

胃镜检查在慢性肝病患者中临床意义的探讨

王静

慢性肝病患者普遍存在食管、胃及十二指肠的黏膜病变,如食管、胃底静脉曲张,食管炎、胃炎及胃十二指肠溃疡等。这些病变常常出现食欲不振、腹胀、反酸、暖气、上腹隐约不适等症状,常与肝病症状相混淆,即使肝功能恢复,上述症状仍不能消失,经胃镜检查证实病变的存在并采取相应治疗措施后,不适症状才得以缓解。甚至有些患者无上述不适症状但胃镜检查仍有阳性结果,因此仍需采取治疗措施。故本文就胃镜检查在肝病患者中的临床意义进行探讨。

一、资料与方法

1. 临床资料:我院自2006年6月~2008年6月对670例慢性肝病(慢性肝炎、肝硬化)患者(不论是否存在食欲不振、腹胀、反酸、暖气、上腹隐约不适等症状)常规进行胃镜检查。同时对98例非肝病伴有胃病患者(包括食管、胃底静脉曲张,食管炎、胃炎及胃十二指肠溃疡)亦进行胃镜检查。共有病例768例,男性519例,女性249例,年龄16~73岁,平均年龄(43.6±12.5)岁。所有患者在检查前均未接受胃病的相关治疗。临床诊断参照2000年9月西安“全国传染病与寄生虫病和肝病学术会议”修订的《病毒性肝炎防治方案》的诊断标准。消化内镜诊断标准参照1996年科技出版社出版的《消化内镜学》。

2. 方法:常规进行抗-HAV、HBsAg、抗-HBc、抗-HCV、抗-HDV、抗-HEV、抗-HIV、HBV DNA、HCV RNA等血清病毒标志物检测(ELISA或PCR法);胃镜检查使用奥林巴斯XQ-260型电子胃镜,由专业医师专人操作;所有患者均取胃窦部黏膜组织应用快速尿素酶试剂进行HP检测,严格按照要求操作,5分钟以内显色为阳性。所有患者同时进行病理学检查。

3. 统计学分析:计数资料进行 χ^2 检验。

二、结果

1. 胃镜检查结果:768例患者经胃镜检查发现食管炎49例,食管、胃底静脉曲张400例,慢性胃炎745例,胃溃疡62例,门脉高压性胃病182例,胃癌3例,十二指肠溃疡68例,十二指肠炎45例。绝大部分患者同时存在2种或2种以上镜下上消化道黏膜病变(表1)。同时发现有39例患者临床诊断为慢性肝炎但胃镜已提示有食管、胃底静脉曲张,故修正诊断为肝硬化。

2. HP检查结果:768例患者中,检出HP阳性者308例(40.10%)。其中非肝病伴有胃病患者中HP阳性32例(32.65%),慢性肝病患者HP阳性276例(41.19%),将阳性率进行统计学比较,两者之间差异无显著统计学意义($P >$

0.05, 见表2)。

表 1 768 例患者胃镜检查结果

胃镜发现	检出例数	检出率(%)
食管炎	49	6.38
食管、胃底静脉曲张	400	52.08
慢性胃炎	745	97.01
胃溃疡	62	8.07
门脉高压性胃病	182	23.70
胃癌	3	0.39
十二指肠溃疡	68	8.85
十二指肠炎	45	5.86

表 2 768 例患者 HP 检出情况

组别	例数	阳性例数	阳性率(%)
非肝病伴有胃病	98	32	32.65
慢性肝病	670	276	41.19
合计	768	308	40.10

讨论 慢性肝病患者普遍存在上消化道黏膜病变。本研究中 670 例慢性肝病患者胃镜检查均发现存在各种上消化道黏膜病变,其中慢性胃炎检出率最高。本组还检出门脉高压性胃病 182 例,占肝硬化患者的 50.42% (182/361)。本组资料食管、胃底静脉曲张检出者 400 例,高于临床诊断肝硬化患者例数。由此说明,在慢性肝病患者中上消化道黏膜病变有很高的发生率,仅仅通过临床表现无法准确预测消化道黏膜病变的部位及程度。甚至临床诊断慢性肝炎的患者进行胃镜检查后才能得知其中一部分患者已经发展至肝硬化。

多数学者认为肝病患者与非肝病患者的 HP 感染率无显著性差异^[1],但亦有不同观点^[2,3]。据报道,全世界近半数的人感染 HP,其结果可导致慢性胃炎,部分患者引起消化性溃疡,甚至胃癌和胃黏膜相关性淋巴瘤^[4]。本研究显示,慢性肝病患者 HP 感染率仅为 41.19%,与非肝病伴有胃病患者的 HP 检出率 32.65% 之间差异无统计学意义。

由此推论,慢性肝病患者不是 HP 感染的高发人群,其普遍存在的上消化道黏膜病变与肝病本身的致病因素有关,包括病毒感染、肝功能异常、肝脏血流动力学改变、代谢紊乱等。胃镜检查可以较直观地发现病变的部位及程度以指导临床采取积极有效的治疗措施。胃镜检查对慢性肝病患者上消化道黏膜病变的早期诊断有着不可忽视的意义,建议此类患者应常规进行胃镜检查。

参 考 文 献

- 1 陈乃玲,白玲,邓涛,等.乙型肝炎后肝硬化胃黏膜病变发病因素探讨.临床肝胆病杂志,2003,19:185-187.
- 2 郭家伟,胡中伟,张震意,等.幽门螺杆菌感染与肝源性溃疡的相关性研究.临床消化病杂志,2001,13:169-170.

- 3 焦建中, 赵春林, 陈官培. 慢性肝病中幽门螺杆菌感染的临床研究. 中国综合临床杂志, 2003, 19: 47-48.
- 4 王剑虹. 幽门螺杆菌感染和 T 辅助细胞. 临床消化病杂志, 2001, 13: 235-237.

(收稿日期: 2008-12-20)

(本文编辑: 温少芳)

王静. 胃镜检查在慢性肝病患者中临床意义的探讨[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2009, 3(2): 189-191.