

● 幽門螺旋桿菌

幽門螺旋桿菌為趨於胃部上皮之高度能動、革蘭氏陰性螺旋有機體。在 1983 年當 Warren 與 Marshall 報稱，從患有慢性活躍胃炎病患之黏膜切片檢查分離出螺旋有機體時，它得到注意。如今它被認定為與胃炎、消化性潰瘍疾病、胃腺癌、及胃 B-細胞淋巴瘤，有因果上的連繫。

流行病學

受到幽門螺旋桿菌感染發生於全世界，但其盛行度則視國家及同一國家內之不同人口族群間而大有差別。幽門螺旋桿菌感染的整體盛行度與社會經濟狀況強烈相關。在許多開發中國家內，中年成人間之盛行度超過 80%，相較於在工業化國家內只有 20%至 50%。感染是藉口部攝入細菌得病，且主要於童年早期在家人間傳染。有可能即在工業化國家內，從人與人之藉嘔吐物、唾液、或糞便之直接傳染為主；其他的傳染途徑，諸如飲水，在開發中國家內可能是重要的。

發病

胃黏膜對細菌感染受到良好保護。幽門螺旋桿菌高度適應於此一生態利基，擁有獨特配置的一套特性容許它進入到黏液中、在黏液中游動與空間定向、附著於上皮細胞、迴避免疫反應、以及，進而不斷的殖生與傳播。提昇幽門螺旋桿菌殖生之毒性因素，包括對於能動性之鞭毛、尿素酶及黏附因素。那些會引發組織傷害的，包括脂多醣、白血球召集與活化因素、空泡毒素(VacA)、毒素相聯之抗

原(CagA)、外膜炎症性蛋白質(OipA)、以及熱休克蛋白質(HspA, HspB)。

感染之臨床後果

對感染到幽門螺旋桿菌有多常會自發的清除並無所知。對兒童之研究建議即感染自發的消失可能很普遍。在成人的感染看似典型上會長期存活，而且可能是終生的。慢性幽門螺旋桿菌感染的臨床進程是高度變異的，並且受到細菌與宿主因素兩者的影響。多數遭感染的個人都有慢性發病的、非萎縮的、表面性胃炎。這些患有竇部為主胃炎的病患，有罹患十二指腸潰瘍的傾向。患有體部為主胃炎與多發性胃黏膜萎縮的病患，較可能罹患胃潰瘍、胃黏膜萎縮、腸組織化生及最終之胃癌。

幽門螺旋桿菌是大多數十二指腸潰瘍與胃潰瘍的成因。幽門螺旋桿菌的根除大幅降低幽門螺旋桿菌－相關聯之消化性潰瘍的復發率。有極強烈的證據即幽門螺旋桿菌增高胃癌的風險。幽門螺旋桿菌自 1994 年起被歸類為第一類(確定的)致癌物。幽門螺旋桿菌感染顯著增高胃黏膜伴生的淋巴組織淋巴瘤之風險，以及 72%到 98%罹患胃黏膜伴生的淋巴組織淋巴瘤之病患有受幽門螺旋桿菌之感染。此外，在 70%到 80%病例中，光是根除幽門螺旋桿菌會引發胃黏膜伴生的淋巴組織淋巴瘤之回復。

診斷

幽門螺旋桿菌感染可藉非侵入性方法、或藉胃黏膜的內視鏡切片檢查加以診斷。非侵入性方法包括尿素呼吸測試、血清測試及糞便抗原檢驗。尿素呼吸測

試仰賴於胃內幽門螺旋桿菌 - 衍生的大量尿素酶活動；它以超過 90%的敏感性和特異性，質化的偵測出活躍感染。幽門螺旋桿菌血清測試很便宜而且廣被用於幽門螺旋桿菌感染的診斷。然而，它在判定治療的成功上用途有限。對幽門螺旋桿菌之糞便抗原測試提供了尿素呼吸測試外的另一選項，擁有 89%至 98%的敏感度，及超過 90%的特異性。糞便測試適合於感染之追蹤，前提是在治療後能容許有八週的間隔。

若有內視鏡之臨床適應症時，首選的測試是對於竇部切片檢查標本的尿素酶測試。它允許對切片檢體中尿素酶活動之廉價而快速的偵測，擁有 79%至 100%的敏感度，及 92%至 100%的特異性。切片檢查標本也可被送去做組織的檢查。

治療

幽門螺旋桿菌治療的目標是將該有機體徹底消滅。一旦達成這點，重新感染率就低；因此，治療的好處能持久。臨床上相關之幽門螺旋桿菌 - 根除治療方法必須有至少 80%治癒率而無重要副作用，及有最低的細菌抗藥性導入。這種目標不曾僅藉使用抗生素而達成過。因為胃腔酸度影響某些針對幽門螺旋桿菌作用之抗菌劑的有效度，抗生素被結合以質子幫浦抑制劑(PPI)或雷尼特丁鉍枸橼酸鹽(ranitidine bismuth citrate)。所謂的三合一療法，即將一種抗分泌劑與兩種抗菌劑結合達 7 至 14 天，曾受廣泛的評估。雖然將兩種抗生素與一種 PPI 組成的療法是昂貴的，但他們易於採用而且只有少許重要副作用。能被運用的抗生素包括安莫西林(amoxicillin)、克拉仙黴素(clarithromycin)、硝基甲嘧啶乙醇

(metronidazole)、及四環黴素(tetracycline)。在第一次治療嘗試失敗時，根除就較為困難，通常是因病人不善遵醫囑、或是對於抗生素抗藥性的產生，兩者其一。因此，一 10 至 14 天治療進程，被提倡做為第二線療法。然而對根除失敗後重新治療的最佳治療方法尚未經設立。

治療後病患之追蹤

失敗的治療與潰瘍的復發相關聯。簡單的非侵入性檢驗方法，如尿素呼吸與糞便抗原測試的廣泛可用性，使確認治療的結果成為可行。對於有出血或穿孔潰瘍病史的病患，確認感染的痊癒是重要的。若需要做內視鏡，可進行黏膜切片檢查；不然，可用尿素呼吸測試。