CT严重指数(modified CT severity index, MCTSI)之间的差异,比较两组患者胰腺感染发生率、重症监护室(intensive care unit, ICU)住院时间、总住院时间、死亡率之间的差异。

结果

A组较B组入院后2 wk APACHE II评分、BISAP评分、MCTSI评分均较高;A组患者ICU住院时间、总住院时间较B组显著长。

结论

*H. pylori*感染可能是导致重症胰腺炎病情进展的因素之一。

© The Author(s) 2022. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 幽门螺杆菌;重症急性胰腺炎;预后

核心提要: 合并幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染的重症胰腺炎患者的APACHE II评分、BISAP评分、MCTSI评分均较高,重症监护室(intensive care unit, ICU)住院时间、总住院时间更长,*H. pylori*感染明显影响重症胰腺炎患者的病情及预后。

文献来源: 贺文成, 张永根, 郑志刚. 幽门螺杆菌感染对重症急性胰腺炎患者预后的影响. *世界华人消化杂志* 2022; 30(10): 431-435

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i10/431.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v30.i10.431>

0 引言

重症急性胰腺炎是重症监护室(intensive care unit, ICU)较为常见的危重症之一,其病情凶险,进展快,并发症多且严重,消耗医疗资源多,病死率高;影响其病情进展及预后的因素诸多且复杂,如何延缓其病情进展及改善其预后,是当前医疗的一大难题;本研究通过观察比较合并幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染的重症急性胰腺炎患者与未合并*H. pylori*感染的重症胰腺炎患者在其严重程度、ICU住院时间、总住院时间、死亡率等的差异性,探讨*H. pylori*感染对重症急性胰腺炎患者预后的影响。

1 材料和方法

1.1 材料 前瞻性收集2018-04/2021-04入住我院重症医学科的符合纳入标准的42例重症胰腺炎患者的病例资料;病例纳入标准: (1)符合重症急性胰腺炎诊断标准(参考2012年亚特兰大分类标准); (2)年龄>18岁。

剔除标准: (1)患者或其家属不同意进入研究者; (2)拒绝或放弃治疗者; (3)入院时合并影响预后的严重并存症者(如脑血管意外、严重心功能不全、严重呼吸功能不全等)。

本研究经萍乡市人民医院伦理委员会审核批准,患者家属均签署《知情同意书》,受试者任何时候可以自愿终止参与研究,不影响其进一步治疗。

1.2 方法 患者入ICU后立即完善粪便*H. pylori*抗原检测,将*H. pylori*抗原阳性者认为合并*H. pylori*感染,入组A组;将*H. pylori*抗原阴性者入组B组;剔除不符合要求的病例后,A组16例,B组19例最终纳入研究。

1.3 观察指标 分别记录并比较两组患者入院时、入院后96 h、入院后2 wk急性生理与慢性健康评分II(acute physiology and chronic health evaluation II, APACHE II)、急性胰腺炎严重程度床边指标(bedside index for severity in acute pancreatitis, BISAP)评分、改良CT严重指数(modified CT severity index, MCTSI),统计两组患者胰腺/胰周感染发生率、ICU住院时间、总住院时间,并比较其差异性。

1.4 胰腺/胰周感染的判定 临床上出现脓毒血症同时CT检查发现胰腺/胰周“气泡征”或者胰腺、胰周细针穿刺抽吸物涂片或培养找到病原菌。

统计学处理 采用SPSS 22.0统计软件进行统计分

表 1 两组患者入组前情况比较

组别(n = 35)	性别(男/女)	平均年龄	APACHE II 评分	BISAP评分	MCTSI
A组	10/6	45.9 ± 11.86	11.3 ± 3.76	3.1 ± 0.41	4.1 ± 0.89
B组	11/8	47.4 ± 12.40	10.8 ± 3.13	3.0 ± 0.38	3.9 ± 0.91
t值		0.606	0.622	0.423	0.431
P值	0.261	0.521	0.543	0.726	0.709

与A组比较: $P < 0.05$, $P < 0.01$. APACHE: 急性生理与慢性健康评分; BISAP: 急性胰腺炎严重程度床边指标; MCTSI: 改良CT严重指数.

表 2 两组患者入院96 h病情比较

组别(n = 35)	APACHE II 评分	BISAP评分	MCTSI
A组	20.3 ± 3.76	4.2 ± 0.68	8.5 ± 1.68
B组	15.8 ± 3.41 ^a	3.4 ± 0.59	7.6 ± 1.47
t值	2.137	1.936	1.764
P值	0.041	0.058	0.081

与A组比较: ^a $P < 0.05$, $P < 0.01$. APACHE: 急性生理与慢性健康评分; BISAP: 急性胰腺炎严重程度床边指标; MCTSI: 改良CT严重指数.

析, 采用方差分析法判断资料的同质性, 计量资料以平均数±标准差(mean±SD)表示, 两样本均数间的比较采用t检验; 计数资料之间的比较采用四格表资料的Fisher确切概率法; $P < 0.05$ 认为差异具有显著性.

2 结果

2.1 两组患者一般情况比较 两组患者间的年龄无显著性差异, 两组患者入院时APACHE II 评分、BISAP评分、MCTSI均无显著性差异(表1).

2.2 两组患者入院96 h各指标比较 A组患者入院后96 h APACHE II 评分较B组显著高, 差异具有显著性($P < 0.05$), 而两组患者入院后96 h BISAP评分、MCTSI评分比较无显著差异(表2).

2.3 两组患者入院2 wk各指标比较 A组患者入院后2 wk APACHE II 评分、BISAP评分、MCTSI评分均较B组显著高, 差异具有显著性(均 $P < 0.05$)(表3).

2.4 两组患者胰腺感染发生率、死亡率比较 A组患者胰腺感染发生率及死亡率较B组差异无显著性(表4).

2.5 两组患者ICU住院时间、总住院时间比较 A组患者ICU住院时间、总住院时间较B组显著长, 差异具有显著性($P < 0.05$)(表4).

3 讨论

急性胰腺炎是多种病因导致胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应. 病变程度轻重不等, 轻症急性胰腺炎以胰腺水肿为

主, 病情常呈自限性, 预后良好; 而少部分患者会进展为重症急性胰腺炎, 表现为胰腺出血坏死, 常继发感染、腹膜炎、休克甚至多脏器功能障碍等, 病死率高. 目前关于急性胰腺炎重症化进展的原因尚不明确, 急性胰腺炎病情演变非常复杂, 是多种机制共同作用的结果, 其影响因素繁多.

*H. pylori*是一种单极、多鞭毛、末端钝圆、螺旋形弯曲的细菌, 是一类生长于胃及十二指肠区域内的革兰阴性微需氧杆菌; 它通过合成黏附素及尿素酶等毒力因子, 可以克服各种不利于定居因素长期寄生于胃粘膜表面; 而通过分泌空泡毒素、热休克蛋白、尿素酶等毒素直接引起胃粘膜损害; 同时它能诱导机体炎症及免疫反应; 随着对它研究的深入, 学者发现它不仅与胃肠道疾病的发生、发展密切相关, 而且与多种胃肠外疾病包括一些心血管系统疾病、肝病、糖尿病、血液系统疾病、神经系统疾病等的发生也密切相关^[1].

近年来, 亦有多项研究探讨了*H. pylori*感染与胰腺疾病的相关性, 认为*H. pylori*感染与胰腺癌、慢性胰腺炎等胰腺疾病的发生发展均有一定的相关性^[2,3]; *H. pylori*可产生大量的尿素酶, 催化尿素水解为氨、二氧化碳和水, 导致胃液中氨持续升高, 促使胃泌素释放增加, 从而刺激胰腺的分泌功能^[4]; 并且发现*H. pylori*分泌的空泡毒素能抑制胰腺腺泡合成及分泌淀粉酶^[5]; 一项临床随机对照研究发现根治*H. pylori*感染, 在合并*H. pylori*感染慢性胰腺炎的治疗中具有积极作用^[6]. 然而*H. pylori*感染是否亦会影响急性胰腺炎的发生与发展呢?

表 3 两组患者入院2 wk后病情比较

组别(n = 35)	APACHE II 评分	BISAP评分	MCTSI
A组	17.8 ± 3.41	3.7 ± 1.07	7.7 ± 2.19
B组	11.2 ± 2.87 ^b	2.6 ± 0.91 ^a	5.2 ± 2.23 ^a
t值	2.812	2.173	2.407
P值	0.009	0.042	0.029

与A组比较: ^aP<0.05, ^bP<0.01. APACHE: 急性生理与慢性健康评分; BISAP: 急性胰腺炎严重程度床边指标; MCTSI: 改良CT严重指数.

表 4 两组患者胰腺感染发生率、ICU住院时间、总住院时间及死亡率比较

组别(n = 35)	胰腺感染(无/有)	ICU住院时间(d)	总住院时间(d)	死亡(无/有)
A组	11/5	13.4 ± 3.82	27.3 ± 7.06	12/4
B组	17/2	8.2 ± 3.176 ^a	19.8 ± 6.13 ^b	18/1
t值		2.096	2.734	
P值	0.112	0.048	0.009	0.107

A组比较: ^aP<0.05, ^bP<0.01.

学者通过观察一组由缺血再灌注损伤引起的急性胰腺炎的鼠模型胃粘膜感染*H. pylori*对急性胰腺炎病程的影响, 结果提示*H. pylori*感染使胰腺血流减少更明显, 并加剧了胰腺损伤和缺血, 他们认为这是急性胰腺炎胃粘膜*H. pylori*感染对胰腺损伤的证据, 细菌通过释放脂多糖导致白细胞激活, 引起胰腺和系统炎症的级联反应^[7]. 然而, 人体感染*H. pylori*后, 可通过释放反应性氧代谢物、激活的粒细胞和巨噬细胞释放致炎细胞因子[TNF、白细胞介素(interleukin, IL)-1、IL-6、IL-8等]、PG、PAF、白三烯类、蛋白水解酶、脂肪水解酶等, 它们作用于胰腺微循环, 增加血管通透性, 形成血栓和出血, 从而导致胰腺坏死^[8]. 尽管*H. pylori*感染可能并不是引起急性胰腺炎的直接原因, 但它在某种程度上会影响急性胰腺炎的发生及发展, 高胃泌素血症或十二指肠酸化对胰腺的刺激, 连同早期*H. pylori*或其毒素通过胃和十二指肠粘膜转移到胰腺可能是它影响急性胰腺炎发生的潜在机制^[9]; 有学者通过对100例的酒精性急性胰腺炎病人的临床观察, 发现合并*H. pylori*感染的酒精性急性胰腺炎患者更容易进展为重症胰腺炎, 且总住院时间更长^[10].

本次研究进一步发现了*H. pylori*感染与重症急性胰腺炎的病情发展及预后的密切相关性: (1)随着重症急性胰腺炎患者病情发展, *H. pylori*感染对其病情的影响逐渐凸显: 在发病96 h, 合并*H. pylori*感染的重症急性胰腺炎患者较无*H. pylori*感染的患者APACHE II 评分显著高, 而到发病2 wk时, 无论是APACHE II 评分还是BISAP评分

及MCTSI评分均显著高于无*H. pylori*感染患者, 这充分说明合并*H. pylori*感染的重症急性胰腺炎患者随着病情的发展其病情显著比无*H. pylori*感染的重症胰腺炎患者重, 即*H. pylori*感染会恶化重症急性胰腺炎患者的病情; (2)本次研究还发现, 合并*H. pylori*感染的重症急性胰腺炎其ICU住院时间及总住院时间显著高于无*H. pylori*感染的患者, 这充分说明*H. pylori*感染显著延长了重症急性胰腺炎患者的病程, 并将使其花费更多的医疗资源、人力资源及财力资源; (3)虽然本次研究并未发现两组患者之间在并发胰腺感染及死亡率中的显著性统计学差异, 但两组间在数据上差异很大, 很可能是限于本次研究病例数不够所致, 相信通过更大样本的多中心研究能发现其差异性, 这就说明*H. pylori*感染极有可能导致重症急性胰腺炎患者的不良预后.

4 结论

综上所述, *H. pylori*感染与急性胰腺炎的发生发展具有密切相关性, 它使急性胰腺炎更易重症化, 并会恶化重症急性胰腺炎患者的病情, 延长其病程, 影响重症急性胰腺炎患者的预后.

文章亮点

实验背景

重症急性胰腺炎病情进展快, 病死率高, 如何延缓其病情进展及改善其预后, 是当前医疗的一大难题; 近年来, 多项发现幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染

会影响急性胰腺炎的发生及发展, 其是否影响重症急性胰腺炎患者的预后, 目前研究尚少。

实验动机

探讨*H. pylori*感染对重症急性胰腺炎患者病情及预后的影响, 为重症急性胰腺炎病情进展机制以及治疗提供一条思路。

实验目标

论证*H. pylori*感染对重症胰腺炎患者病情进展及预后的影响。

实验方法

通过前瞻性临床随时对照研究, 比较合并*H. pylori*感染的重症胰腺炎患者与对照组在病程中APACHE II评分、BISAP评分、MCTSI评分各指标的差异性, 评价其对重症胰腺炎病情进展的影响; 比较两者之间重症监护室(intensive care unit, ICU)住院时间、总住院时间、胰腺感染发生率、死亡率各指标之间的差异性, 评价其对重症胰腺炎患者预后的影响。

实验结果

合并*H. pylori*感染的重症胰腺炎患者病程中APACHE II评分、BISAP评分、MCTSI评分均高于对照组, 其ICU住院时间、总住院时间均高于对照组。

实验结论

*H. pylori*感染会恶化重症急性胰腺炎患者的病情, 延长其病程, 影响重症急性胰腺炎患者的预后。

展望前景

目前对*H. pylori*感染对重症急性胰腺炎患者的影响的研究

较少, 需进一步多中心大样本的临床随机对照研究进一步论证; 并且其对重症急性胰腺炎患者病情及预后的影响具体机制有待进一步研究。

参考文献

- 1 Gravina AG, Zagari RM, De Musis C, Romano L, Loguercio C, Romano M. Helicobacter pylori and extragastric diseases: A review. *World J Gastroenterol* 2018; 24: 3204-3221 [PMID: 30090002 DOI: 10.3748/wjg.v24.i29.3204]
- 2 Rabelo-Gonçalves EM, Roesler BM, Zeitune JM. Extragastric manifestations of Helicobacter pylori infection: Possible role of bacterium in liver and pancreas diseases. *World J Hepatol* 2015; 7: 2968-2979 [PMID: 26730276 DOI: 10.4254/wjh.v7.i30.2968]
- 3 Kumar S, Metz DC, Kaplan DE, Goldberg DS. The association of Helicobacter pylori with pancreatic cancer. *GastroHep* 2020; 2: 157-164 [PMID: 33692655 DOI: 10.1002/ygh2.398]
- 4 Kunovsky L, Dite P, Jabandziev P, Dolina J, Vaculova J, Blaho M, Bojkova M, Dvorackova J, Uvirova M, Kala Z, Trna J. Helicobacter pylori infection and other bacteria in pancreatic cancer and autoimmune pancreatitis. *World J Gastrointest Oncol* 2021; 13: 835-844 [PMID: 34457189 DOI: 10.4251/wjgo.v13.i8.835]
- 5 Takamoto T, Otani T. Vacuolating toxin of Helicobacter pylori inhibits secretagogue-induced amylase secretion from isolated pancreatic acini. *Pancreas* 2001; 22: 220 [PMID: 11249082 DOI: 10.1097/00006676-200103000-00020]
- 6 Sarsenbaeva AS, Domracheva EV, Rustamov MN. Clinical Relevance Helicobacter Pylori Genotypes in Patients with Chronic Pancreatitis and Concomitant Infections Helicobacter Pylori. *Ekspr Klin Gastroenterol* 2016; 22-27 [PMID: 28614641]
- 7 Warzecha Z, Dembiński A, Ceranowicz P, Dembiński M, Sendur R, Pawlik WW, Konturek SJ. Deleterious effect of Helicobacter pylori infection on the course of acute pancreatitis in rats. *Pancreatol* 2002; 2: 386-395 [PMID: 12138227 DOI: 10.1159/000065086]
- 8 李伟鹏, 周鸿科, 柏小芬, 刘耀, 朱蓓蓓. 幽门螺杆菌感染与胃肠外疾病关系的研究进展. *广东医学* 2016; 37: 1731-1733 [DOI: 10.13820/j.cnki.gdylx.2016.11.038]
- 9 Signoretti M, Roggiolani R, Stornello C, Delle Fave G, Capurso G. Gut microbiota and pancreatic diseases. *Minerva Gastroenterol Dietol* 2017; 63: 399-410 [PMID: 28240004 DOI: 10.23736/S1121-421X.17.02387-X]
- 10 Pagadala NN, Parija SC, Kate V. Helicobacter pylori in alcohol-induced acute pancreatitis. *Pancreas* 2014; 43: 970-971 [PMID: 25010707 DOI: 10.1097/MPA.0000000000000135]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

