

参考文献

- Lyden PD, Zivin JA. Hemorrhagic transformation after cerebral ischemia: mechanisms and incidence [J]. *Cerebrovasc Brain Metab Rev*, 1993, 5(1): 1-16.
- 田成林, 蒲传强, 李雪梅, 等. 出血性脑梗死的危险因素及预后 [J]. *中华老年心脑血管病杂志*, 2003, 5(4): 249-251.
- 程桂玲, 迟兆富. 出血性脑梗死的病因、发病机制及临床分析 [J]. *脑与神经疾病杂志*, 2001, 9(2): 100-101.
- 卢晓航, 黄晓新. 出血性脑梗死研究进展 [J]. *医学综述*, 2004, 10(9): 547-548.
- 张辉, 毕国荣. 出血性脑梗塞临床与 CT、MRI 分析 [J]. *中国误诊学杂志*, 2001, 1(11): 1632-1634.
- 高杨, 李俐涛, 张祥建. 出血性脑梗死的发病机制、临床特点及治疗原则 [J]. *河北医科大学学报*, 2006, 27(5): 513-515.
- Cheung A, Telaghani CK, Wang J, et al. Neurological recovery after decompressive craniectomy for massive ischemic stroke [J]. *Neurocrit Care*, 2005, 3(3): 216-223.

[收稿日期 2011-04-14][本文编辑 黄晓红 吕文娟]

博硕论坛·论著

# 幽门螺杆菌感染与冠心病患者血脂代谢的关系

张爱国, 刘青苗, 孟丽英, 牛月花

作者单位: 048000 山西, 晋城市人民医院消化内科

作者简介: 张爱国(1965-), 男, 医学硕士, 主任医师, 研究方向: 消化系病诊治。E-mail: zagyn@163.com

**[摘要]** 目的 探讨冠心病(CHD)患者幽门螺杆菌(Hp)感染的发生状况及其与血脂代谢的关系。方法 采用酶联免疫吸附法检测 78 例 CHD 患者及 30 例健康对照者血清抗 Hp 抗体及抗 Hp 细胞毒素相关基因蛋白 A(Hp-CagA)抗体水平, 分析其阳性率与患者血脂水平的关系。结果 冠心病组血清抗 Hp 抗体及抗 Hp-CagA 抗体阳性率明显高于健康对照组 ( $P < 0.01$ )。冠心病组中 Hp 抗体阳性患者血清胆固醇、甘油三酯及低密度脂蛋白包括载脂蛋白 A1 和载脂蛋白 B 水平明显高于 Hp 抗体阴性患者, 而高密度脂蛋白却低于 Hp 抗体阴性患者 ( $P < 0.05$ )。结论 Hp 感染可能会通过影响机体脂质代谢, 促进动脉粥样硬化(AS)的形成, 进而诱发 CHD。

**[关键词]** 幽门螺杆菌; 冠状动脉性心脏病; 动脉粥样硬化

**[中图分类号]** R 541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)07-0612-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.07.08

**The relationship between helicobacter pylori infection and serum lipids in patients with coronary heart disease** ZHANG Ai-guo, LIU Qing-miao, MENG Li-ying, et al. Department of Gastroenterology, Jincheng People's Hospital, Shanxi 048000, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the infection of helicobacter pylori(Hp) and its relationship to serum lipids in patients with coronary heart disease(CHD). **Methods** Serological antibodies of anti-Hp-CagA and anti-Hp were determined in 78 patients with CHD and 30 healthy controls by ELASA assay. The positive rate of Hp and its relationship with the levels of serum lipids were analyzed. **Results** Anti-Hp and anti-Hp-CagA antibody positive rates in patients with CHD were obviously higher than those in controls ( $P < 0.01$ ). Serum levels of cholesterol, triglyceride and low density lipoprotein including apolipoprotein A1 and B in anti-Hp positive patients with CHD were higher but high density lipoprotein was lower than those in anti-Hp negative patients with CHD ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Hp infection may induce the occurrence of CHD by modifying the serum lipid profile in a way that increases the risk of atherosclerosis.

**[Key words]** Helicobacter pylori; Coronary heart disease; Atherosclerosis

幽门螺杆菌(Hp)感染现已被认为是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因,而且与胃癌的发生密切相关,并被世界卫生组织定为 I 类致癌因子。此外,近年来人们又注意到 Hp 感染与冠心病的关系,认为

Hp 感染可能是冠心病发病的独立危险因素<sup>[1]</sup>, Hp 感染加重了动脉粥样硬化(AS)的程度被认为是其可能的作用机理<sup>[2]</sup>。高脂血症已被公认为 AS 的危险因素, Hp 感染是否通过改变血脂水平来影响 AS 的程度开始受到关注。本研究通过检测冠心病患者血清抗 Hp 抗体和抗 Hp 细胞毒素相关基因蛋白 A (Hp-CagA) 抗体以及血脂主要指标, 以了解冠心病患者 Hp 感染状况及其与脂质代谢的关系。

### 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 病例组选自本院 2004-03 ~ 2007-12 冠心病(CHD)住院患者 78 例, 均符合 1979 年 WHO 诊断标准<sup>[3]</sup>。男 58 例, 女 20 例, 年龄 45 ~ 75 (56.2 ± 14.6) 岁。健康对照组选自同期本院健康体检人群共 30 例, 男 16 例, 女 14 例, 年龄 40 ~ 77 (53.7 ± 12.7) 岁。两组在性别、年龄方面比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。本组病例不包括合并慢性胃病史患者, 全部患者入院前 4 周内未使用过抗生素和抑酸药。

**1.2 研究方法** 采用酶联免疫吸附法测其血清中抗 Hp 抗体及抗 Hp-CagA 抗体水平(试剂购自华美生物工程公司)。血脂相关指标通过贝克曼全自动生化分析仪检测。

**1.3 统计学方法** 应用 SPSS13.0 统计软件对数据进行统计分析, 计量资料以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 两组间比较采用 *t* 检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组血清抗 Hp 抗体及抗 Hp-CagA 抗体阳性率比较** 病例组 78 例中血清抗 Hp 抗体阳性 51 例, 阳性率 65.38%; 对照组 30 例中抗 Hp 抗体阳性 11 例, 阳性率 36.67%, 两组阳性率比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 6.87, P < 0.01$ )。病例组抗 Hp 抗体阳性 51 例中血清抗 Hp-CagA 抗体阳性 32 例 (62.75%), 对照组抗 Hp 抗体阳性 11 例中抗 Hp-CagA 抗体阳性 2 例 (18.18%), 两组抗 Hp-CagA 抗体阳性率比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 7.72, P < 0.01$ )。

**2.2 抗 Hp 抗体阳性与抗 Hp 抗体阴性 CHD 患者血脂水平的比较** 血清抗 Hp 抗体阳性 CHD 患者血清胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白(LDL)包括载脂蛋白 A1 (ApoA1)、载脂蛋白 B (ApoB) 水平明显高于抗体阴性患者, 而高密度脂蛋白(HDL)水平却低于抗体阴性患者。见表 1。

表 1 抗 Hp 抗体阳性与抗 Hp 抗体阴性 CHD 患者血脂水平的比较

抗体	例数	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	HDL (mmol/L)	LDL (mmol/L)	ApoA1 (g/L)	ApoB (g/L)
阳性患者	51	5.88 ± 0.64	2.19 ± 0.62	0.80 ± 0.20	3.32 ± 0.88	1.92 ± 0.40	1.17 ± 0.48
阴性患者	27	4.36 ± 0.62	1.73 ± 0.21	1.16 ± 0.42	2.64 ± 1.02	1.64 ± 0.64	0.88 ± 0.29
<i>t</i>	-	10.086	3.734	5.143	3.071	2.375	2.868
<i>P</i>	-	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.05	<0.05

### 3 讨论

**3.1 大量研究表明 Hp 感染与慢性胃炎、消化性溃疡及胃癌密切相关。**此外, Hp 感染可能还参与了其他系统疾病的发生发展。自 Mendall 等于 1994 年首先报道了幼年 Hp 感染患者在成年后冠心病的危险性增加后, 近年来大量研究均表明 Hp 感染与冠心病发病有关<sup>[4]</sup>。本研究结果也显示 CHD 患者血清 Hp 抗体、抗 Hp-CagA 抗体阳性率明显高于健康对照者 ( $P < 0.01$ ), 表明 Hp 感染与 CHD 的发生密切相关。同时, 本组资料还显示抗 Hp 抗体阳性冠心病患者血清 TC、TG、LDL 水平明显高于抗体阴性患者 ( $P < 0.05$ ), 而 HDL 水平却低于抗体阴性组 ( $P < 0.05$ )。提示 Hp 感染可能通过影响脂质代谢而促进 AS 的发生。近年来已有研究者通过大样本调查提出 Hp 感染可能是通过影响脂质代谢而诱发冠心病<sup>[5]</sup>。另外也有研究表明当机体受 Hp 感染时, 在

多种细胞因子作用下可使机体 TC 和 TG 水平升高, 并使 HDL 水平下降<sup>[6]</sup>。

**3.2 本组 CHD 患者不仅血清 Hp 抗体阳性率明显高于对照组, 而且抗 Hp-CagA 抗体阳性率高于对照组更明显, 说明在 Hp 感染与 AS 的关系中还与感染菌株的致病性有关。**根据 Hp 的毒力状况可将其分为两型: I 型为产毒株, 通过其产生的空泡细胞毒素 (VacA) 和 CagA 发挥致病作用; II 型为不产毒株, 不产生 CagA 和 VacA。因为 CagA 是 Hp 的主要毒力因子之一, 故被作为评价 Hp 毒力的重要指标。CagA (+) Hp 在胃黏膜寄生时可诱导中性粒细胞向黏膜组织中浸润, 并诱导胃黏膜上皮细胞产生炎症介质 IL-8, 从而启动炎症过程, 或与热休克蛋白共同作用促发冠心病的发生<sup>[7]</sup>。本组 CHD 患者抗 Hp-CagA 抗体阳性率明显高于对照组, 提示 Hp 感染后通过致病因子 CagA 启动炎症过程很可能是诱发 AS

的危险因素之一。

3.3 尽管本研究结果显示 Hp 感染可能会通过影响脂质代谢诱发 AS 进而增加 CHD 发生的危险,但根除 Hp 治疗是否可以预防和治疗 AS 目前尚不清楚,还需进一步的深入研究。

参考文献

1 Gasbarrini A, Franceschi F, Armuzzi A, et al. Extradigestive manifestations of Helicobacter pylori gastric infection [J]. Gut, 1999, 45 (Suppl):19-12.

2 Ameriso SF, Fridman EA, Leigurde RC, et al. Detection of helicobacter pylori in human carotid atherosclerotic plaques [J]. Stroke, 2001, 32(2):385-391.

3 国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组. 缺血性心脏病的命名和诊断标准 [J]. 中华心血管病杂志,

1981, 9(1):75.

4 陈新. 幽门螺杆菌与冠状动脉疾病关系的 Meta 分析 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2001, 9(2):127-130.

5 Abdelmontabeh I, Danchin N, Ilardo C, et al. C-Reactive protein and coronary artery disease: additional evidence of the implication of an inflammatory process in acute coronary syndromes [J]. Am Heart J, 1999, 137(2):346-351.

6 Laurila A, Bloigu A, Näyhä S, et al. Association of Helicobacter pylori infection with elevated serum lipid [J]. Atherosclerosis, 1999, 142 (1):207-210.

7 Lenzi C, Palazzuoli A, Giordano N, et al. H pylori infection and systemic antibodies to CagA and heat shock protein 60 in patients with coronary heart disease [J]. World J Gastroenterol, 2006, 12(48):7815-7820.

[收稿日期 2011-02-14][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

博硕论坛·论著

# 西部非洲妇女妊娠晚期子宫破裂 47 例的临床分析

吴月莲, 黄琳

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院妇产科(吴月莲); 530023 南宁, 广西壮族自治区妇幼保健院妇产科(黄琳)

作者简介: 吴月莲(1970-), 女, 研究生, 医学硕士, 副主任医师, 研究方向: 妇科内分泌疾病诊治。E-mail: malijuli1997.02.28@163.com

【摘要】目的 探讨西部非洲妇女妊娠晚期子宫破裂发生的原因以及防治措施。方法 回顾分析西部非洲尼日尔马拉迪医院 2008-11~2010-11 收治子宫破裂患者 47 例的临床资料。结果 47 例中产妇死亡 4 例, 治愈 43 例, 病死率为 8.5%。不完全性子宫破裂 5 例, 胎儿存活。完全性子宫破裂 42 例中, 3 例胎盘未剥离, 胎儿存活; 其余 39 例胎儿均死亡, 占 83.0%。4 例剖宫产后 4~30 d 出现膀胱阴道瘘。结论 妊娠子宫破裂如果能早期诊断, 及时手术, 可降低孕妇及胎儿死亡率。熟练处理阴道难产, 合理使用催产素, 能最大限度地预防子宫破裂的发生。

【关键词】 子宫破裂; 死亡率; 预防

【中图分类号】 R 711.74 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3806(2011)07-0614-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.07.09

Clinical analysis of 47 cases of uterine rupture in pregnancy at term in west african area WU Yue-lian, HUANG Lin. Department of Obstetrics and Gynaecology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

【Abstract】 Objective To study the cause and preventive measures of uterine rupture during the pregnancy. Methods The clinical data of 47 cases of uterine rupture in late pregnancy in Maradi hospital (Niger, west african area) from November 2008 to November 2010 were retrospectively analyzed. Results Forty-three cases were cured completely, another 4 cases were dead. The mortality rate was 8.5%. The fetuses in 5 cases of incomplete uterine rupture were all alive. In 42 cases of complete uterine rupture, the fetuses in 3 cases without placental separation were alive. The others (39 fetuses) all were dead. The mortality rate of fetus was 83.0%. There were 4 cases of vesicovagi-