

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0045-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.016

乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病理改变的相关性

符雯洁 端木知良

(河南科技大学第一附属医院, 河南 洛阳 471000)

〔摘要〕 目的: 探讨乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病理改变的相关性。方法: 回顾性分析 2019 年 1 月至 2020 年 1 月河南科技大学第一附属医院收治的 92 例乙型肝炎肝硬化患者的临床资料, 根据病情程度将患者分为轻度组 42 例、中度组 30 例、重度组 20 例, 同时采取自愿方式选取体检健康人群 30 例作为健康组, 比较四组研究对象的血清肝纤维化指标、胃黏膜炎症情况以及胃黏膜病变程度, 并分析其与乙型肝炎肝硬化病情程度的关系。结果: 轻度组、中度组、重度组层粘连蛋白(LN)、透明质酸(HA)、Ⅲ型前胶原肽(PCⅢ)和Ⅳ型胶原(ⅣC)水平均高于健康组, 胃黏膜炎症率均高于健康组, 胃黏膜病变程度均高于健康组, 且以上指标均为重度组>中度组>轻度组>健康组, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$); Spearman 相关性分析结果显示, 乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病理改变呈正相关($r = 0.539, P < 0.01$)。结论: 乙型肝炎肝硬化患者易合并胃黏膜炎症病变, 且病变程度与肝硬化程度密切相关。

〔关键词〕 肝硬化; 乙型肝炎; 胃黏膜组织; 病理改变

〔中图分类号〕 R 575.2; 512.6⁺2 〔文献标识码〕 B

Correlation between Degree of Liver Cirrhosis And Pathological Changes of Gastric Mucosa in Patients with Hepatitis B

FU Wen-jie, DUANMU Zhi-liang

(The First Affiliated Hospital of Henan University of Science and Technology, Henan Luoyang 471000)

〔Abstract〕 Objective To investigate the correlation between the degree of liver cirrhosis and the pathological changes of gastric mucosa in patients with hepatitis B. Methods The clinical data of 92 patients with hepatitis B Cirrhosis admitted to the First Affiliated Hospital of Henan University of Science and technology from January 2019 to January 2020 were retrospectively analyzed, according to the degree of illness, the patients were divided into mild group (42 cases), moderate group (30 cases) and severe group (20 cases), the indexes of Serum Liver Fibrosis, Gastric Mucosa inflammation and the degree of gastric mucosa lesion were compared in four groups, and the relationship between them and the degree of hepatitis B Cirrhosis was analyzed. Results The levels of Laminin (LN), hyaluronic acid (HA), Procollagen type III (PC III) and Collagen type IV (IV c) in mild, moderate and severe groups were higher than those in healthy groups, the degree of gastric mucosal lesion was higher than that of healthy group, and the above indexes were higher in severe group than in moderate group than in mild group than in healthy group ($P < 0.05$), the degree of liver cirrhosis was positively correlated with the pathological changes of gastric mucosa ($r = 0.539, P < 0.01$). Conclusion The patients with hepatitis B and liver cirrhosis are easy to be complicated with inflammatory lesions of gastric Mucosa, and the degree of lesions is closely related to the degree of liver cirrhosis.

〔Key Words〕 Cirrhosis of liver; Hepatitis B; Gastric mucosa; Pathological change

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病, 是由一种或多种病因长期反复影响肝脏而形成的一种弥漫性肝损害, 其症状主要以全身症状和消化道症状为主, 如体质量下降、乏力、食欲不振、恶心、呕吐、腹胀、腹泻等^[1]。乙型肝炎肝硬化是由乙型肝炎病毒引起的肝脏损伤, 可进一步诱发肝癌等疾病, 而肝纤维化是肝病发展的重要病理基础, 是肝脏疾病发展为肝硬化的必经阶段, 且会对患者肠胃造成一定影响, 损坏患者胃部黏膜^[2], 基于此, 本研究探讨了乙型肝炎肝硬化

程度与胃黏膜组织病理改变的关系, 结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2019 年 1 月至 2020 年 1 月本院收治的 92 例乙型肝炎肝硬化患者的临床资料。根据乙型肝炎肝硬化病情程度将患者分为轻度组 42 例、中度组 30 例、重度组 20 例, 同时采取自愿方式选取体检健康人群 30 例作为健

〔收稿日期〕 2021-06-12

〔作者简介〕 符雯洁, 女, 主治医师, 主要从事消化内科工作。

康组。其中轻度组男 22 例，女 20 例，年龄 23 ~ 75 岁，平均 (50.26 ± 5.57) 岁，病程 1 ~ 6 年，平均 (3.16 ± 1.29) 年；中度组男 16 例，女 14 例，年龄 22 ~ 74 岁，平均 (49.56 ± 5.14) 岁，病程 1 ~ 6 年，平均 (3.08 ± 1.17) 岁；重度组男 11 例，女 9 例，年龄 22 ~ 74 岁，平均 (49.33 ± 5.41) 岁，病程 1 ~ 6 年，平均 (5.29 ± 1.33) 年；健康组男 16 例，女 14 例，年龄 23 ~ 72 岁，平均 (48.26 ± 5.01) 岁。四组研究对象的性别、年龄等一般资料比较，差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

纳入标准：(1) 年龄不低于 22 岁，不高于 75 岁；(2) 轻、中、重度组患者均符合乙型肝炎肝硬化诊断标准^[3]；轻度：临床症状、体征轻微或缺如，肝功能指标仅 1 或 2 项轻度异常；中度：症状、体征较为严重，肝脏或脾脏轻度肿大；重度：有明显或持续的肝炎症状，如乏力、腹泻等，伴有肝病面容，血清指标明显异常；(3) 患者资料明确、完整，且知情同意本研究。排除标准：(1) 合并其他肝脏疾病；(2) 有重大传染性疾病。

1.2 观察指标

(1) 抽取所有研究对象的空腹外周静脉血 5 mL，离心取血清，采用血清检测仪检测研究对象层粘连蛋白

(laminin, LN)、透明质酸 (haluronic acid, HA)、III 型前胶原肽 (procollagen-III-peptide, PC III) 和 IV 型胶原 (collage type IV, IV C)，比较四组血清肝纤维化指标。

(2) 采用传统胃镜检查四组的胃黏膜炎症情况，并且记录胃黏膜病变程度^[4]。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，采用 Spearman 相关性分析患者乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病理改变的关系， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 四组研究对象的血清肝纤维化指标比较

轻度组、中度组、重度组患者 LN、HA、PC III 和 IV C 水平均高于健康组，且重度组 > 中度组 > 轻度组 > 健康组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 四组研究对象的胃黏膜炎症情况比较

轻度组、中度组、重度组患者的胃黏膜炎症率均高于健康组，且重度组 > 中度组 > 轻度组 > 健康组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 四组研究对象的血清肝纤维化指标比较

($\bar{x} \pm s$)

组别	n	LN/U · L ⁻¹	HA/mg · L ⁻¹	PC III /U · L ⁻¹	IV C/U · L ⁻¹
健康组	30	88.24 ± 18.67	70.58 ± 17.68	87.67 ± 16.59	73.24 ± 17.29
轻度组	42	98.57 ± 20.68 ^a	81.22 ± 18.64 ^a	98.55 ± 17.32 ^a	87.66 ± 13.69 ^a
中度组	30	109.33 ± 20.33 ^{ab}	93.29 ± 18.69 ^{ab}	112.34 ± 18.57 ^{ab}	96.57 ± 14.28 ^{ab}
重度组	20	119.24 ± 21.27 ^{abc}	112.37 ± 20.51 ^{abc}	125.31 ± 18.69 ^{abc}	116.23 ± 14.36 ^{abc}

与健康组比较，^a $P < 0.05$ ；与轻度组比较，^b $P < 0.05$ ；与中度组比较，^c $P < 0.05$

注：LN 一层粘连蛋白；HA 一透明质酸；PC III—III 型前胶原肽；IV C 一IV 型胶原

表 2 四组研究对象的胃黏膜炎症情况比较 (例)

组别	n	活动性胃黏膜炎症	慢性胃黏膜炎症	总发生 /n (%)
健康组	30	1	1	2(6.67)
轻度组	42	2	3	5(11.90) ^d
中度组	30	3	5	8(26.67) ^{de}
重度组	20	4	5	9(45.00) ^{def}

与健康组比较，^d $P < 0.05$ ；与轻度组比较，^e $P < 0.05$ ；与中度组比较，^f $P < 0.05$

2.3 四组研究对象的胃黏膜病变程度比较

轻度组、中度组、重度组患者的胃黏膜病变程度均高于健康组，且重度组 > 中度组 > 轻度组 > 健康组 ($Z = 7.881$, $P < 0.05$)，见表 3。

表 3 四组研究对象的胃黏膜病变程度比较 (n (%))

组别	n	轻度	中度	重度
健康组	30	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)
轻度组	42	3(7.14)	2(4.76)	0(0.00)
中度组	30	2(6.67)	3(10.00)	3(10.00)
重度组	20	1(5.00)	1(5.00)	6(30.00)

3 讨论

本研究显示，轻度组、中度组、重度组 LN、HA、PC III 和 IV C 水平均高于健康组，且重度组 > 中度组 > 轻度组 > 健康组；且轻度组、中度组、重度组胃黏膜炎症率均高于健康组，这是因为血清纤维化指标 LN、HA、PC III 和 IV C 水平可以反映肝纤维化程度，当肝纤维化发生时，肝间质以及肝纤维细胞增生，从而增加 HA 合成，但由于肝脏功能下降，会导致 HA 分解能力下降，使其水平升高，而 LN 和 IV C 均为基底膜的主要成分，随着肝纤维化的严重两者均会呈上升水平。而随着患者肝硬化病情的严重，LN、HA、PC III 和 IV C 水平均会呈不同程度的上升，由此进一步证实血清纤维化指标能够反映出肝纤维化和肝硬化程度。轻度组、中度组、重度组胃黏膜病变程度均高于健康组，且重度组 > 中度组 > 轻度组 > 健康组，说明乙型肝炎肝硬化是影响胃黏膜病变的重要因素，且乙型肝炎肝硬化程度越高胃黏膜病变程度也越严重，分析原因可能在于肝部与胃部相邻，随着肝硬化程度加重会导致患者免疫力低下，从而引起胃黏膜防

御机制下降,且有可能引起胃部炎症,并加重胃黏膜病变。*Spearman* 相关性分析显示,乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病理改变呈正相关,进一步证实乙型肝炎肝硬化程度与胃黏膜组织病变程度密切相关。本研究与王倩鸾^[5]和陈明胜等^[6]的研究一致,两者研究均证明乙型肝炎肝硬化会加重患者胃黏膜病变程度,但肝硬化引发胃黏膜病变的具体机制有待进一步明确。

综上所述,胃黏膜组织病变会随着乙型肝炎肝硬化加重而变得更加严重,建议尽早治疗,避免病情进展。

〔参考文献〕

- (1) 刘钦成,刘宁,韩晓玉,等.乙型肝炎肝硬化患者肝脏体积萎缩率及 LSM、CTP 值与 Laennec 组织病理学分级的关系(J).重庆医学,2018,47(14):36-39,43.
- (2) 吕呈.探究安洛化纤丸治疗乙型肝炎后早期肝硬化的效果(J).中国医药指南,2020,18(6):228.
- (3) 李黎,崔富强,张国民,等.乙型肝炎诊断标准(W/S299-2008)解读(J).中华预防医学杂志,2014,62(9):758-761.
- (4) 张灵利,何艳杰,李红.幽门螺旋杆菌相关胃病不同中医证候患者胃黏膜 MMP-2、TIMP-1 的表达及临床意义(J).陕西中医,2020,41(3):353-356.
- (5) 王倩鸾.乙肝患者胃黏膜病变与幽门螺旋杆菌和乙肝病毒的相关性(J).临床医学研究与实践,2017,2(10):36-37.
- (6) 陈明胜,饶俊伟,朱金照.乙肝肝硬化患者胃黏膜病变情况相关性分析(J).临床消化病杂志,2019,31(3):171-172.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0047-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.017

达格列净对 2 型糖尿病患者胰岛素抵抗、血脂及 Hcy 的影响

梁伟华 黄仲娴

(江门市新会区第二人民医院,广东 江门 529100)

〔摘要〕 **目的:**探讨达格列净应用于 2 型糖尿病治疗中对胰岛素抵抗、血脂水平及同型半胱氨酸(Hcy)水平的影响。**方法:**选取江门市新会区第二人民医院 2020 年 1 月至 2021 年 4 月期间收治的 200 例 2 型糖尿病患者,按照随机数字表法分成观察组与对照组,各 100 例。对照组采用常规药物治疗,观察组采用达格列净治疗,对两组患者胰岛素抵抗、血脂水平、Hcy 水平进行比较。**结果:**治疗前两组患者的胰岛 β 细胞功能指数(HOMA-β)、胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组患者的 HOMA-β 有不同程度提高,HOMA-IR 有不同程度下降,且观察组的 HOMA-β 高于对照组,HOMA-IR 低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前两组患者的高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、总胆固醇(TC)比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组患者的 HDL-C 均有不同程度的提高,LDL-C、TC 有不同程度的下降,且观察组的 HDL-C 高于对照组,LDL-C、TC 低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前两组患者的同型半胱氨酸(Hcy)水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组患者的 Hcy 均有不同程度下降,且观察组低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**达格列净应用于 2 型糖尿病治疗中可改善患者胰岛素抵抗、血脂水平及 Hcy 水平。

〔关键词〕 2 型糖尿病;达格列净;二甲双胍片

〔中图分类号〕 R 587.1 〔文献标识码〕 B

Effect of Dagliejing on Insulin Resistance, Blood Lipid and Hcy in patients with type 2 Diabetes Mellitus

LIANG Wei-hua, HUANG Zhong-xian

(The Second People's Hospital of Xinhui District of Jiangmen City, Guangdong Jiangmen 529100)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the effects of Dagliejing on insulin resistance, blood lipid level and homocysteine (Hcy) in

〔收稿日期〕 2021-06-05

〔作者简介〕 梁伟华,男,副主任医师,主要从事糖尿病、心脑血管的诊断和治疗工作。