

- metabolism in diabetic encephalopathy as detected by high resolution ^{13}C NMR[J]. *NMR Biomed*, 2003, 16(6-7):440-449.
- 8 Alvarez EO, Beauquis J, Revsin Y, et al. Cognitive dysfunction and hippocampal changes in experimental type 1 diabetes [J]. *Behav Brain Res*, 2009, 198(1):224-230.
- 9 Ramji N, Toth C, Kennedy J, et al. Does diabetes mellitus target motor neurons? [J]. *Neurobiol Dis*, 2007, 26(2):301-311.

[收稿日期 2009-03-08][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

论 著

女性消化性溃疡 6037 例的临床特点分析

孙丽玲, 黄钢丁, 曾国群, 刘达云, 黄筱文, 唐国都, 覃江, 吴易, 黄李梅, 易丽芸

基金项目:广西壮族自治区科学的研究与技术开发计划项目(桂科攻9920025)

作者单位:530022 广西南宁市第一人民医院(孙丽玲,黄钢丁,刘达云,黄筱文);530003 武警广西总队医院(曾国群);530021 广西医科大学第一附属医院(唐国都,吴易);530021 广西壮族自治区人民医院(覃江);530011 南宁市中医院(黄李梅);530023 广西壮族自治区茅桥医院(易丽芸)

作者简介:孙丽玲(1955-),女,大学学历,副主任医师,中西医结合科主任,研究方向:疾病与气候关系、老年疾病的临床研究。电话 0771-2636184。E-mail:nnsunling@163.com

[摘要] 目的 探讨女性消化性溃疡的临床表现特点。方法 对南宁市17家医院1992~1997年间经胃镜检查诊断为消化性溃疡的6037女性病例进行回顾性分析。结果 (1)共行胃镜检查的104121例,检出女性消化性溃疡6037例,占检出消化性溃疡的24.89%,其中十二指肠溃疡患者5308例,胃溃疡590例,复合性溃疡134例,食管溃疡5例;分别占女性例数的84.16%、9.35%、2.22%和0.08%($P<0.01$)。(2)溃疡部位数共计7187处,其中分布十二指肠6271处(87.25%),胃911处(12.68%),食管5处(0.07%)。(3)胃溃疡的发病部位以胃窦部(440处,48.30%)常见,十二指肠溃疡则以前壁多见(3082处,49.14%),霜斑样溃疡在十二指肠球后发生率较高。(4)发病人群主要集中在20~59岁的中青年,占全部患者的86.80%。随年龄增长,复合性溃疡的发生率逐渐升高,十二指肠溃疡发生率逐渐减少。(5)检出溃疡部位数是冬季>春季>秋季>夏季,冬春季与夏秋季比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 女性溃疡以十二指肠溃疡多见,球部为十二指肠溃疡的高发部位,霜斑样溃疡在十二指肠球后较常见;胃溃疡的发病部位以胃窦部常见。溃疡以中青年多发,冬春季溃疡检出明显高于夏秋季。

[关键词] 女性; 消化性溃疡; 溃疡部位; 年龄; 季节**[中图分类号]** R 573.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0327-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.002

Analysis on clinical characteristics of 6037 cases of female peptic ulcer SUN Li-ling, HUANG Gang-ding, ZEN Guo-qun, et al. Nanning the First People's Hospital, Nanning, Guangxi 530022, China

[Abstract] Objective To find out the clinical characteristics of female peptic ulcer disease. Methods The analysis of 6037 cases of female peptic ulcer from 17 hospitals in Nanning during 1992~1997 were performed. Results (1) Among all the cases, 5308(84.16%)cases were duodenal ulcers, 590(9.35%) cases were gastric ulcer, 134(2.22%)cases were compound ulcers, 5(0.08%)cases were esophageal ulcer.(2)The total sites of ulcer were 7187 sites, of them 6271(87.25%)sites were found in duodenal, 911(12.68%) sites were found in stomach ,5(0.07%) sites were found in esophagus. (3)Gastric ulcers were mainly found in gastric antrum(440 sites,48.30%), duodenal ulcers were mainly found in front wall of duodenum(3082 sites 49.14%),frost shape ulcer were mainly found in posterior duodenal bulb.(4)The majority of peptic ulcer diseases were found between the ages of 20 and 59 years(86.8%). With age increasing ,the tendency of duodenal ulcer was decreasing and

compound ulcer was increased.(5) The number of ulcer sites found in winter was the biggest, the next was in spring, the third was in autumn, the fourth was in summer. Conclusion Duodenal ulcer is the most common in female ulcers, duodenal ulcers are most commonly found in bulb. Frost shape ulcer is most commonly found in posterior duodenal bulb. The majority of peptic ulcer diseases are found in youth and middle age people, peptic ulcer diseases in winter and spring were more than in autumn and summer.

[Key words] Female; Peptic ulcer; Ulcer site; Age; Seasons

为了解南宁市女性消化性溃疡临床特点,我们对南宁市1992~1997年经胃镜检查诊断为消化性溃疡的女性病例6037例进行统计分析,现将结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 收集南宁市17家医院1992~1997年经胃镜检查的病人数共104 121例,确诊为消化性溃疡24 252例,其中女性消化性溃疡6 037例,占消化性溃疡人数的24.89%。

1.2 统计学分析 应用SPSS10.0统计软件在计算机上完成,计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 消化性溃疡的部位分布 女性消化性溃疡患者6037例,其中十二指肠溃疡5308例、胃溃疡590例、复合性溃疡134例、食管溃疡5例,分别占女性病人数的84.16%、9.35%、2.22%和0.08%($\chi^2=16745.56, P<0.01$)。6037例共检出溃疡部位数7187处,十二指肠检出溃疡6271处,占87.25%,胃溃疡911处,占12.68%。十二指肠溃疡与胃溃疡部位数之比为6.9:1。溃疡在十二指肠与胃的分布差异有统计学意义($\chi^2=7994.884, P<0.01$)。十二指肠溃疡的发生部位依次为前壁(3082处,49.14%)、大弯(1326处,21.14%)、小弯(990处,15.79%)、后壁(746处,11.90%),球后(127处,2.03%)。十二指肠溃疡的部位分布差异有统计学意义($\chi^2=4916.702, P<0.01$)。胃溃疡的部位以胃窦(440处,48.30%)最常见,之后依次为胃体

(189处,20.75%)、胃角(173处,18.99%)、幽门管(75处,8.23%)、胃底(26处,2.85%)、残胃(8处,0.88%),胃溃疡的部位分布差异也有统计学意义($\chi^2=1006.062, P<0.01$)。胃体溃疡检出部位最多在大弯,占37.04%,胃窦溃疡则在前壁,占37.50%,胃体与胃窦溃疡的检出部位比较差异有统计学意义($\chi^2=44.448, P<0.01$)。

2.2 十二指肠霜斑样溃疡的部位分布 检出十二指肠霜斑样溃疡部位共350处,球部霜斑样溃疡部位数共293个,仅占全部球部溃疡部位数的4.73%。其中球部前壁140处、后壁52处、大弯51处、小弯50处,各部位霜斑样溃疡的发生率相比差异有统计学意义($\chi^2=15.378, P<0.01$)。球后霜斑样溃疡部位数为57处,占球后溃疡的44.88%,球后霜斑样溃疡发生率高于球部($\chi^2=383.209, P<0.01$)。

2.3 年龄与溃疡的关系 女性消化性溃疡发病人群主要集中在20~59岁的中青年,这个年龄段的患者占到全部患者的86.80%。十二指肠溃疡占检出溃疡病例的84.16%,其发生率随年龄增长而减少,各年龄组比例相比差异有统计学意义($\chi^2=42.936, P<0.01$)。胃溃疡、复合性溃疡在老年女性溃疡中所占比例较高,40岁以后随着年龄增长,胃溃疡复合性溃疡检出比率逐渐升高。各年龄组胃溃疡发生率比较($\chi^2=31.847, P<0.01$),与复合性溃疡发生率比较,差异有统计学意义($\chi^2=13.977, P<0.01$)。见表1。

表1 女性消化性溃疡与年龄的关系

| 年龄组 (岁) | 总例数 | 食管溃疡 例(%) | 胃溃疡 例(%) | 十二指肠溃疡 例(%) | 复合性溃疡 例(%) |
|------------|------|--------------|-------------|----------------|---------------|
| 1~ | 181 | 0(0) | 4(2.21) | 173(95.58) | 4(2.21) |
| 20~ | 2686 | 0(0) | 244(9.08) | 2399(89.32) | 43(1.60) |
| 40~ | 2554 | 4(0.15) | 250(9.79) | 2237(87.59) | 63(2.47) |
| 60~ | 601 | 1(0.17) | 90(14.97) | 487(81.03) | 23(3.83) |
| 80~ | 9915 | 0(0) | 2(13.3) | 12(80.0) | 1(6.67) |
| 合计 | 6037 | 5 | 590 | 5308 | 134 |

2.4 季节与溃疡部位分布的关系 女性消化性溃疡检出溃疡部位数最多的是冬季(11、12、1月),共计1750处,占全部溃疡部位数的28.99%;其次是

春季(2、3、4月)共计1555处(25.76%)和秋季(8、9、10月)1398处(23.16%);检出溃疡部位数最少的是夏季(5、6、7月)1334处(22.10%)。检出溃疡部

位数冬春季与夏秋季比较有明显统计学意义($\chi^2 = 91.121, P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 消化性溃疡是人类的常见病和多发病,呈世界性分布,约有 5%~10% 的人一生中患过此病^[1]。消化性溃疡的病因迄今不明,目前认为导致消化性溃疡的危险因素有幽门螺杆菌感染、非甾体类药物、吸烟、饮酒等。本组资料显示,女性溃疡患者仅占同期全部患者的 24.89%,明显低于男性,考虑与女性吸烟、饮酒人数少,接触致溃疡危险因素少有关。据文献报道^[2],我国 20 岁以上的男性吸烟率为 69.69%,而同年龄段的女性吸烟率仅为 8.20%。吸烟饮酒均可增加胃酸分泌,引起胃黏膜损害,诱发溃疡发生。此外,有观察提示^[3],女性雌激素对于胃泌素的合成或释放有抑制作用,从而减少胃酸分泌起到抗溃疡的作用;而男性 DU 的发病率高,则与血浆孕酮和雌二醇降低相关,据此也可部分解释消化性溃疡患者中,男性多于女性这一临床现象。

3.2 本组资料表明,女性十二指肠溃疡人数显著高于胃溃疡;患者消化性溃疡部位分布也以十二指肠最多见,占 87.25%。十二指肠溃疡又以前壁为多发部位,占十二指肠溃疡的 49.14%,胃溃疡的好发部位为胃窦、胃体、胃角,与文献报道相近^[4]。霜斑样溃疡是一种特殊类型的消化性溃疡,本组资料显示,霜斑样溃疡在十二指肠球部较少见,而在球后溃疡中占比例较大,达 44.88%。有文献^[5]指出,胃大弯侧血流高于小弯,球部前壁血流量最低,小弯侧最高。胃体小弯侧上、中、下部及角切迹、胃窦的血流比值依次为 1.25、1.21、1.09、1.09、1;十二指肠小弯侧、后壁、前壁则为 1.22、1.16、1。黏膜血流在消化性溃疡的发病中有重要作用,黏膜血流能维持酸碱平衡,提供代谢需要的氧,清除黏膜内的刺激物,参与细胞保护。同时有研究表明^[6],愈合期溃疡的边缘血流增加,而在难治性溃疡的边缘则血流没有明显增加,说明血流与溃疡的发生及愈合均有密切关系。本组资料显示,女性消化性溃疡患者在胃窦部及十二指肠球部前壁的高发生率可能与胃十二指肠球粘膜血流分布走向有一定关系。

3.3 本研究显示,女性消化性溃疡发病高峰为 30~49 岁,发病人群主要集中在 20~59 岁的中青年年龄段,该年龄段患者占全部患者的 86.80%。其可能原因与该年龄段人群社会竞争压力大,造成植物神经失调,胃酸分泌增多,诱发溃疡发生,或促发慢性溃疡急性发作等有一定关系^[6]。复合性溃疡

为胃、十二指肠同时发生的活动性溃疡,在何晶^[7]的研究中,复合性溃疡约占消化性溃疡的 8.4%,男性发病率明显高于女性,老年人多发。本资料中,复合性溃疡在女性病例中仅占 2.22%,40 岁以上患者复合性溃疡发病率随年龄增加而增加,与何晶报道相一致。老年患者复合性溃疡增加,考虑可能与高危因素增加有关。既往认为,老年人胃溃疡发病年龄平均比十二指肠溃疡晚 10 年,且随年龄增加而增加,75 岁以后胃溃疡与十二指肠溃疡的发病率几乎相等^[6]。本研究显示,女性病人不管何年龄段,十二指肠溃疡发病数均明显高于胃溃疡,DU 发病数均明显高于 GU,这可能与本组病例大多为中青年密切相关,也可能与部分老年人十二指肠溃疡具有年轻人的胃年龄代有关^[6];但胃溃疡的发生率确随年龄增长而增加。

3.4 女性消化性溃疡部位检出最多的是在冬春季,明显高于夏秋季,这可能与文献报道冬春季气候寒冷或气温剧变应激引发机体内分泌失调^[8~12],使交感神经兴奋,肾上腺素、去甲肾上腺、血管紧张素Ⅱ及内皮素分泌增加,致消化道黏膜的血管收缩,黏膜缺血缺氧损伤及引起生长抑素分泌减少,胃泌素水平升高,引起胃酸分泌增高有关。寒冷应激并可刺激胃窦 5-羟色胺(5-HT)细胞内 5-HT 增加,血浆前列腺素 E₂ 和一氧化氮水平降低,表皮生长因子下降,从而促进溃疡产生。另外,还有文献^[13]报道,幽门螺杆菌感染存在着明显的季节性波动,以冬、春季最高。冬、春季幽门螺杆菌感染增高可能与寒冷导致人体免疫功能下降所致。因此,冬春季溃疡部位高于夏秋季也可能与幽门螺杆菌感染增高有一定的关系。综上所述,在冬春季应及早注意防治消化性溃疡。

致谢: 参加本研究的人员还有广西医科大学附属肿瘤医院陈桂言;广西南宁市第一人民医院谢月萍、黄桂宁、刘津江、朱栋才;广西南宁市第二人民医院苏东星,张荣英;广西中医学院一附院何振华,易自刚;广西中医学院二附院谭伯强,陈同英;南宁市第三人民医院陈修良;南宁市第四人民医院廖毅;南宁市红十字会医院蔡彦,吴隐鑫;广西民族医院黄惠芳;中国人民解放军第 303 医院梁仲惠。

参考文献

- Lawrence R, Schiller. Epidemiology, clinical manifestations, and diagnosis [M]. Cecil Textbook of Medicine. 19th ed. 1992:656.
- 耿贯一主编. 流行病学 [M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社, 1996:23.

- 3 张文田,周力,佃雪辉,等.男性十二指肠溃疡病患者血清睾酮、雌二醇、催乳素、黄体生成素、卵泡刺激素的测定[J].新医学,1992,23(3):127~128.
- 4 陆星华,于中麟,汪鸿志,等.溃疡病的流行病学研究—北京地区358 644例胃镜分析[J].中华消化杂志,1996,16(3):152~154.
- 5 郑芝田主编.消化性溃疡病[M].北京:人民卫生出版社,1998:46,140~141,216.
- 6 汪鸿志,曹世植,主编.现代消化性溃疡病学[M].北京:人民军医出版社,1999:47~49,194~200.
- 7 何晶,周淑琴,敬栎琳,等.复合性溃疡在不同年龄组的内镜分析[J].现代医药卫生,2003,19(1):87~88.
- 8 刘达云,高安宁,唐国都,等.南宁市消化性溃疡发病与气象因子的关系[J].世界华人消化杂志,2002,10(1):48~51.
- 9 Liu D, Cao A, Tang G, et al. Study of relationship between the onset of peptic ulcer and meteorological factors [J]. Chin Med J (Engl), 2003, 116(12):1940~1942.
- 10 梅瑞,陈健康,朱运龙,等.应激对大鼠胃窦及十二指肠5-HT细胞内5-HT含量的影响[J].第四军医大学学报,1991,11(1):53~55.
- 11 秦明,黄裕新,王景杰,等.预防性针刺足三里穴对冷应激大鼠胃粘膜损伤的影响[J].西南国防医药,2005,15(2):133~136.
- 12 秦明,黄裕新,王景杰,等.电针对应激大鼠血浆EGF和CGRP及胃粘膜损伤的影响[J].第四军医大学学报,2001,22(9):797~799.
- 13 陈贻胜,林志辉,林海,等.急性上消化道出血的季节变化[J].中国实用内科杂志,1998,18(1):41~42.

[收稿日期 2009-03-28][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

论著

肝缺血再灌注损伤与细胞凋亡关系的临床研究

吴基华, 文张, 段佳佳, 宋经清, 郭雅

基金项目:广西青年科学基金项目(编号:桂科青0447037),广西卫生厅科研基金项目(编号:桂卫Z2008104),广西教育厅2007年广西研究生教育创新计划基金项目

作者单位:530021 南宁,广西医科大学第一附属医院肝胆外科

作者简介:吴基华(1983-),男,大学本科,在读硕士研究生,研究方向:肝脏手术围手术期的处理

通讯作者:郭雅,男,博士,教授,主要研究方向:肝脏手术围手术期处理。E-mail:wjh200720198@126.com

[摘要] 目的 通过检测肝缺血再灌注前后肝组织的细胞凋亡情况,探讨临床手术中肝缺血再灌注与细胞凋亡之间的关系,为更好地预防或减轻临床肝脏手术中造成的缺血再灌注损伤(HIRI)提供理论基础。**方法** 以细胞凋亡测定法(TUNEL法)测定肝缺血再灌注前后肝细胞的凋亡情况。结果 肝门阻断前与肝门开放时和关腹前肝细胞的凋亡指数各组间的差异有统计学意义($P < 0.01$),肝门阻断前肝细胞的凋亡指数高于肝门开放时和关腹前肝细胞的凋亡指数($P < 0.01$);肝门开放时肝细胞的凋亡指数高于关腹前肝细胞的凋亡指数($P < 0.01$)。结论 研究表明肝脏手术中,在肝细胞短时间(15 min左右)缺血后的再灌注损伤中,肝细胞凋亡和缺血再灌注损伤呈负相关,它并不是术后早期肝细胞损伤的一种主要方式。

[关键词] 肝脏; 缺血再灌注; 凋亡

[中图分类号] R 657.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0330-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.003

Relationship between hepatic ischemia-reperfusion injury and apoptosis WU Ji-hua, WEN Zhang, DUAN Jia-jia, et al. Department of Surgery, First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To detect the apoptosis of liver cell before and after hepatic ischemia-reperfusion, and explore the relationship between the liver ischemia-reperfusion of the clinical operation and apoptosis, in order to provide a theoretical basis for better preventing the hepatic ischemia reperfusion injury (HIRI) caused by the operation. **Methods** The apoptosis determination (TUNEL method) was used to measure the apoptosis in-