

基于肝胃不和的中医理论探讨 幽门螺旋杆菌感染与抑郁症之间的关系

杨睿, 曹峰*

贵州中医药大学基础医学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2023年11月15日; 录用日期: 2023年12月19日; 发布日期: 2023年12月29日

摘要

我国是幽门螺旋杆菌(*Helicobacter Pylori*, HP)高感染率和抑郁症(Depression)高发病率的, 给社会和家庭带来极大的负担。国内外多项临床报道显示, HP感染与抑郁症发病有密切的联系, 临床上运用中医药治疗HP感染及抑郁症有着良好的疗效, 基于中医肝胃不和的理论, 探讨HP感染造成的胃气失和诱发肝气郁结型的抑郁症之间的关系, 为临床治疗HP感染及抑郁症提供新的思路。

关键词

HP感染, 抑郁症, 肝胃不和

Discusses the Relationship between *Helicobacter Pylori* Infection and Depression Based on the Traditional Chinese Medicine Theory of Disharmony between the Liver and Stomach

Rui Yang, Feng Cao*

School of Basic Medicine, Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang Guizhou

Received: Nov. 15th, 2023; accepted: Dec. 19th, 2023; published: Dec. 29th, 2023

*通讯作者。

Abstract

China is a country with high infection rate of *Helicobacter pylori* (HP) and high incidence rate of depression, which brings great burden to society and families. Many clinical reports at home and abroad show that HP infection is closely related to the onset of depression. In clinical practice, using traditional Chinese medicine to treat HP infection and depression has a good effect. Based on the theory of disharmony between liver and stomach in traditional Chinese medicine, this paper expounds the relationship between gastric qi loss caused by HP infection and depression of liver qi stagnation type, which provides a new idea for clinical treatment of HP infection and depression.

Keywords

HP Infection, Depression, Liver-Against-Stomach

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

肝胃不和是中医常见证型,多指由于肝郁气滞,横逆犯胃,进而导致胃失和降。临床表现为胃脘、两胁胀痛,嗳气呃逆,吞酸嘈杂,食少纳差,情志抑郁,善太息,急躁易怒,舌红苔薄黄,脉弦或弦数。中医认为,肝与胃在生理功能与病理变化上关系密切,主要体现在气机升降、水谷运化、气血化生三个方面。肝主疏泄、主藏血,胃主受纳腐熟,同居中焦,是气机升降之枢纽,肝之疏泄调畅气机、升发阳气,启迪诸脏,肝气泄之于脾胃,助脾胃运化有力,气血生化才能源源不断。《素问·经脉别论》又云:“食气入胃,散精于肝……留于四脏。”

《灵枢·营气》曰:“谷入于胃,乃传于肺,流溢于中,布散于外。”饮食入胃,经胃腑受纳腐熟、脾脏运化,将产生并吸收的水谷精微物质转输于脏腑、筋脉等全身各处,以充养先天之精,滋养后天之形,故曰脾胃为后天之本,气血生化之源[1]。脾胃化生气血以濡养肝血,肝之阴血制生肝之阳气,以保肝之疏泄出现太过或不及,肝主升发,肝阴与肝阳协调,肝气冲和条达。胃土主降,胆亦随胃降,胆又为肝之余气,胃之受纳腐熟也依赖于胆汁。故肝胃和则气机顺、气血和。

2. HP 感染与抑郁症

2.1. HP 感染

HP 是螺杆菌属的代表菌种,是一种革兰氏阴性菌,主要定植在胃上皮细胞和胃粘膜中。HP 感染后胃粘膜的炎症性改变称为幽门螺杆菌相关性胃炎(HPAG),其特征为打嗝、恶心、食欲不振、反酸、非典型性腹痛、腹胀、腹部不适等。如果治疗不及时,可能发展为胃癌[2],1994 年世界卫生组织和国际癌症研究机构已经将 HP 划分为 I 类致癌物[3],我国自然人群中 HP 感染率高达 56.22%,即 HP 感染患者约有 7 亿人次,但其根除率却逐年下降[4]。HP 感染是一种感染性疾病[5],并且有家庭聚集现象[6],不管有无症状和并发症,根除治疗对象可扩展至无症状者[7]。近年来发现 HP 感染还和心血管系统、血液系统、神经系统、肿瘤、精神疾病等多系统的疾病密切相关[8]。

2.2. 抑郁症

抑郁症是以显著而持久的心境低落为主要特征的一类心境障碍,是最常见的精神障碍之一,临床主要表现为长期情绪低落、思维迟缓、兴趣减退。预计到2030年将成为全球疾病负担的第一位[9],且全球每年有近80万人因抑郁症自杀身亡[10],抑郁症可导致自杀,目前已经成为世界第四大疾患[11]。国内外的研究表示躯体化症状是抑郁症患者的主要临床表现[12][13],多数患者首诊以胃肠道症状、躯体疼痛及睡眠障碍等症状为主诉,常见的躯体化症状就是胃肠道症状。

临床上存在着HP感染与抑郁症共病的情况,有大量的证据证明两者存在一定的联系。临床发现HP感染的抑郁症患者的汉密尔顿抑郁量表(HAMD)抑郁评分明显高于非HP感染的抑郁症患者,根除HP对抑郁症患者的病情好转有显著促进作用[14]。在抑郁症常见的躯体化症状里,胃肠道等消化系统的症状最为常见[15]。Koloski等人在研究中发现人群先出现了胃肠道症状,然后才是心理困扰的发展[16]。另一方面,有研究发现未感染HP的人暴露于应激状态后,更容易感染HP[17]。在临床上,医生尝试在患有消化系统疾病的患者的治疗中使用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRI)西酞普兰可以减少消化不良症状,显著减少焦虑和抑郁,并改善生活质量[18]。一些难治性功能性消化不良患者在抗HP的标准方案中加入抗抑郁药物如TCAs(三环类抗抑郁药)或SSRIs后反应良好[19]。

3. HP感染与抑郁症共病中医病因病机分析

3.1. HP感染的中医病因病机

中医古籍没有关于HP或幽门螺旋杆菌病名的记载,中医诊治注重整体观念和辨证论治,从HP感染患者的症状以及体征,多归属于中医“胃脘痛”、“痞满”、“嘈杂”、“呃逆”、“反酸”等范围。HP相关性胃病的病因病机主要为外邪侵袭、情志失调、痰湿内蕴、饮食不节、瘀血阻滞、脾胃虚弱等,病位在胃,与肝脾有关[20]。中医认为HP自外侵袭人体,是属于“邪气”的一种,目前大部分学者认为,HP为湿热之邪[21]。脾胃虚弱是HP感染致病之本[22],《素问·评热论》曰:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”,脾胃虚弱,气血生化无源,正气不足不足以抵挡外邪,脾胃运化水湿无力致痰湿内生、胃中郁热,进一步为HP定植在胃黏膜上提供前提条件[23],也使得人体更容易受外邪侵袭。

3.2. 抑郁症的中医病因病机

中医古籍虽然没有抑郁症病名,多数学者认为抑郁症当属中医“郁证”的范畴,但在“脏躁”、“百合病”、“癩证”、“不寐”等篇章中可见抑郁症状,内容丰富[24]。与抑郁症关系最密切的是“郁证”当中的情志之郁,情志之郁的病机包括虚和实两个方面,实证的病机是情志不调引起“五郁”及“六郁”;虚证的病机则多因情志过极伤及五脏,脏腑功能失调。抑郁症的胃肠道症状与中医情志抑郁所致的“肝胃不和证”临床表现上具有一致性。

3.3. 两者共病的病机分析

基于肝胃不和的中医理论,我们发现HP感染后的胃气失和致使肝气郁结型抑郁症是有一定理论依据的。HP为湿热之邪,自体外侵袭人体,根植于胃,致使胃内湿热丛生、胃气失和,一方面影响脾胃运化,另一方面影响气机升降,影响于肝。胃气失和,湿热内阻则脾胃运化无力,进一步加重湿邪困顿,湿邪阻遏气机,也削弱了脾胃运化水谷之力,则气血生化无源。或机体平素嗜食肥甘或饮食不节等,胃气本虚,胃内湿热丛生,HP为湿热之邪,两者湿热之类,同气相求,则此类人群更易感HP。胃气失和后,胃气当降不降,则见恶心欲吐、呃逆、反酸等症,湿邪困顿则见食欲不振、小便不利、便溏等症。气血生化无源则肝血难以濡养,无力制于肝气,致使肝疏泄太过或不及,疏泄太过则肝气横逆,再犯于

胃, 可见胁痛、胃痛、烦躁易怒等证, 若疏泄不及, 则气机郁滞, 故见太息、不寐等证。若患者平素情志抑郁, 肝气郁结于胸, 气机不畅, 胆汁不充, 脾胃不得肝气之泄、胆汁之充, 则受纳腐熟无力, 饮食内结未得及时运化, 则湿热丛生、阻遏气机, 加重肝气郁结, 故郁证患者常见不思饮食、不寐等, 故曰“胃不和则卧不安”。

4. 总结与展望

基于中医肝胃不和的理论, 我们发现 HP 感染后可能会加剧肝气郁结型抑郁症的症状或成为该病的发病因素, 感染 HP 后出现了脾胃症状后, 使得患者更容易罹患抑郁症, 且 HP 感染迁延不愈, 一方面是感染 HP 后一定程度上给患者带来了心理负担, 另一方面, 感染 HP 使得胃气失和, 胃土反侮于肝木, 影响肝之疏泄, 则易出现情志抑郁。HP 感染诱发抑郁症的科学假说, 目前缺乏大量的实验证据, 可以成为今后的一个研究方向, 同时也为临床上治疗两者共病提供新的思路。

参考文献

- [1] 缪雨希, 李水芹. “脾胃为后天之本”理论源流及发展[J]. 四川中医, 2021, 39(2): 15-18.
- [2] Li, Y., Li, X. and Tan, Z. (2021) An Overview of Traditional Chinese Medicine Therapy for Helicobacter Pylori-Related Gastritis. *Helicobacter*, **26**, e12799. <https://doi.org/10.1111/hel.12799>
- [3] 刘文忠. 《幽门螺杆菌感染的处理: Maastricht V/Florence 共识报告》解读[J]. 胃肠病学, 2016, 21(10): 577-584.
- [4] 刘倩, 蒋晓玲, 严权, 卿南芳, 陈武. 幽门螺旋杆菌感染根除率现状及其影响因素分析[J]. 系统医学, 2023, 8(15): 42-45.
- [5] 刘文忠, 谢勇, 陆红, 成虹, 曾志荣, 周丽雅, 陈焯, 王江滨, 杜奕奇, 吕农华. 第五次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告[J]. 中华内科杂志, 2017, 56(7): 532-545.
- [6] 苑旭晔, 陈宏楨, 郭金波, 等. 《第六次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告(非根除治疗部分)》解读[J]. 河北医科大学学报, 2023, 44(3): 249-251.
- [7] Sugano, K., Tack, J., Kuipers, E.J., et al. (2015) Kyoto Global Consensus Report on *Helicobacter pylori* Gastritis. *Gut*, **64**, 1353-1367. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2015-309252>
- [8] 中华医学会消化学会幽门螺杆菌学组. 幽门螺旋杆菌胃炎京都全球共识研讨会纪要[J]. 中华消化杂志, 2016, 6(1): 53-54.
- [9] Bayes, J., Schloss, J. and Sibbritt, D. (2020) Effects of Polyphenols in a Mediterranean Diet on Symptoms of Depression: A Systematic Literature Review. *Advances in Nutrition*, **11**, 602-615. <https://doi.org/10.1093/advances/nmz117>
- [10] World Health Organization (2017) Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. Geneva.
- [11] 杨功焕. 中国人群死亡及其危险因素流行水平、趋势和发布[M]. 北京: 协和医科大学出版社, 2005: 183.
- [12] Mojtabai, R. (2014) Diagnosing Depression in Older Adults in Primary Care. *The New England Journal of Medicine*, **370**, 1180-1182. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1311047>
- [13] 崔旅纯. 不同医疗机构首诊抑郁症患者症状及治疗差异[D]: [博士学位论文]. 上海: 上海交通大学, 2018.
- [14] 陈渭, 黄文柱, 郭锦滔, 陈广辉. 幽门螺杆菌感染与抑郁症的关联性研究[J]. 吉林医学, 2011, 32(13): 2509-2510.
- [15] Kabeer, K.K., Ananthkrishnan, N., Anand, C. and Balasundaram, S. (2017) Prevalence of Helicobacter Pylori Infection and Stress, Anxiety or Depression in Functional Dyspepsia and Outcome after Appropriate Intervention. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, **11**, VC11-VC15. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/26745.10486>
- [16] Gandhi, A., Shah, A., Jones, M.P., Koloski, N., Talley, N.J., Morrison, M. and Holtmann, G. (2021) Methane Positive Small Intestinal Bacterial Overgrowth in Inflammatory Bowel Disease and Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Gut Microbes*, **13**, Article ID: 1933313. <https://doi.org/10.1080/19490976.2021.1933313>
- [17] Jia, K., et al. (2019) Aggravation of *Helicobacter pylori* Stomach Infections in Stressed Military Recruits. *Journal of International Medical Research*, **44**, 367-376.
- [18] Korendovych, I.V., Svintsitsky, A.S., Revenok, K.M. and Maliarov, S.O. (2014) Psychopharmacological Approach with the Usage of Selective Serotonin Reuptake Inhibitors in Functional Dyspepsia Treatment. *Likars'ka sprava*, **11**, 58-64. <https://doi.org/10.31640/LS-2014-11-09>

-
- [19] Al Quraan, A.M., Beriwal, N., Sangay, P. and Namgyal, T. (2019) The Psychotic Impact of *Helicobacter pylori* Gastritis and Functional Dyspepsia on Depression: A Systematic Review. *Cureus*, **11**, e5956.
<https://doi.org/10.7759/cureus.5956>
- [20] 孙晓玮. 痞满、胃痛病证候、证素分布特点与幽门螺杆菌感染相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2014.
- [21] 董红娟, 雷小梅, 徐小明, 等. Hp 相关性胃病湿热中阻证研究近况[J]. 光明中医, 2010, 25(2): 324-325.
- [22] 王振东, 崔翔, 王峰, 等. 除幽颗粒联合三联疗法治疗脾胃虚弱证幽门螺杆菌相关胃消化性溃疡的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(7): 1656-1659.
- [23] 李瀚旻, 严永祥, 程思思. 幽门螺杆菌的中医治疗与进展[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(9): 2055-2057.
- [24] 曲淼. 抑郁症中医证候规律的研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2005.