

胃幽門桿菌

◎北屯社區醫療群/陳玄宗診所 陳玄宗醫師

在門診中，常常會被病患詢問著：「為什麼胃痛一直吃藥都好不了，是不是幽門桿菌未殺死」。「半夜常常會痛醒，是否幽門桿菌作怪」。「報章雜誌報導胃幽門桿菌會造成胃癌」，諸如此類和幽門桿菌相關問題。

自1983年由胃培養出幽門螺旋桿菌以來，陸續許多研究發現幽門桿菌在消化性潰瘍、胃炎、胃腺癌、胃食道逆流性疾病、消化不良症，甚至胃黏膜相關淋巴組織樣、淋巴瘤等疾病的病理機轉中扮演相當重要角色。

幽門桿菌，是一種革蘭氏陰性桿菌，約2-4微米，除了在胃黏膜及附近的相關區域黏膜外，只有在口腔牙齒的牙斑可以找到此菌。

根據流行病學的探討，十二指腸潰瘍患者的胃幽門桿菌感染率高達80%~90%，胃潰瘍、胃炎患者則有70%~80%的感染率，胃癌患者則有50%~60%的感染率。在門診時，若給予三合一殺菌治療為期，一週可使得消化性潰瘍一年內復發率由75%降到15%。近年來，胃幽門螺旋桿菌感染，引起之發炎免疫反應被認為可能是使胃黏膜被破壞的重要因子。

胃被幽門桿菌感染後引發的發炎免疫反應，血清中的細胞激素 (cytokine) 都可能參與發炎免疫反

應。例如白介質素-1、白介質素-6、白介質素-8、白介質素-10、白介質素-12、和 γ -干擾素，腫瘤壞死因子。已知白介質素-10及白介質素-12，均會影響輔助性T-細胞的分化。其中白介質素-10會促使免疫性抑制發炎性細胞激素的產生。而白介質素-12能誘發第一型輔助性T-細胞媒介所產生的發炎反應。所以，白介質素-10和白介質素-12的比值，被用來代表人體許多發炎性與感染性疾病免疫反應的指標。所以在探討幽門桿菌感染對人體免疫反應的影響，及用三合一幽門桿菌根除治療後的效果，我們可以利用血清中白介質素-10與白介質素-12濃度之變化情況窺知一、二。

幽門螺旋桿菌感染胃後，再加上不同的環境因子，不良的飲食刺激，可能會導致胃黏膜變化，如慢性胃炎、萎縮性胃炎，及胃黏膜的小腸化生。這些器官的變化，加上時間、環境，或遺傳因素共同作用，就有機會胃癌形成。另外幽門桿菌也發現和胃淋巴瘤的形成有關。目前已知幽門桿菌是促成胃癌形成的重要因素之一，但並非是唯一因素。其他尚有許多協同輔助因素及危險因子，就有待醫學更進一步努力。

醫師簡介

陳玄宗醫師

北屯社區醫療群/陳玄宗診所

