

B4



GASTROENTEROLOGY 消化专栏

责任编辑：裘佳
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6868
E-mail：ysbqiuja@163.com

医师报
2021年12月16日

幽门螺杆菌 国人胃癌元凶未被重视

胃癌是全球第五大最常确诊的癌症，也是第二大癌症死亡原因，2020年新增病例超过100万例，死亡约77万例，仅中国就占全球新增病例数的约一半（47.8万例）。胃癌最显著、最可预防的原因之一是幽门螺杆菌（HP）感染。然而HP感染的高发并不一定等同于胃癌的高发。且更多研究发现，HP主要与非贲门胃癌密切相关，而与贲门癌的联系争议较大。在欧洲、美国和澳大利亚人群中进行的大多数研究称，HP感染甚至与贲门癌的风险降低有关。即便在亚洲人群里，HP感染与贲门癌的联系也似乎比非贲门胃癌低。另一方面，HP感染究竟会增加多少的胃癌风险，不同研究相对风险估计值差异巨大。

近日，《柳叶刀》子刊公布了一项针对中国人群的胃癌研究，发现整体上，HP感染会导致中国人的非贲门胃癌风险升高近6倍，贲门癌风险升高约3倍，且学历越高的

The relative and attributable risks of cardia and non-cardia gastric cancer associated with *Helicobacter pylori* infection in China: a case-cohort study

Ling Yang*, Christophe Kartouzian*, Peng You, Catherine de Martel, Martyn Plummer, Daniel Chapman, Yu Guo, Sarah Clark, Robin G Walters, Ying Chen, Pei Pei, Jun Lv, Canqing Yu, Runa Jekle, Tim Waterhouse, Gary M Clifton, Silvia Franceschi, Richard Peto, Michael Hild, Liming Li, Iona T Millwood, Zhengming Chen†, for the China Kadoma Biostat Collaborative Group

Summary Background *Helicobacter pylori* infection is a major cause of non-cardia gastric cancer (NCGC), but its causal role in cardia gastric cancer (CGC) is unclear. Moreover, the reported magnitude of association with NCGC varies considerably, likely reflecting variability about population density and clinical ascertainment strategies in different settings, particularly in China, where approximately half of all global gastric cancer cases occur. Our aim was to assess the associations of *H. pylori* infection, both overall and for individual infection biomarkers, with the risks of NCGC and CGC in Chinese adults.

(Lancet Public Health. 2021;6:e888)

该研究使用中国嘉道理生物库样本，研究人员使用灵敏的免疫印迹分析法对来自10个不同地理区域的50多万成年人储存的样本血浆进行HP生物标志物检测。在随访10年后，整个队列的非贲门胃癌发病率为57.6/10万人年，贲门癌的发病率为10.5/10万人年，两者都随着年龄的增长而增加，男性发病率约是女性的3倍。非贲门胃癌患者的幽门螺杆菌感染率为94.4%，贲门癌是92.2%，普通人群是75.6%。

结果显示，整体来看，HP感染与非贲门胃癌风险升高5.94倍，贲门癌风险升高3.06倍相关，而且与性别无关。一个有趣的发现是，城市人口或受过高等教育的人群中HP感染率更高，且与性别和年龄无关。研究者将HP感染的检测从免疫印迹分析法改为现行的临床方法，发现感染率呈现下降趋势，说明免疫印迹分析法的灵敏度更高。更改后非贲门胃癌患者的幽门螺杆菌阳性率为84%，贲门癌是80%，普通人群是58%。风险分别是4.68倍（非贲门胃癌）和2.36倍（贲门癌）。

作者表示，这项研究说明无论是非贲门胃癌还是贲门癌，HP感染都是中国人群胃癌的巨大风险因素。它显示在国人中，大约80%的非贲门胃癌和超过60%的贲门癌都是幽门螺杆菌感染所致。

在明确HP与中国胃癌的关系后，需要做的就是制订相关的医疗政策。但迄今为止，还没有针对HP的预防性或治疗性疫苗。此外，中国尚未将幽门螺杆菌筛查、治疗和根除纳入国家癌症一级预防计划。这项研究表明，应考虑将HP大规模筛查和根除作为预防胃癌的关键策略在中国施行，因为数据显示这会带来巨大的健康收益。今年我国发布的专家共识也指出，建议对家庭中所有的成年HP感染者给予根除治疗。因为家庭内传播是儿童感染HP的主要途径，而多数HP的感染发生在儿童和青少年时期，12岁儿童的感染水平就已接近成人。

根除HP是一项艰巨漫长的任务。除了提倡公筷公勺等健康饮食习惯，提高基层医疗水平和筛查投入是最关键的举措。国内学术界对此已经形成了比较明确的认识，期待这些学术共识能尽早地写入相关政策之中。

美2021版胃食管反流诊治指南发布

医师报讯（融媒体记者 裘佳）胃食管反流病（GERD）指胃内容物反流入食管或以上部位，进入咽部、口腔或肺引起的不适症状和（或）并发症。流行病学资料显示，GERD患病率在全球范围内呈上升趋势，我国GERD患病率高达1.9%~7.0%。

近日，美国胃肠病学院（ACG）发布了GERD诊断和管理指南，针对GERD的评估和管理提供最新循证建议，内容涉及药物治疗、生活方式调整、外科和内镜管理。（Am J Gastroenterol. 11月22日在线版）

诊断推荐：PPI试验、内镜检查、反流监测

烧心和反流是GERD的典型症状，同时可表现为胸痛、上腹烧灼感、上腹胀、上腹痛及嗳气等不典型症状，亦可伴咳嗽、咽喉不适、咽喉痛、哮喘和牙蚀症等食管外症状。但食管外症状的发生常为多因素共同作用的结果，GERD不一定是一因素。因此指南推荐，对于可能有食管外表现的患者，在将症状归因于GERD前进行非GERD病因的评估。

GERD诊断方面，指南推荐，对于无预警性症状的典型GERD烧心和反流症状的患者，进行为期8周的质子泵抑制剂（PPI）经验性治疗试验。对于同时有食管外和典型GERD症状的患者，建议在额外

检测前考虑行PPI治疗。

指南不推荐仅将吞咽检查作为GERD的诊断试验，推荐将内镜检查作为评估出现吞咽困难或其他预警性症状及具有多种Barrett食管风险因素患者的首选。对于疑似GERD但诊断不明确且内镜检查未显示GERD客观证据的患者，推荐停止治疗后进行反流监测以明确诊断。

快速有效缓解症状、预防复发及并发症为治疗目标

临幊上以快速有效缓解症状、治愈食管炎、提高患者生活质量及预防疾病复发及并发症为GERD的治疗目标。指南推荐超重和肥胖患者减轻体重，以改善GERD症状，睡前2~3h内避免进餐，避免使用烟草制品/吸烟，避免摄入“触发食物”。对于夜间GERD症状，建议抬高床头。

在没有GERD客观证据的情况下，不推荐使用巴氯芬。除非有胃轻瘫的客观证据，否则不推荐使用任何类型的促动力药治疗GERD。不推荐在妊娠期以外的GERD治疗中使用硫糖铝。对于药物治疗失败的反流患者，推荐考虑将磁性括约肌增强术（MSA）作为腹腔镜胃底折叠术的替代方法。

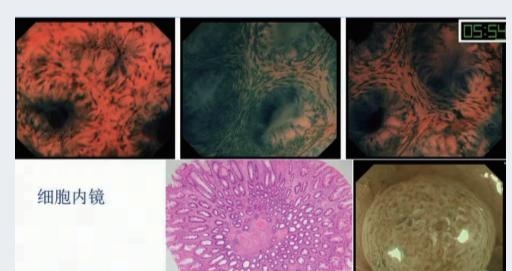
消化专栏编委会

栏目总编辑：张澍田
执行主编：
李兆申 陈旻湖
侯晓华 唐承薇
姒健敏 杨云生
袁耀宗 贾继东
李鹏
主编助理：李鹏

OLYMPUS

上海市医学会消化内镜专科分会年会召开 消化内镜技术前沿与规范并进

医师报讯 2021年11月26~28日，上海市医学会消化内镜专科分会年会暨长海消化病和消化内镜周、第四届中国介入性超声内镜学术大会、全国县域医院消化内镜医生能力提升论坛在线上召开。此次会议共分为18个论坛、272个专题报告。奥林巴斯参与本次会议，并为与会者提供了多场学术盛宴。



“下消化道早癌诊断技术进展”专场中专家提及使用具有双焦点成像功能的内窥镜GIF-HQ290在NBI（窄带光成像功能）下可以观察到不同于白光下病灶表现，并指出个别病灶通过结晶紫染色后，结合病理特征，有细微差别及个体化差异。该分型在不同观察者间观察到的结果存在很大差异，对于隆起型病灶表面的分型有时不能反映真实性质，分型需细分和完善，进而提出细胞内镜技术，其诊断有效性高达90%以上，并结合病例图片说明使用最新上市的细胞内镜（GIF-H290EC）+NBI可以有效区分可见血管增生性息肉和腺瘤，对于腺瘤、低级别腺瘤癌变，浸润深度具有观察优势。

“中国EUS网进展

及EUS培训中网络平台的应用”专题主要介绍了EUS网版面结构升级、EUS培训中网络平台的应用、中国EUS影响力数据、中国EUS网未来与展望四个方面。其中，专家在讲解“EUS培训中网络平台的应用”部分时，附视频详细展示了“扬帆计划—奥林巴斯EUS培训班”，培训活动共有150多家EUS医院的200多位医生参加学习，其中胆胰EUS临床手把手教学21人次，胆胰EUS模型手把手36人次，疑难病例讨论27例，该项目极大地促进了年轻EUS医生的技术水平，推动区域胆胰EUS诊疗技术发展。

《中国消化内镜诊疗中心安全运行指南》专题中，专家指出，全国总体

和县域医院诊疗能力差距大、医师资源分布不均衡；患者就诊无序、内镜室杂乱空间不足、存在很多感染的风险和隐患；新冠病毒的暴发对内镜中心的运行、布局规划、患者管理、感染防控均提出了更高的要求，这些都是当下我们面临的重要课题。该指南是在对国内法规规范进行梳理的基础上，借鉴国外经验，结合我国国情（如患者诊疗量差距巨大）进行制定的，内容从功能区设置、内镜耗材储存与转运、人员配置、教学及培训、信息化建设、安全感染及防控六块内容展开。专家在解读指南时强调了内镜中心安全运行的三要素：硬件建设、诊疗能力、人力资源，并指出指南对每一个区域都做了非常详细的规定，可操作性强。