

· 短篇论著 ·

健康体检人群胃肠镜检查结果分析

赵莉¹ 李文彬² 罗庆锋² 关玉霞³ 林松柏⁴ 吴晰³

¹中国医学科学院北京协和医学院医务室 100730; ²北京医院消化内科 国家老年医学中心 100730; ³中国医学科学院北京协和医学院 北京协和医院消化内科 100730; ⁴中国医学科学院北京协和医学院 北京协和医院健康体检中心 100730

通信作者:吴晰, Email:xiwbj@aliyun.com

【摘要】 分析北京地区健康体检人群胃肠镜检查发现的病变及病变间的关系。回顾 2016 年 1 月—2018 年 12 月北京协和医院和北京医院体检中心 1 663 例胃镜检查的结果,结合性别、年龄等相关信息,对各疾病的检出率及相关性进行统计学分析。胃镜检查结果显示,慢性非萎缩性胃炎和慢性萎缩性胃炎分别为 1240 例(74.6%)和 423 例(25.4%),40 岁以上者慢性萎缩性胃炎更为多见。其他常见疾病包括胃体和(或)胃窦糜烂、胃底腺息肉、反流性食管炎、十二指肠球炎、胆汁反流等。消化道肿瘤包括食管癌和胃癌均为早期病变。结肠镜检查结果显示,结肠息肉为常见病变,包括结肠腺瘤 382 例(23.0%),增生性息肉 217 例(13.0%),并且随着年龄的增长而增加。结直肠癌占 0.7%。结肠憩室和结肠黑变病更常见于>40 岁者。结肠腺瘤以男性多见,结肠黑变病以女性多见。幽门螺杆菌(*Helicobacter pylor, HP*)快速尿素酶检查阳性率为 32.2%。*HP* 感染与胃底腺息肉无明确相关性($P=0.329$)。胃底腺息肉与结肠腺瘤、结肠癌之间无明确相关性($P=0.152, P=0.616$)。胃肠镜检查在消化道各种疾病,尤其是肿瘤的早诊早治方面有重要作用,应重视其在健康体检中的应用。

【关键词】 内窥镜检查, 胃肠道; 年龄分布; 性别分布; 健康教育; 强制性体检

DOI:10.3760/cma.j.cn321463-20200831-00620

Analysis of gastroscopy and colonoscopy results in healthy examination populationZhao Li¹, Li Wenbin², Luo Qingfeng², Guan Yuxia³, Lin Songbai⁴, Wu Xi³

¹Infirmery, Chinese Academy of Medical Science, Peking Union Medical College, Beijing 100730, China;

²Department of Gastroenterology, Beijing Hospital, National Center of Gerontology, Beijing 100730, China;

³Department of Gastroenterology, Peking Union Medical College, Hospital, Chinese Academy of Medical Science, Peking Union Medical College, Beijing 100730, China; ⁴Physical Examination Center, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Science, Peking Union Medical College, Beijing 100730, China

Corresponding author: Wu Xi, Email: xiwbj@aliyun.com

【Summary】 To analyze the lesion distribution situations and relationship of lesions detected by gastroscopy and colonoscopy in asymptomatic population in Beijing. Data of 1 663 patients who received gastroscopy and colonoscopy in the physical examination center of Peking Union Medical College Hospital and Beijing Hospital between January 2016 and December 2018 were analyzed retrospectively. Statistical analysis was conducted on the detection rate and relationship of different lesions based on the information of gender and ages. Gastroscopy data showed that chronic non-atrophic gastritis and chronic atrophic gastritis accounted for 1 240 (74.6%) and 423 (25.4%) cases respectively. Chronic atrophic gastritis was more common in population aged over 40. Other common diseases included erosions of gastric body and/or antrum, fundic gland polyps, reflux esophagitis, duodenitis, bile regurgitation and so on. Upper gastrointestinal tumors including esophagus cancer and gastric cancer were both early lesions. Colonoscopy results showed that colonic polyps were common lesions, among which there were 382 (23.0%) cases of colonic adenoma and 217 (13.0%) hyperplastic polyps. Incidence of colonic polyps increased with age. Colorectal cancer accounted for 0.7%. Colon diverticulum and melanosis coli were more common in population aged over 40.

Colon adenoma was more common in male and melanosis coli was more common in female. The positive rate of *HP* was 32.2%. There was no positive relationship between *HP* infection and fundic gland polyps ($P = 0.329$). There was no positive relationship between fundic gland polyps and colon adenomas as well as colorectal cancer ($P = 0.152, P = 0.616$). Gastroscopy and colonoscopy play important roles in different kinds of digestive diseases, especially in the early detection of tumors. More attention should be paid to the application of endoscopy in asymptomatic population.

【Key words】 Endoscopy, gastrointestinal; Age distribution; Sex distribution; Health education; Mandatory testing

DOI:10.3760/cma.j.cn321463-20200831-00620

消化系统疾病具有发病率高、早期症状不明显、影响因素较多,以及临床表现与病变严重程度一致性差等特点。随着大众对健康意识的提高,胃肠镜检查越来越多地被无症状健康体检人群所接受,成为健康体检的重要内容之一。健康体检人群基数大,可一定程度上反映普通人群中消化道疾病分布情况。为了初步明确北京地区早期消化道疾病的分布特点及相关因素,我们对北京协和医院和北京医院健康体检人群的胃镜、结肠镜检查结果进行了分析,并探讨胃肠镜检查在健康体检人群中的应用价值,明确相关疾病发生的人群热点,为临床对于相关疾病的诊治提供数据资料支持。

一、资料与方法

1.一般资料:回顾性分析 2016 年 1 月—2018 年 12 月北京协和医院和北京医院接受健康体检人群的胃镜、肠镜检查结果。纳入标准:20~75 岁无症状健康体检人群,自愿接受胃肠镜检查,且无相关基础病变者。排除标准:既往有各种消化系统疾病病史,以及有严重心脑血管病史、肝肾疾病病史、腹部手术病史、相关药物过敏史,或无法耐受麻醉者。最终纳入胃肠镜健康体检者 1 663 例,其中男 896 例(53.9%)、女 767 例(46.1%);年龄≤40 岁者 425 例(25.6%),>40 岁者 1 238 例(74.4%)。

2.研究方法:所有受检者检查前除常规体检项目外,行传染病指标、凝血检查。服用阿司匹林及其他抗凝药物者需停药 1 周以上。采用奥林巴斯 260 型胃镜和肠镜,胃镜术前给予盐酸利多卡因胶浆 10 mL,结肠镜检查前 2 d 予半流质少渣饮食,检查前一日使用复方聚乙二醇进行肠道准备。检查过程中常规在丙泊酚麻醉下进行。检查过程中记录各种病变的情况,并按需行胃黏膜活检及病理检查。常规行幽门螺杆菌(*Helicobacter pylor,HP*)快速尿素酶检测。

3.诊断标准:采用 2017 年中国慢性胃炎共识意见,根据内镜及病理组织检查改变将慢性胃炎分为慢性非萎缩性胃炎(即旧称的慢性浅表性胃炎)及慢性萎缩性胃炎两大类,其中慢性萎缩性胃炎须在病理组织学检查中发现胃固有腺体减少,包括化生性萎缩和非化生性萎缩^[1]。胃溃疡、胃息肉、结肠息肉、结肠炎、食管癌、胃癌、结肠癌等诊断标准以内镜联合病理组织学检查为诊断依据。胃黏膜活检快速尿素酶判断 *HP* 感染。

4.统计学分析:采用 SPSS 13.0 软件进行统计学处理。

计量资料组间差异采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.胃镜检查结果及性别年龄分布(表 1):胃镜检查显示,慢性非萎缩性胃炎和慢性萎缩性胃炎分别占 1 240 例(74.6%)和 423 例(25.4%),其中 40 岁以上慢性萎缩性胃炎更为多见(95.5%, $P < 0.001$)。其他常见疾病包括胃体和(或)胃窦糜烂 317 例(19.1%),胃底腺息肉 148 例(8.9%),反流性食管炎 140 例(8.4%),十二指肠球炎 96 例(5.8%),胆汁反流 95 例(5.7%),胃溃疡 58 例(3.5%),十二指肠溃疡 43 例(2.6%)。其中反流性食管炎、十二指肠球炎更常见于男性受检者(70.0%, $P < 0.001$;64.6%, $P = 0.030$),胃底腺息肉更常见于女性受检者(66.9%, $P < 0.001$)。胆汁反流的发生随着年龄增长逐渐增多(40 岁以上者占 57.9%, $P < 0.001$)。

消化道肿瘤包括食管癌和胃癌均为早期病变,包括高级别瘤变的病例(食管高级别瘤变占 0.2%,胃高级别瘤变占 0.6%),未发现中晚期病变。

2.结肠镜检查结果及性别年龄分布(表 2):结肠镜检查结果显示,结肠息肉为常见病变,包括结肠腺瘤 382 例(23.0%),增生性息肉 217 例(13.0%),并且随着年龄的增长而增加(结肠腺瘤 40 岁以上者占 82.5%, $P < 0.001$,增生性息肉 40 岁以上者占 58.1%, $P < 0.001$)。共发现结直肠癌(含高级别瘤变)12 例,占 0.7%。结肠憩室、结肠黑变病更多见于 40 岁以上者(94.6%, $P = 0.008$;63.7%, $P = 0.001$)。结肠腺瘤男性多见(65.7%, $P < 0.001$),结肠黑变病女性多见(66.7%, $P < 0.001$)。

3.*HP* 感染与胃底腺息肉相关性分析:1 663 例胃镜检查受检者的 *HP* 快速尿素酶检查阳性病例为 536 例,感染率 32.2%。148 例胃底腺息肉病例中,*HP* 阳性病例为 53 例,占 35.9%。*HP* 感染与胃底腺息肉无明确相关性($P = 0.329$)。

4.胃底腺息肉与结肠腺瘤和结直肠癌的相关性分析:行胃肠镜检查的 1 663 例受检者中,胃底腺息肉 148 例,结肠腺瘤 382 例,其中胃底腺息肉和结肠息肉同时发生的病例数为 41 例,胃底腺息肉与结肠腺瘤之间无明确相关($P = 0.152$)。结直肠癌的 12 例受检者中均不伴有胃底腺息肉,统计学分析表明,胃底腺息肉与结肠癌之间无明确相关性($P = 0.616$)。

表 1 胃镜检查病变检出情况及受检者性别年龄分布[例(%)]

| 疾病 | 性别 | | | 年龄 | | |
|------------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|--------|
| | 男性 | 女性 | P 值 | ≤40 岁 | >40 岁 | P 值 |
| 慢性非萎缩性胃炎 | 648(52.3) | 592(47.7) | 0.023 | 406(32.7) | 834(67.3) | <0.001 |
| 慢性萎缩性胃炎 | 248(58.6) | 175(41.4) | 0.023 | 19(4.5) | 404(95.5) | <0.001 |
| 反流性食管炎 | 98(70.0) | 42(30.0) | <0.001 | 36(25.7) | 104(74.3) | 0.964 |
| 胃体和(或)胃窦糜烂 | 170(53.6) | 147(46.4) | 0.921 | 86(27.1) | 231(72.9) | 0.475 |
| 胃底腺息肉 | 49(33.1) | 99(66.9) | <0.001 | 39(26.4) | 109(73.6) | 0.816 |
| 胃溃疡 | 38(65.5) | 20(34.5) | 0.070 | 16(27.6) | 42(72.4) | 0.718 |
| 十二指肠溃疡 | 27(62.8) | 16(37.2) | 0.235 | 21(48.8) | 22(51.2) | <0.001 |
| 十二指肠球炎 | 62(64.6) | 34(35.4) | 0.030 | 33(34.4) | 63(65.6) | 0.041 |
| 胆汁反流 | 40(42.1) | 55(57.9) | 0.018 | 40(42.1) | 55(57.9) | <0.001 |
| 食管癌 | 2(66.7) | 1(33.3) | 1.000 | 0 | 3(100.0) | 0.575 |
| 胃癌 | 7(70.0) | 3(30.0) | 0.479 | 1(10.0) | 9(90.0) | 0.443 |

表 2 结肠镜检查病变检出情况及受检者性别年龄分布[例(%)]

| 疾病 | 性别 | | | 年龄 | | |
|----------|-----------|-----------|--------|----------|-----------|--------|
| | 男性 | 女性 | P 值 | ≤40 岁 | >40 岁 | P 值 |
| 结肠腺瘤 | 251(65.7) | 131(34.3) | <0.001 | 67(17.5) | 315(82.5) | <0.001 |
| 增生性息肉 | 110(50.7) | 107(49.3) | 0.312 | 91(41.9) | 126(58.1) | <0.001 |
| 痔疮 | 72(50.7) | 70(49.3) | 0.428 | 50(35.2) | 92(64.8) | 0.006 |
| 肠道非特异性炎症 | 54(59.3) | 37(40.7) | <0.001 | 39(42.9) | 52(57.1) | <0.001 |
| 结肠黑变病 | 57(33.3) | 114(66.7) | <0.001 | 62(36.3) | 109(63.7) | 0.001 |
| 结肠憩室 | 24(64.9) | 13(35.1) | 0.175 | 2(5.4) | 35(94.6) | 0.008 |
| 结直肠癌 | 7(58.3) | 5(41.7) | 0.756 | 1(8.3) | 11(91.7) | 0.170 |

讨论 消化系统是健康体检重点关注的系统之一。胃肠镜检查在消化道疾病,尤其是食管、胃、结肠病变的早期发现和明确诊断方面有重要作用。但由于内镜检查存在一定痛苦和并发症的可能,既往很少在无症状健康体检人群中应用。近来随着无痛胃肠镜的开展,以及操作技术的提高,越来越多的体检人群接受胃肠镜检查。健康体检人群胃肠镜检查结果对于明确早期消化系统疾病的分布,以及如何在不症状人群中更有针对性开展胃镜检查有重要意义。

本研究资料显示,体检人群中仍以慢性胃炎为主要表现,慢性非萎缩性胃炎为最主要的表现,40 岁以上人群慢性萎缩性胃炎更为多见,但与性别关系不大,与国内报道的文献基本一致^[2]。其他食管、胃、十二指肠病变均为常见病变。消化道早期肿瘤常见于老年患者,因此针对老年人无症状检查体检人群,胃肠镜检查更有必要。与国内同类研究类似^[2]。本研究发现 HP 感染率为 32.2%,低于我国的文献报道^[3],这可能与研究采用的内镜下活检快速尿素酶检查有关,其阳性率低于常用于人群筛查的 HP 尿素酶呼气试验。

胃底腺息肉的发生率在我国逐渐增加,具体原因尚不清楚。本研究发现在无症状体检人群中胃底腺息肉的发生率为 8.9%,女性为主,与年龄关系并不明确,与文献报道类似^[4-5]。有研究认为质子泵抑制剂长期使用、HP 感染率的

下降导致胃底腺息肉发生的增加^[6],但我们的结果表明 HP 感染与胃底腺息肉的发生之间并没有相关性。此外,虽然胃底腺息肉与结肠腺瘤的发生及病理过程存在明显的不同,但目前也有研究对两者之间的相关性进行探讨,国内也有研究报道胃底腺息肉增加结直肠肿瘤的检出率^[7],我们的结果未发现胃底腺息肉与结肠腺瘤之间存在相关性,同时 11 例结直肠癌病例中也无胃底腺息肉并发。以上结果与报道的不一致性,是否与本研究纳入的为健康体检人群有关,尚需进一步与临床病例进行对照研究以明确。

结肠息肉仍是体检人群结肠镜的主要病变。目前我国结直肠癌发病率明显升高,早期结肠镜筛查更为重要。本研究显示在无症状健康人群中,结肠腺瘤的发生率为 23.0%,与文献报道一致^[8],但较前有增加趋势^[9]。曾有报道认为 HP 感染与结肠息肉之间有一定相关性,具体机制尚不明确。由于本研究为回顾性研究,并未进行相关分析^[10]。可见,对于无症状健康体检人群,应重视高质量、重复肠道准备的结肠镜检查,早期发现并处理结肠腺瘤,预防结肠癌的发生。HP 感染率在我国呈较高水平,明确 HP 感染与结肠息肉、胃底腺息肉的关系,有助于在体检人群中进行针对性的胃肠镜筛查,提高相关病变的检出率。

我们的数据显示健康人群中,结肠黑变病常发生于中老

年女性患者中,并与便秘的发病情况一致,这与国内既往报道一致^[11]。说明健康体检人群中的慢性便秘人群可能缺乏正规的治疗措施,相关含蒽醌类的泻剂应用导致黑便病的发生。此外,结肠憩室在我国并不多见,但近年来也有升高趋势。我们的数据表明,结肠憩室的发生率为 2.2%,多见于老年患者,和既往国内文献报道接近^[12]。由于结肠憩室常常导致不典型的临床表现,结肠镜检查不易发现,因此对于老年体检人群结肠镜检查时,应注意观察有无结肠憩室。

本研究对健康体检人群的内镜结果进行了统计分析,明确了健康体检人群中消化道疾病的分布情况,以及常见病变的相关因素。对于胃肠镜检查在体检人群中的应用提供了相关数据,表明其在消化道各种疾病,尤其是肿瘤的早期发现、早期诊断、早期治疗有重要作用,应重视在健康体检中的应用。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] 中华医学会消化病学分会. 中国慢性胃炎共识意见(2017年,上海)[J]. 中华消化杂志, 2017, 37(11): 721-738. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2017.11.001.
- [2] 栾哲, 李闻, 刘迎娣, 等. 健康体检中内镜检查的应用价值[J]. 中华保健医学杂志, 2017, 19(3): 216-218. DOI: 10.3969/j.issn.1674-3245.2017.03.009.
- [3] Xie C, Lu NH. Review: clinical management of *Helicobacter pylori* infection in China[J]. *Helicobacter*, 2015, 20(1): 1-10. DOI: 10.1111/hel.12178.
- [4] Cao H, Wang B, Zhang Z, et al. Distribution trends of gastric polyps: an endoscopy database analysis of 24 121 northern Chinese patients[J]. *J Gastroenterol Hepatol*, 2012, 27(7): 1175-1180. DOI: 10.1111/j.1440-1746.2012.07116.x.
- [5] 王化冰, 许乐. 365 例胃息肉的临床特点分析[J]. 中国综合临床, 2010, 26(6): 581-584. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-6315.2010.06.007.
- [6] Goddard AF, Badreldin R, Pritchard DM, et al. The management of gastric polyps[J]. *Gut*, 2010, 59(9): 1270-1276. DOI: 10.1136/gut.2009.182089.
- [7] 黄尔炯, 洪万东, 黄智铭. 胃底腺息肉与结直肠肿瘤关系的病例对照研究[J]. 中华消化内镜杂志, 2015, 32(12): 825-827. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2015.12.011.
- [8] Li W, Zhang L, Hao J, et al. Validity of APCS score as a risk prediction score for advanced colorectal neoplasia in Chinese asymptomatic subjects: a prospective colonoscopy study[J]. *Medicine (Baltimore)*, 2016, 95(41): e5123. DOI: 10.1097/MD.0000000000005123.
- [9] 吴军, 钱家鸣, 盖小荣, 等. 529 例健康体检者结肠镜检查结果分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2012, 29(5): 272-275. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2012.05.009.
- [10] 董一凡, 郭涛, 杨红, 等. 幽门螺杆菌感染与结直肠息肉及结直肠癌的相关性分析[J]. 中华内科杂志, 2019, 58(2): 139-142. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2019.02.011.
- [11] 柯雪萍, 叶依霞, 司徒树标, 等. 老年人结肠黑变病临床特点[J]. 临床消化病杂志, 2019, 31(5): 316-319. DOI: 10.3870/lcxh.j.issn.1005-541X.2019.05.11.
- [12] Wang SF, Li CY, Dai ZM, et al. Gender, age, and concomitant diseases of colorectal diverticulum in China: a study of 7,964 cases[J]. *Dig Dis*, 2019, 37(2): 116-122. DOI: 10.1159/000493461.

(收稿日期:2020-08-31)

(本文编辑:周昊)

泮托拉唑联合中草药特色治疗胃食管反流的临床效果分析

王京凯 王振宇

航空总医院消化内科, 北京 100012

通信作者:王京凯, Email: wjk0519@163.com

【摘要】 探讨泮托拉唑联合中草药特色治疗胃食管反流的临床疗效。选取 2019 年 1 月—12 月门诊收治的胃食管反流患者 50 例,随机分为对照组和观察组各 25 例。对照组给予泮托拉唑钠肠溶胶囊治疗,观察组在对照组基础上联合给予中草药特色治疗,两组患者均持续治疗 28 d。比较两组患者用药后的临床症状及胃镜检查食管黏膜的恢复情况,并观察患者治疗期间不良反应发生情况。两组胃食管反流患者临床症状和食管黏膜都有所改善,但观察组的有效率高于对照组($P < 0.05$)。两组患者治疗期间均未出现严重的不良反应。泮托拉唑联合中草药治疗胃食管反流的临床疗效确切,可改善症状和有效促进食管黏膜恢复,且安全性较高。

【关键词】 胃食管反流; 中草药; 泮托拉唑; 药物相关的副作用和不良反应

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20210108-00995