

幽门螺杆菌被列为一类致癌物

五个问题带你了解它的“真面目”

□本报记者 王亚楠 文/图

什么是幽门螺杆菌？它有哪些危害？传播途径有哪些？真的会致癌吗？感染后怎么治疗？如何预防？8月13日，记者带着这些问题采访了市第一人民医院（以下简称市一院）老院区消化内科副主任米彩锋。

幽门螺杆菌是一种螺旋形革兰氏阴性杆菌，生存能力极强，能够在强酸性环境中生存，大多数定植在胃的幽门部，因此被称为幽门螺杆菌，是正常胃黏膜内唯一存活的细菌。幽门螺杆菌分泌的毒素，能破坏胃黏膜的完整性，并使胃部产生炎症。米彩锋说，在我国，幽门螺杆菌的感染率将近50%，大多感染者无症状。



右图：医生在为患者做呼气实验

感染了幽门螺杆菌就会得胃癌吗？

幽门螺杆菌感染者少数会有腹痛、腹胀、反酸、口臭和消化不良等症状。2017年10月，世界卫生组织国际癌症研究机构公布的致癌物清单，将幽门螺杆菌列为

一类致癌物。米彩锋表示，感染了幽门螺杆菌如果不及时治疗，长期发展还会导致胃炎、胃溃疡等。

不过，幽门螺杆菌的感染率尽管很

高，但并非感染了幽门螺杆菌就一定会得胃癌。米彩锋说，胃癌的病因很多，比如遗传、饮食、环境等，感染幽门螺杆菌只是其中一种。胃癌的病因不好追

踪和判断，病因很难定性。

如果幽门螺杆菌患者不及时治疗，会增加胃癌的风险，这与患者的胃黏膜防御能力和细菌的攻击力密切相关。

感染幽门螺杆菌后有必要清除吗？

近五年，国内外权威医学研究机构均建议，只要感染幽门螺杆菌，都需要清除治疗，且争取一次性清除，否则会引起抗生素耐药，造成以后清除困难，增加患者的心理负担和经济负担。

清除疗程结束后，患者需停药至少一个月，通过C13或C14呼气试验复查是否清除成功。清除成功的成年人，再

感染的概率极低。米彩锋建议，幽门螺杆菌感染者应到正规医院消化内科治疗，不建议自行购药清除。

8月11日，41岁的市民李先生来到市一院老院区消化内科就诊。据李先生介绍，2020年初，他出现口臭、烧心和消化不良等症状，怀疑自己感染了幽门螺杆菌，便在网上购买试纸在家检

测，结果呈阳性。然后，他根据网店的推荐买了相关药物自行服用。两年时间里，他先后4次自行进行HP检测和清除，均显示成功。由于距离最后一次服药才20天，医生建议他停药满一个月后再进行复查。

米彩锋说，幽门螺杆菌需要个体化治疗，针对感染者对抗生素的耐药性、

用药史及其他疾病进行综合判断，用药和治疗时间也因人而异。幽门螺杆菌的检测方法分为两大类：一类是非侵入性，包括呼气试验、粪便抗原检测和抽血化验；一类是侵入性，经胃镜检查取少量黏膜进行检测。无论哪一类检测，都需要患者停用抗生素一个月或抑制胃酸药物两周，空腹到医院进行检测。

三类人清除幽门螺杆菌需谨慎

目前很多体检机构都能抽血检测幽门螺杆菌抗体，如果体检发现抗体呈阳性，说明曾经感染过幽门螺杆菌，但不能说明正在感染幽门螺杆菌。这时，需要到消化内科就诊，通过C13或C14

呼气试验明确是否感染幽门螺杆菌，经医生评估后再决定是否清除。

老年人胃肠功能较弱，即使被幽门螺杆菌感染，也需要经医生评估，只有明确清除幽门螺杆菌给患者带来的益

处大于风险后，才能进行清除。

在《第五次全国幽门螺杆菌处理共识报告》中，不推荐14岁以下的儿童进行常规幽门螺杆菌检测。米彩锋解释，未成年人身体发育不完全，选择药物的

空间小，如果治疗不当，会产生细菌耐药性，不利于后期治疗。此外，随着年龄增长，免疫系统会逐渐完善，幽门螺杆菌也会自行消除。

（下转B3版）

导读 DAODU

平顶山市乡镇卫生院业务骨干培训班开班 [B2]

糖尿病患者如何安度炎炎夏日 [B5]

总医院眼科副主任医师黄瑾
专业诊疗干眼症 擦亮心灵的窗户 [B3]

市中医医院儿科门诊创始人李兴永
传承国医精粹 弘扬中医文化 [B4]