

成都市健康人群幽门螺杆菌检测结果分析

林静

成都市成都上锦南府医院健康管理中心 四川成都 611731

摘要：目的 了解成都市健康人群幽门螺杆菌的感染情况，探讨幽门螺杆菌的流行病学特征，为预防及治疗幽门螺杆菌感染提供依据。方法 选取2019年1月—2020年12月来我院健康体检者8133例作为研究对象，采用14碳尿素呼气试验判断幽门螺杆菌感染情况，应用SPSS22.0统计学软件分析相关数据，统计健康体检人群幽门螺杆菌阳性率；对不同性别、不同年龄的健康体检人群幽门螺杆菌阳性率的差异进行统计学分析。结果 本次共调查8133人，结果显示幽门螺杆菌感染阳性2615人，感染率32.2%，低于全国平均感染水平；不同性别及不同年龄段之间幽门螺杆菌感染差异有统计学意义，(P < 0.05)；男性不同年龄段感染差异有统计学意义(P < 0.05)；男女不同年龄段及女性不同年龄段感染差异无统计学意义(P > 0.05)。结论 成都市健康人群幽门螺杆菌感染率低于全国平均水平，女性感染率高于男性，应提高健康人群对幽门螺杆菌的认识，开展人群幽门螺杆菌普查，做到早预防，早发现，早治疗，减少相关疾病的发生。

关键词：健康人群 14碳尿素呼气试验 幽门螺杆菌 感染率

幽门螺杆菌 (*H. pylori*) 是一种寄生于人体胃内的革兰氏阴性菌，一旦感染 *H. pylori*，极易引起慢性萎缩性胃炎以及消化性溃疡等上消化道疾病 [1]，世界卫生组织 (WHO) 将 *H. pylori* 列为人类胃癌的第 I 类致癌因子 [2]。我国 *H. pylori* 的平均感染率为 59%，已发展成严峻的公共卫生问题，亟需解决 [3]，为此，本次研究选取 2019 年 1 月—2020 年 12 月来我院健康体检者 8133 例作为研究对象，采用 14 碳尿素呼气试验进行 *H. pylori* 感染状况调查，分析 *H. pylori* 流行情况。

1 对象与方法

1.1 对象 2019 年 1 月—2020 年 12 月来我院健康体检者 8133 例作为研究对象，其中男性 3934 例，女性 4199 例，年龄在 20—89 岁，平均年龄为 46.3 岁。纳入标准：①无先天疾病史；②1 个月内未使用过任何抗菌药物、质子泵抑制剂、H2 受体拮抗剂及铋剂等药物。排除标准：①孕妇及哺乳期妇女；②严重心肺疾病无法进行呼气试验者；③胃部手术史及上消化道大出血者。

1.2 方法 采用 SPSS22.0 软件处理数据并分析，计数资料组间比较采用卡方检验，以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同性别 *H. pylori* 感染情况分析

在 8133 例健康体检人群中发现 *H. pylori* 阳性 2615 例，感染率 32.2%，其中女性感染率高于男性，且差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 不同性别 *H. pylori* 感染率比较

性别	体检人数	阳性人数	感染率 (%)	X ² 值	P 值
男	3934	1220	31	5.518	0.032
女	4199	1395	33.2		
合计	8133	2615	32.2		

2.2 不同年龄 *H. pylori* 感染情况分析

据调查结果显示，*H. pylori* 感染主要年龄在 50—60 岁；50 岁以下，年龄减小，感染率降低；60 岁以上，年龄越大，感染率降低，不同年龄段感染有差异，且差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 2；男性感染主要年龄在 50—60 岁，男性不同年龄段感染差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 3；男女不同年龄段及女性不同年龄段感染差异无统计学意义 (P > 0.05)。

表 2 各年龄段 *H. pylori* 感染率比较

年龄 (岁)	体检人数	阳性人数	感染率 (%)	X ² 值	P 值
20-30	847	230	27.3	12.04	0.034
30-40	1607	496	30.9		
40-50	2393	781	32.6		
50-60	2041	709	34.7		
60-70	932	299	32.1		
> 70	313	100	31.9		
合计	3934	1220	31		

合计	8133	2615	32.2	16.982	0.005
表 3 男性各年龄段 <i>H. pylori</i> 感染率比较					
年龄 (岁)	体检人数	阳性人数	感染率 (%)	X ² 值	P 值
20-30	386	93	24.1	12.04	0.034
30-40	781	238	30.5		
40-50	1180	370	31.4		
50-60	934	315	33.7		
60-70	487	152	31.2		
> 70	166	52	31.3		
合计	3934	1220	31		

3 讨论

3.1 成都市地区 *H. pylori* 感染率低于全国平均感染水平

本研究结果显示，成都地区 *H. pylori* 感染率为 32.2%，低于全国平均感染率，我国 *H. pylori* 感染率在不同地区、不同时期、不同人群中不同，且呈逐年下降趋势 [4]，这与城市化可以降低 *H. pylori* 的感染率有关 [5]。

3.2 *H. pylori* 感染受多种因素影响

随着经济的发展，人民生活水平逐步提高，居住环境逐步改善，使得人群暴露于 *H. pylori* 的机会大大减少，因而出现了年龄越小，*H. pylori* 感染率越低的情况 [4]，这与本研究结果相符。一般男性 *H. pylori* 感染高于女性，考虑与其社会压力大，外出就餐多相关 [6]，本研究中女性 *H. pylori* 感染率略高于男性，可能与女性更重视自身健康状况，能主动参加健康体检有关。其次，本研究对象主要为在我院行健康体检的成都地区居民，不能完全代表成都地区全体居民，样本代表性不足，今后仍需进一步完善人群代表性，开展大规模前瞻性研究。

参考文献

- [1] 孙文峰, 柳晓琳. 丹东地区 650 名居民幽门螺旋杆菌感染检测结果及影响因素分析 [J]. 现代预防学, 2016, 43 (24): 4511-4515.
- [2] 幽门螺杆菌-尿素呼气试验临床应用专家共识 (2020 年) [J]. 中华健康管理学杂志, 2020, 14 (06): 509-514.
- [3] 李志涵. (13) C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染临床应用分析 [J]. 中国医药导报, 2011, 8 (06): 160-163.
- [4] 王雪, 李异玲, 吕晓辉. 我国幽门螺杆菌感染的现状分析 [J]. 胃肠病学和肝病杂志, 2017, 26 (06): 640-642
- [5] Peter Nagy, Saga Johansson, Michael Molloy-Bland. Systematic review of time trends in the prevalence of *Helicobacter pylori* infection in China and the USA. 2016, 8
- [6] 张建兰, 李国荣, 缪应雷. 丽江市 13445 例胃镜检查患者幽门螺杆菌感染状况分析 [J]. 昆明医科大学学报, 2014, 35 (2): 122-124.