

# 健康体检人群幽门螺旋杆菌状况分析

薛美英

呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古 呼和浩特 010020

**摘要:**目的:分析健康体检人群幽门螺旋杆菌(Hp)状况。方法:选取2022年9月-2023年9月本院330例健康体检者开展研究,检查Hp感染情况,计算感染阳性率,分析相关影响因素,总结健康管理措施。结果:330例患者中有30例Hp感染,Hp阳性率9.09%;男性Hp阳性率明显高于女性Hp阳性率( $P < 0.05$ );28-40岁、41-50岁、51-70岁和 $\geq 70$ 岁群体的Hp阳性率呈明显增加趋势( $P < 0.05$ );饮酒、吸烟者的Hp阳性率明显高于不饮酒、不吸烟者( $P < 0.05$ );Hp阳性者的总胆固醇和空腹血糖均明显高于Hp阴性者( $P < 0.05$ )。结论:进行健康体检时Hp检查发挥着重要作用,能有效评估体检者健康水平,特别是饮酒、吸烟、高龄者,开展Hp检验,能有效防范胃肠道疾病。

**关键词:**健康体检;幽门螺旋杆菌;感染;胃肠道疾病

幽门螺旋杆菌(Hp)于1982年被澳大利亚学者Warren、Marshal第一次提出。全球范围内Hp感染率高于50%,经济不甚发达区域最为多发,如亚洲、非洲等,于发达国家相对少见<sup>[1]</sup>。Hp感染和多种因素有关,包括日常生活习惯、人们进餐情况、卫生医疗条件、政府卫生保健政策和社会经济情况等。最新流行病学调查显示,我国Hp感染率处于50%-90%,发达国家为50%-70%,有明显差异,医疗条件较好、文化程度较高、经济条件较高地区,Hp感染发生率低<sup>[2]</sup>。当下已有多项研究证实,Hp感染消化道肿瘤、心脑血管疾病、胃肠道疾病和肝胆疾病等关系密切。近些年,人们健康意识变强,参与健康体检者越来越多,Hp和多种疾病有关,对其进行检验有积极意义。本次研究以健康体检者为对象,分析Hp检验结果,探索健康管理方案。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2022年9月-2023年9月本院330例健康体检者开展研究,330例体检者中有男113例,女117例,年龄为27-79岁,平均年龄(47.52±4.45)岁。纳入标准:招募前未接受无创/侵入Hp检验;近期末接受抗菌药物治疗;有完整体检资料。排除标准:急性发作期;有移植手术、脏器手术史;采取药物治疗者。

### 1.2 方法

330例健康体检者均接受Hp检查,于空腹状态下,取14C-尿素胶囊1颗,令患者口服,等待25min,引导其向瓶子(内部存在CO<sub>2</sub>吸收剂)内吹气,待其转换为五色,终止吹气,闪烁剂经过稀释后,将其放入瓶子内,充分摇晃,确保其均匀分布。选取14C-Hp检测系统,将放射性强度定为14C,展开检验。观察检验结果,Hp感染判定

结果为14CUBT超过100dpm。

### 1.3 观察项目和指标

分析Hp检验结果:观察300例体检者中Hp感染检出例数,计算阳性率。评价不同性别Hp感染检出情况<sup>[3]</sup>:观察男性、女性体检者检出Hp感染例数,计算阳性率。评价不同年龄Hp感染检出情况:观察28-40岁、41-50岁、51-70岁和 $\geq 70$ 岁群体的Hp感染例数,计算阳性率。分析生活方式和Hp感染联系<sup>[4]</sup>:观察是否饮酒、吸烟者Hp感染检出例数,计算阳性率。评价不同Hp检验结果相关指标:观察Hp检验结果过为阳性和阴性者的总胆固醇和空腹血糖。

### 1.4 统计学方法

SPSS27.0处理数据,(±s)与(%)表示计量与计数资料,分别行t与检验, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析Hp检验结果

330例患者中有30例Hp感染,Hp阳性率9.09%。

### 2.2 不同性别Hp感染检出情况比较

男性Hp阳性率明显高于女性Hp阳性率( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 不同性别Hp感染检出情况比较[n(%)]

性别	例数	Hp阳性例数	阳性率
男性	113	17	82.30
女性	117	13	91.45
	/	/	4.245
<i>P</i>	/	/	0.039

### 2.3 不同年龄Hp感染检出情况比较

28-40岁、41-50岁、51-70岁和 $\geq 70$ 岁群体的Hp阳性率呈明显增加趋势( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2 不同年龄Hp感染检出情况比较[n(%)]

年龄	例数	Hp阳性例数	阳性率
28-40岁	141	7	4.96
41-50岁	101	9	8.91 <sup>a</sup>
51-70岁	70	10	14.29 <sup>ab</sup>
≥ 70岁	18	4	22.22 <sup>abc</sup>

注：与28-40岁比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$ ；与41-50岁比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$ ；与51-70岁比较，<sup>c</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.4 分析生活方式和Hp感染联系

饮酒、吸烟者的Hp阳性率明显高于不饮酒、不吸烟者 ( $P < 0.05$ )。详见表3。

表3 分析生活方式和Hp感染联系[n(%)]

生活方式	例数	Hp阳性例数	阳性率	<i>P</i>	
饮酒	是	156	20	12.82	4.980 0.026
	否	174	10	5.75	
吸烟者	是	142	18	12.68	5.639 0.018
	否	188	12	5.32	

### 2.5 不同Hp检验结果相关指标比较

Hp阳性者的总胆固醇和空腹血糖均明显高于Hp阴性者，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表4。

表4 不同Hp检验结果相关指标比较[n(±s)]

组别	例数	总胆固醇 (mmol/L)	空腹血糖 (mmol/L)
Hp阳性者	30	3.36±0.19	4.93±0.34
Hp阴性者	300	2.81±0.16	4.00±0.22
<i>t</i>	/	17.635	20.834
<i>P</i>	/	0.000	0.000

## 3 讨论

Hp是一种菌类，呈现出螺旋形弯曲，末端钝圆、多鞭毛、单极，观察其体长，约为2.5-4μm，观察其宽度，约为0.5-1.0μm，附着于胃黏膜上皮细胞时，或为弓形，或为螺旋形，条件特定时可能为球形或棒状<sup>[5]</sup>。Hp需氧量约为5%-8%，于大气层中不能生存，同时无法出现于无氧环区域。Hp感染可能诱发多种疾病，包括胃癌、消化性溃疡症和慢性胃炎等。WHO提出，Hp感染受多种因素影响，包括饮食习惯、卫生、地域、年龄、人口密度和经济等。Hp感染病因主要有：能令Hp经由黏液层定居于胃上皮细胞的影响因素；部分毒素因子，其会破坏胃上皮细胞；有关炎症介质及细胞；免疫反应物质等。受上述因素影响，导致Hp感染，出现相应病理变化，引发急性或慢性胃炎，当下保守人们关注的有细胞毒素相关蛋白质caga、空泡毒素vaca、尿素酶功效和分子生物学探索等。Hp感染后患者常见表现有口臭、烧心、反酸和胃痛等。Hp感染可能引发慢性胃炎，多发病状有上腹部隐痛、不适等，部分患者伴有呕吐、恶心、反酸和嗝气等

现象，疾病进展缓慢，易反复发生。Hp感染后，会产生致病因子，损伤到胃黏膜，引发饱胀感、嗝气和反酸等现象。临床多通过14C-尿素呼气法，检验Hp，选取含有14C的稳定剂，令患者服用，借助同位素比率质谱技术，对代谢物13CO<sub>2</sub>水平进行检测。

本次研究结果显示330例患者中有30例Hp感染，Hp阳性率9.09%，提示临床可将Hp检验作为一项健康体检常规指标。男性Hp阳性率明显高于女性Hp阳性率 ( $P < 0.05$ )，代表和女性相比，男性感染Hp概率更高。28-40岁、41-50岁、51-70岁和 ≥ 70岁群体的Hp阳性率呈明显增加趋势 ( $P < 0.05$ )，表示基于健康群体，Hp感染和年龄结果关系密切，年龄越高越容易感染Hp。饮酒、吸烟者的Hp阳性率明显高于不饮酒、不吸烟者 ( $P < 0.05$ )，表明Hp感染受不良生活习惯影响，饮酒、吸烟会导致Hp感染风险增加。Hp阳性者的总胆固醇和空腹血糖均明显高于Hp阴性者 ( $P < 0.05$ )，意味着Hp感染和慢性病之间有联系，例如冠心病、糖尿病和高血压等。Hp感染受生活方式影响，如检验者不吸烟、不喝酒，基本不会感染Hp。相关研究提出Hp感染和过多食用腌渍食物、过量饮酒、少食蔬果、豆类食品、睡眠质量和受教育程度等影响。日常生活中，尽量切断Hp传播途径，形成健康生活习惯，保证心境乐观、稳定，合理锻炼，尽量戒烟戒酒，做好卫生措施。Hp感染不仅会诱发胃溃疡、炎症等疾病，还可能导致胃癌，后者致死率高，严重影响到生理健康，Hp出现直接干扰到胃癌发生发展、肠上皮化生、胃黏膜萎缩和不典型增生等。贺华等学者提出，在所有胃癌患者中出现Hp感染者占比约为75%。就当下医疗环境，关于Hp诊断尚不完善、全面，大多数人早期无确切表现，缺乏关注，随疾病进展，能经由处理、筛选等方法，进一步防控胃癌进展。对于健康群体，其总胆固醇水平、空腹血糖水平等均低于Hp感染者。定期接受Hp检查至关重要，特别是高于40岁者、吸烟者、饮酒者、高胆固醇者和高血糖者，不仅可有效预防胃肠疾病，还能干预其他慢性病。从1997年，人们对于Hp就有了较为深刻的认知，其于胃壁定殖时会生出众多脲酶，对胃壁产生破坏，形成cagA及VacA，促使细胞凋亡。

Hp感染传播途径主要有胃镜、口口和粪口等。Hp感染性较高，粪便、不洁食物、手和不洁餐具均含有Hp。Hp感染受多因素影响，例如感染后怎样处理、生活习惯、心理压力和社会活动等。近些年，人们健康意识加强，防范Hp感染成为一项热门课题，做好防范工作，加强处理、监督力度至关重要，能显著提升生存质量。为了防范Hp感染，应做好以下调理、防范措施：①医院、

社区、学校等应加强Hp宣传力度,加深公众对Hp的认知。②当下社会环境中,人们生活压力大,精神高度紧张,维持时间过长,可能出现相应生理变化,若发生场所为胃肠道,则会产生Hp,程度严重者,可能诱发胃癌。宣传情绪调节方法,形成放松、愉悦的心理状态。③Hp感染存在家庭聚集性表现,父母感染Hp后,儿童也可能感染,一旦家庭成员感染Hp,应合理分配食物,餐具用完后马上杀菌,截至家庭成员痊愈。重视日常饮食,保证有丰富营养,不可食用腌制、油炸、生冷、熏和辛辣食物,将烟酒戒除。及时清洁口腔卫生,餐前便后做好手部卫生。一旦有肠胃不适现象发生,应马上接受诊疗,适当锻炼,加强机体抵抗力,提升机体素质。④关于社会,对于公共场所应注意卫生,相应组织、单位和个人应积极宣传Hp知识,加强自我防护意识,定时接受健康体检,实时监控自身健康情况,同时关注周边人生理状况。⑤关于治疗,Hp感染后,应注意有无胃痛或其他表现,开展胃镜检查,遵循医嘱采用抗Hp药物,用药时不能饮用酸奶,禁止酸性食物。说明Hp检查在健康体检中有积极作用,尤其是吸烟、饮酒、高龄群体,容易出现Hp感染,另外Hp感染还和部分慢性病有关。

综上所述,进行健康体检时Hp检查发挥着重要作

用,能有效评估体检者健康水平,特别是饮酒、吸烟、高龄者,开展Hp检验,能有效防范胃肠道疾病。

#### 参考文献

- [1]李梅,许佳,刘玉萍.血清胃蛋白酶原、胃泌素-17及幽门螺杆菌检测在健康体检人群胃癌筛查中的应用价值[J].现代肿瘤医学,2023,31(16):3041-3045.
- [2]吕献敏,吕火焯,陈铮铮,王静燕,肖龙,余洪蕾.浙江桐乡地区健康体检人群2017年—2021年幽门螺旋杆菌流行病学调查与分析[J].中国卫生检验杂志,2023,33(6):734-736+750.
- [3]郭平平,管丽红,梅丽丽,王雯婷,祝小欢,李小平.健康体检人群幽门螺杆菌感染的影响因素分析及对糖脂代谢和血清PG I、PG II和G-17的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(21):4102-4106.
- [4]李晓宾,王红,李君萍,郭红丽,刘玲玉.山西口岸健康体检人群幽门螺杆菌感染情况影响研究[J].山西医药杂志,2022,51(21):2452-2454.
- [5]杜宏伟,达德丽,李挺,张爱萍.某院健康体检人群幽门螺杆菌感染潜在危险因素分析[J].甘肃医药,2022,41(3):223-224+237.