

中文題目:使用壓片塗抹檢查對於氫離子幫浦阻斷劑使用中的病人在偵測幽門螺旋桿菌之研究

英文題目: The method of imprint smear to detect Helicobacter pylori among the patients with proton pump inhibitor using

作者: 潘永生 許育彰\* 蘇月秋\*\* 蔡志仁\*\* 許自如\*\*\* 李易謙 施淑紅  
蘇育正 詹昌明 吳登強

服務單位: 高雄醫學大學附設醫院 胃腸內科 小兒胃腸科\* 病理部\*\*  
佛公醫院 內科\*\*\*

前言:幽門螺旋桿菌(Hp)在臨床上有多種診斷工具,有經胃鏡取胃粘膜檢體做尿素快速酶檢驗、壓片塗抹檢查(imprint smear)、幽門螺旋桿菌培養,或病理組織學檢查,也有較不具侵襲性的、碳 13 尿素氮呼氣試驗(C<sup>13</sup>-UBT)等方式。過去的研究曾分別指出每種檢查方法的優點及缺點,有些研究報告指出壓片塗抹具有快速、經濟、高敏感度與高特異度的優勢。另一方面,相關的研究發現在氫離子幫浦阻斷劑(PPI)的使用中的病人而言,其 Hp 的活性,菌量及分佈會因此改變,造成診斷上的困難。過去文獻並無針對 PPI 使用中的病人去研究其使用壓片塗抹這種簡易、快速及經濟的檢查的敏感度、特異度。因此本研究將探討壓片塗抹在 PPI 使用中的病人,與其他檢查方法的結果比較,分析研究壓片塗抹是否能提供更好的敏感度或特異度。

材料及方法:本研究收集在本院做胃鏡檢查時正在使用 PPI 的病人。這些病人皆進行胃黏膜 H.p 的壓片塗抹檢查、尿素快速酶檢驗(CLO test)、病理組織學檢查、C<sup>13</sup>-UBT 及幽門螺旋桿菌培養。H.p.陽性的認定標準為:若培養為陽性,則 H.p 為陽性。培養呈陰性時,則取尿素快速酶檢、病理組織學檢查、C<sup>13</sup>-UBT 三項檢驗中,任兩項為陽性者,認定 H.p.為陽性。再分別計算壓片塗抹檢查、尿素快速酶檢、病理組織學檢查、C<sup>13</sup>-UBT 及幽門螺旋桿菌培養之診斷敏感度與特異度。並利用卡方檢定比較不同診斷工具間之統計差異。

結果:共收集 77 位 PPI 使用中之病人,其平均年齡為 61.9 歲 (27-85 歲),男性 48 人,女性 29 人。其中 H.p.陽性者有 17 人。利用壓片塗抹檢測 H.p.之敏感度為 82%,特異度為 92%。而病理組織學檢查之敏感度為 76%,特異度為 98%;尿素快速酶檢驗之敏感度為 74%,特異度為 93%;C<sup>13</sup>-UBT 之敏感度為 94%,特異度為 78%;細菌培養之敏感度為 53%。再以卡方檢定分析壓片塗抹檢查與其他檢查的差別是否具有統計上之意義,結果發現:壓片塗抹檢查與病理組織學檢查、尿素快速酶檢驗在敏感度上無統計上之差別 (P>0.05)。壓片塗抹檢查與 C<sup>13</sup>-UBT、細菌培養在敏感度之差別達統計上之意義(P<0.05)。在特異度部份,壓片塗抹檢查與尿素快速酶檢驗無統計上之差別 (P>0.05)。而與病理檢查、

C<sup>13</sup>-UBT 及細菌培養則有統計上之顯著差別 (P<0.05)。

結論：

在 PPI 使用中的病人，CLO test 及 UBT 診斷方式會受到部份影響，而診斷率偏低而這時候壓片塗抹檢查 Hp 的有無不論在方便性、經濟性及準確性的考量上都是一個很好的選擇。

PPI 使用者	Imprint	CLO	Pathology	UBT	Culture
Hp 真陽性個數	14	13	13	16	9
Hp 真陰性個數	55	56	59	47	60
Hp 偽陽性個數	5	4	1	13	-
Hp 偽陰性個數	3	4	4	1	8
敏感度	82%	76%	76%	94%	53%
特異度	92%	93%	98%	78%	100%

參加九十四年年會海報展示

題目：使用壓片塗抹檢查對於氫離子幫浦阻斷劑使用中的病人在偵測幽門螺旋桿菌之研究

姓名：潘永生

服務單位：高雄醫學大學附設醫院

科別：胃腸內科

聯絡地址：(807 )高雄市自由一路 100 號

聯絡電話：(07)3121101ext7451

傳 真：(07)3135612