

根除幽门螺杆菌带来的四大负面影响,是真的吗?

根除幽门螺杆菌利大于弊

▲ 南昌大学第一附属医院消化科 吕农华 谢川



吕农华 教授

30余年来,全球大量的循证医学研究表明,根除幽门螺杆菌(HP)的获益远大于负面影响。因此,在临床实践中应该权衡利弊,既不能过度根除治疗,也不宜过分渲染和夸大根除HP的负面效应,更不能因噎废食,贻误预防和治疗时机。

根除 HP 是否会引起食管反流病?

研究表明,西方国家根除HP不增加食管反流病发生风险,而亚洲国家HP感染率下降则与食管反流病发病率增加呈负相关。

导致东西方差异的原因是根除HP后食管反流病风险的增加与胃体胃炎的类型密切相关:高酸分

泌的十二指肠溃疡表型和胃酸分泌正常的单纯胃炎表型根除HP均不增加食管反流病发生的风险,只有低酸分泌的胃癌表型因根除HP后胃酸恢复正常可能增加食管反流病发生的风险。

西方国家胃癌发病率低,胃癌表型的胃炎

相对较少;亚洲国家胃癌发病率高,胃癌表型的胃炎多见。从权衡利弊的角度看,对于胃癌表型的胃炎患者根除HP,食管反流病发生的风险增加,但不根除HP则胃癌的风险增加,两害相权取其轻,根除HP利大于弊。

根除 HP 是否会导致食管癌增加?

Meta分析显示,HP感染率与食管腺癌发病率存在负相关,与食管鳞癌发病率不相关。美国近30多年来食管腺癌的发病率增加了4~5倍,认为发病率上升的原因可能与HP

感染的下降、肥胖、食管反流病增加有关,但因果关系不明确。

众所周知,我国的食管癌96%~99%为鳞癌,食管腺癌仅1%~4%;美国则以食管腺癌为主占70%

~80%。我国近30年的统计显示,我国HP感染率与食管癌发病率均呈下降趋势,提示在中国HP不是食管癌的保护因素,根除HP并不会导致中国食管癌的增加。

根除 HP 是否会导致肥胖?

有关HP感染与肥胖的研究东西方研究并不一致,欧美等发达国家HP感染与超重/肥胖呈负相关,而我国的两项较大样本的研究均报道HP感染与超重/肥胖呈正相

关,这种截然相反的研究结果提示,在目前循证依据不充分时,根除HP可以不考虑这一“负面影响”,况且,消化不良者根除HP后体重增加并不是坏事。

根除 HP 后是否会引起消化道菌群失调?

肠道菌群与人体健康是当今的研究热点,根除HP对消化道菌群的研究正在进行中。人体和动物实验表明,应用抗生素根除HP会改变胃肠道菌群的种类、丰度及组成,但这种影响一般短期内即可恢复。

已有的大部分研究均表明,HP是胃内微生态致病菌的一部分,HP感染可导致胃黏膜炎症、胃酸分泌进而扰乱胃内微生态,且这种微生态的改变可增加胃癌的易感性,根除HP可促进胃内微生态恢复平衡。

两项全国多中心研究证实,根除幽门螺杆菌

老药组合体现高效价廉、符合国情

▲ 南昌大学第一附属医院消化科 谢勇 吕农华



谢勇 教授

在我国,HP对甲硝唑、左氧氟沙星和克拉霉素的耐药率不断增加,而对呋喃唑酮、阿莫西林和四环素的耐药率一直保持在低水平。为此,中华医学会消化病学分会HP学组先后进行了由2个低耐药率抗生素组合的铋剂四联方案的全国多中心、大样本的RCT研究,取得了令人振奋的结果。

1

含呋喃唑酮三联、四联疗法治疗HP相关性十二指肠溃疡及胃炎全国多中心、随机、平行对照临床研究:采用前瞻性研究观察了含呋喃唑酮三联7/10d方案(埃索美拉唑肠溶片20mg+阿莫西林1000mg+呋喃唑酮100mg,2次/d)和含呋喃唑酮铋剂四联7/10d方案(耐信20mg+阿莫西林1000mg+呋喃唑酮100mg+枸橼酸铋钾胶囊220mg,2次/日)根除Hp的有效性和安全性。结果表明,含呋喃唑酮铋剂四联10d方案的根除率最高,按ITT和PP分析分别为86.6%和94.7%,在十二指肠球部溃疡患者分别高达89.2%和97.6%;而不良反应发生率仅为9.7%,且大多数停药后可自行缓解。

2

不同抗生素组合、不同剂量雷贝拉唑四联疗法治疗Hp相关性十二指肠溃疡全国多中心、随机、平行对照临床研究:采用前瞻性研究对比了含阿莫西林和四环素铋剂四联10d方案(雷贝拉唑10mg/20mg+阿莫西林1000mg+四环素750mg+枸橼酸铋钾胶囊220mg)与传统的铋剂四联10d方案(雷贝拉唑10mg/20mg+阿莫西林1000mg+克拉霉素500mg+枸橼酸铋钾胶囊220mg)根除HP的有效性和安全性。结果表明,根除率按ITT分别为87.2%/87.2%与86%/87.7%,按PP分析分别为91.9%/91.9%与94.1%/94.8%,无显著差异;但不良反应发生率阿莫西林+四环素组显著低于阿莫西林+克拉霉素组,分别为4.6%/6.5%与7.3%/12.3%;尤其是神经系统和胃肠系统的不良反应发生率二者分别为1.8%/3.7%与5.5%/9.4%和0.9%/0%与2.8%/6.6%。

上述二项研究表明,由呋喃唑酮和四环素分别与阿莫西林组合的含铋剂四联10d方案对HP有较高的根除率,不良反应均在

10%以下,四环素+阿莫西林方案其不良反应甚至还低于传统的阿莫西林+克拉霉素组合的方案。呋喃唑酮和四环素价格低廉,与克拉霉

素价格相差数十倍甚至百倍,符合我国国情,值得推广。

这两个方案分别在我国的第四和第五次共识中被推荐,也

被2016年国际权威共识《Maastricht V/Florence:Hp感染共识》推荐为全球克拉霉素及甲硝唑高耐药地区的一线治疗方案。

会讯

由中华医学会消化学会幽门螺杆菌及消化性溃疡学组主办,江西省医学会消化病学分会及南昌大学第一附属医院共同承办的“2017幽门螺杆菌、胃肠道微生态与相关疾病国际高峰论坛”定于2017年5月19-21日在江西南昌召开。会议邀请了中、日、韩和美国等Hp领域的知名专家作专题报告,并将发布最新的《第五次全国幽门螺杆菌感染处理共识》。

诚邀全国同道参会,英雄城——南昌欢迎您!



(下转第19版)

消化专栏编委会

栏目总编辑: 张澍田
 执行主编:
 陈旻湖 侯晓华 贾继东
 李 鹏 李兆申 姒健敏
 唐承薇 杨云生 袁耀宗
 本期轮值主编: 吕农华
 主编助理: 李 鹏

OLYMPUS