

# 胃息肉患者伴发肠息肉的发病危险因素研究现状

安胜选<sup>1</sup> 颜 玉<sup>2</sup>

1. 黑龙江省佳木斯大学, 中国·黑龙江 佳木斯 154000

2. 黑龙江省佳木斯大学附属第一医院, 中国·黑龙江 佳木斯 154000

**【摘要】**大肠息肉是一种位于肠道黏膜表面突起至肠腔内的隆起性的病变,胃息肉是隆起于胃黏膜的良性赘生物,二者都是生活中的常见病。多种期刊的研究结果告诉我们:在曾有患有胃息肉病史的患者群体里结肠息肉患病率处于一个较高的水平。在既往文献中,不少研究进行了系统的单独研究,将大肠息肉与胃息肉的危险因素分割开进行探讨,但是在既往文献中将胃息肉合并大肠息肉的相关因素进行的探究分析却显得较为欠缺,这两者之间的具体关联机制至今显得尚不清晰。本文意在对于已有的胃息肉患者伴发肠息肉相关研究文献,做一个大体的综述,进一步明确胃息肉合并结肠息肉具体关联机制与相关危险因素,以便于更明确地筛查胃息肉伴发肠息肉潜在高危群体,使得高危人群范畴更为明确清晰,肠息肉检出率进一步提高。消化器官息肉病得到尽早切除,对于防止息肉癌变,满足人民不断提高的美好健康生活需要,有重要意义。

**【关键词】**胃息肉;肠息肉;危险因素;研究现状

**[Abstract]** Colorectal polyps are protruding lesions located on the surface of the intestinal mucosa and into the intestinal cavity. Gastric polyps are benign neoplasms protruding from the gastric mucosa. Both of these are common diseases in life. The results of various journals tell us that the prevalence of colorectal polyps is at a high level among patients who have had a history of gastric polyps. In the previous literature, many studies have conducted a systematic and separate study to separate the risk factors of colorectal polyps and gastric polyps. However, in the previous literature, the analysis of the related factors of gastric polyps and colorectal polyps appears to be more. Lack, the specific linkage mechanism between the two is still unclear. This article intends to provide a general review of the existing research literature on gastric polyps associated with intestinal polyps, to further clarify the specific association mechanisms and related risk factors of gastric polyps with colon polyps, so as to more clearly screen for gastric polyps associated with polyps. Potential high-risk groups of intestinal polyps have made the scope of high-risk groups more clear and clear, and the detection rate of intestinal polyps has been further improved. The early removal of polyp lesions in the digestive organs is of great significance for preventing polyps from becoming cancerous and meeting the people's ever-increasing needs for a better and healthy life.

**[Keywords]** gastric polyps; intestinal polyps; risk factors; research status

## 1 引言

近年来,关于胃肠息肉相关性的研究越来越多,胃息肉是一类良性病变,主要病理特征表现为胃黏膜表面突出,胃息肉的病变会直接导致其内部的自我更新、分化和凋亡,导致内部生态以及内分泌失去平衡,影响干细胞正常功能。结肠息肉在我国改革开放后,也逐渐变成一种常见病、多发病,通常来说结肠息肉病理类型特征主要表现为腺瘤性、炎性、增生性息肉这三类。二者的危害性较大,结肠癌是世界范围内被诊断率较高的癌症之一,而这一检出率在女性中排到了第二位,但是其病变过程较长,可防可控。我们可以从最近几十年中的数据了解到,CRC的发病率在亚洲国家内大约上升了2至4倍(包括中国,韩国,新加坡和日本在内的许多亚洲国家尤为显著)。大肠癌被认为大部分来源于大肠息肉,据相关研究表明有50%~70%的消化道肿瘤由腺瘤变化发展而来,因此,要加大无症状人群的胃肠镜普查工作力度。无症状人群的胃肠镜普查工作已经诸多发达国家已经进行,这对我国重视消化道肿瘤或是癌症预防是具有借鉴意义的。特别是随着近年来经济的发展,生活水平的提高的情况下,改变了我国原本发病率较低的消化道肿瘤状况,再加之电子胃肠镜不能做到完全普查,有关结肠消化道肿瘤的发病率总体上呈上升趋势。应重视胃肠息肉的

诊治,对阻止胃肠肿瘤发生,对患者的生存率及生活质量有着不可替代的价值。

## 2 胃息肉患者伴发肠息肉的发病危险因素研究现状综述

过往研究中可以发现,胃息肉合并大肠息肉存在某种关联机制,CIMMINO等在其分析中指出胃息肉患者大肠息肉患病率高于没有胃息肉的患者<sup>[1]</sup>。但是就当前取得的研究成果,仍然无法明确这两者的具体关联机制。有部分学者提出病变过程中基因可能扮演着重要角色,患者肠内部的干细胞功能出现紊乱失常,其内部的部分重要基因的突变或许扮演了重要的角色;也有部分学者提出环境影响很重要,包括吸烟,高血脂,HP感染等环境因素或是不良生活习惯均会导致血管内皮生成因子(VEGF)、胸苷激酶(thymidine kinase, TK)等因子发生变化,这些变化作为潜在的危险因素,直接或间接地导致了癌变与息肉血管生成<sup>[2-3]</sup>; Moon Hee等在研究中提出胃腺瘤患者相对于无胃腺瘤罹患大肠腺瘤的风险处于一个较高的水平。也有部分观点将关联机制进一步细化到胃底腺息肉与大肠息肉之间。总的来说,学界未得出较为一致结论。

本文试图将以上危险因素细分为种族因素、饮食因素、不良生活习惯因素、年龄性别因素进行归类总结综述。

### 2.1 种族因素

就近年的研究成果来看,胃息肉患者伴发肠息肉的发生与种族、年龄、性别、经济水平等社会因素有着或多或少的联系。Sonnenberg A等学者在研究中发现受试者的胃息肉患者伴发肠息肉患病率显示,非西班牙裔受试者患病率略低于西班牙裔受试者(13.7%比21.9%),在CRA患病率之中近端腺瘤发生率在二者之间的差异较大。[4]Capiak K等学者的研究进一步表明:与非西班牙裔白人患者相比黑人和西班牙裔患者的胃息肉患者伴发肠息肉患病率处于一个较高的水平,这一点同样在近端腺瘤发生风险上有所体现,这也与Sonnenberg A的研究结果相似,黑人和西班牙裔患者都高于非西班牙裔白人。[6]除了患病率受到种族影响之外,胃肠息肉病理类型的发生率同样受种族的影响。Sonnenberg A等对526341名消化器息肉病患进行胃镜以及结肠镜筛查及病例研究表明,而增生性息肉得比例达到了25%[6]。总体而言胃息肉在病理类型上与患病率显示出较为接近的种族分布规律,在现有的研究中,大多都指向西班牙裔和东亚裔的胃息肉发病率较高这一事实。

### 2.2 饮食因素

近年来,一些学者在研究分析中指出,红肉消耗等饮食习惯会影响结直肠息肉的发生率。Fu Z等学者在研究中以2057名胃息肉伴发肠息肉患者为实验组(病例组)和3329名无息肉的对照组进行日常饮食的调查研究,结果显示病例组相比于对照组HCA(PhIP, DiMeI和QxMeIQx)的暴露量更为显著。[7]Huiyun Wu等学者研究发现饮食中长期保持高水果总摄入量 and 某些水果和蔬菜摄入量可以在一定程度上降低腺瘤的风险。[8]该学者认为水果蔬菜内含有膳食纤维及钙离子,和维生素,膳食纤维对预防胃息肉以及肠息肉有重要作用。水果与蔬菜不同的是,水果无需烹饪,减少了其内部的抗氧化活性在烹饪过程之中的流失。因此,水果的摄入相比于大部分蔬菜含有更多的抗氧化活性,这为人体的消化器官提供了更多的保护。

### 2.3 不良生活习惯

吸烟是最常见的身体器官癌症的危险因素之一,消化道器官虽然没有直接接触烟草,但是吸烟也与消化道癌前病变的发展及胃癌发生的风险相关,对于吸烟与大肠息肉或是胃息肉的相关性研究已经很多,成果颇丰。大量已有的研究证明,吸烟即便没有直接接触消化器官,但仍是胃息肉、肠息肉甚至消化道癌症的危险因素。

而长期大量饮酒,会消化道细菌原有平衡遭到破坏,从而简介导致亚硝胺类致癌物质合成,这会进一步增加胃息肉患者伴发肠息肉的潜在风险。特别是对于大肠息肉来说,饮酒会增加息肉形态的复杂性,但机制尚不明确。[9]

### 2.4 年龄性别因素

步入中老年也是腺瘤性息肉的一个重要危险因数之一,在有关学者的研究中发现,中老年群体(年龄 $\geq 60$ 岁)的人群患有腺瘤性息肉风险大大高于对照组(30 $\leq$ 年龄 $\leq 60$ )。在李旭颖等学

者的研究中大于60岁的女性被认为认为是胃息肉患者伴发肠息肉的高发群体,在其研究中,大于60岁女性胃息肉伴发肠息肉的检出率4.89%明显高于男性2.59%,并且胃息肉患者的幽门螺杆菌感染阳性率较高,达到了12.70%。[10]对于这类无症状人群,作为潜在的危险群体,应经常性的进行的胃肠镜检查,及早发现问题,从而降低胃肠癌的发生率。

### 3 结语

从上文的讨论我们可以得出,对于患有胃息肉病人,合并肠息肉的发病率较高。这种现象在特定族裔(西班牙人、日本人、黑人较为常见);饮食习惯上偏爱红肉比例高;性别年龄为大于60岁中老年女性胃息肉患者,尽早进行肠镜筛查排除胃息肉合并肠息肉的风险。

### 参考文献:

- [1]CIMMINO D GMELLA J M, LUNA P, et al. Risk of colorectal polyps in patients with sporadic gastric polyps: A case control study [J]. World J Gastrointest Endosc, 2013, 5(5): 2424-5.
- [2]朱萍,朱海杭,宋雯,等.胃、肠息肉中VEGF、KDR及MVD的表达及相关性.胃肠病学和肝病杂志, 2014, (7): 762-766.
- [3]朱雯,赵梁,朱萍,等.肠息肉发生发展与诊治研究新进展[J].胃肠病学和肝病杂志, 2012, (9): 876-879.
- [4]Sonnenberg A, Turner KO, Genta RM. Ethnic variations in the occurrence of colonic neoplasms. United European Gastroenterol J. 2017. 5(3): 424-431.
- [5]Lebwohl B, Capiak K, Neugut AI, Kastrinos F. Risk of colorectal adenomas and advanced neoplasia in Hispanic, black and white patients undergoing screening colonoscopy. Aliment Pharmacol Ther. 2012. 35(12): 1467-73.
- [6]Sonnenberg A, Turner KO, Genta RM. Ethnic variations in the occurrence of colonic neoplasms. United European Gastroenterol J. 2017. 5(3): 424-431.
- [7]Fu Z, Shrubsole MJ, Li G, et al. Using gene-environment interaction analyses to clarify the role of well-done meat and heterocyclic amine exposure in the etiology of colorectal polyps. Am J Clin Nutr. 2012. 96(5): 1119-28.
- [8]Huiyun Wu, Rawls JF, Randall T, et al. Molecular characterization of mucosal adherent bacteria and associations with colorectal adenomas. Gut Microbes. 2010.
- [9]刘成义,党彤. 内蒙古地区生活、饮食因素对结直肠息肉的影响. 胃肠病学, 2015, 20(5): 287-291.
- [10]李旭颖,孙涛. 胃息肉合并结肠息肉发生的相关因素分析[J]. 中国综合临床, 2015, 31(9): 803-805. DOI:10.3760/cma.j.issn.1008-6315.2015.09.010.

### 作者简介:

安胜选(1993.07—)男,河北衡水人,黑龙江省佳木斯市佳木斯大学,在读研究生;

颜玉(1963.03—)女,黑龙江佳木斯人,黑龙江省佳木斯大学附属第一医院,硕士,主任医师,教授,硕士研究生导师。