

中文題目：從口腔癌的層面看幽門螺旋桿菌感染：危險因子或保護因子
英文題目：Helicobacter pylori infection in oral cancer patient: risk factor or protective factor

作者：陳婉萱¹ 陳中和² 何佩珊² 林英助² 陳和瑟^{3,4} 吳登強^{4,5,6} 蘇裕峯⁷
吳政毅^{6*} 李易謙^{3,6} 莊玉仙¹ 吳鈴珠¹

服務單位：高雄醫學大學附設醫院 護理部¹

高雄醫學大學 口腔衛生學院²

中山大學 生醫所³

中山大學-高雄醫學大學跨校中心⁴

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 胃腸內科⁶ 腦神經外科⁷

前言：幽門螺旋桿菌是最常見的病菌之一，幽門螺旋桿菌是經由口對口傳染及糞口傳染。目前已證實幽門螺旋桿菌與胃炎及消化性潰瘍、胃粘膜相關性淋巴瘤及胃癌有關；但近年來也有研究指出幽門螺旋桿菌對食道逆流症及食道癌這二種疾病有保護作用；更在之前的相關研究也證實口腔癌與抽菸、飲酒及檳榔有相關性；近期的研究報告指出幽門螺旋桿菌存在於口腔粘膜及牙菌斑，而且和牙周病的嚴重程度是有相關性存在，但口腔癌與幽門螺旋桿菌是否有相關性的影響仍尚未有確定的結果。所以，本研究針對幽門螺旋桿菌與口腔癌的關係進一步研究。

材料與方法：從2004年4月到2005年5月間，共有181位口腔鱗狀上皮細胞癌病患在高醫口腔外科經由病理切片診斷證實而收案，其中男性171名，女性11名；而健康對照組來自於在同一期間在高醫健康檢查中心檢查的人，共有335人(男性317人，女性18人)，所有的人都接受相關健康問卷的調查訪視。幽門螺旋桿菌感染的診斷是用酵素免疫呈色分析法測血漿中的IgG抗體，所有的結果以JMP5.1統計軟體中的卡方檢定及迴歸分析其統計上的意義。

結果與結論：本研究中，在性別方面以男性患者居多，並可以明顯的看出口腔癌仍以男性為主，男性與女性比例為15:1。利用統計軟體JMP5.1採Chi-square tset分析，其中病例組和對照組分別有88位(48.6%)及194位(57.9%)血漿中的IgG抗體為陽性反應，統計上達顯著性差異($p=0.0432$)，具有保護性作用。在生活習慣上口腔癌患者中有抽菸並感染幽門螺旋桿菌者比沒有抽菸並感染幽門螺旋桿菌者來的更有保護性趨勢；而在口腔癌患者中有嚼食檳榔並感染幽門螺旋桿菌者比沒有嚼食檳榔並感染幽門螺旋桿菌者也是如此。

因此，本研究進一步在迴歸分析中以男性為主，在校正過其他口腔癌的危險因子如年齡、教育程度、抽菸、飲酒及嚼食檳榔等之後發現，有抽菸者並感染幽門螺旋桿菌者 AOR:1.3 (95%CI:0.4~4.3)，而有抽菸但未感染幽門螺旋桿菌者 AOR:0.9 (95%CI:0.2~3.7)，在統計上皆未達顯著性意義。表示罹患男性口腔癌患者有抽菸的族群，經過調整干擾因子後感染幽門螺旋桿菌與否，並沒有相關性。針對嚼食檳榔的男性口腔癌患者，經調整干擾因子後，在幽門螺旋桿菌感染者 AOR:37.2 (95%CI:15.9~95.9)，未感染幽門螺旋桿菌者 AOR:69.5 (95%CI:26.6~205.9)，皆達統計上顯著性意義。表示口腔癌患者在有嚼食檳榔並感染幽門螺旋桿菌族群的 AOR 值比未感染者低，並與幽門螺旋桿菌呈現負相關。進而推論在口腔癌患者身上並有幽門螺旋桿菌的存在，是呈現相關性。對嚼食檳榔習慣的口腔癌病患

並有幽門螺旋桿菌的存在，更是呈現負相關性，並似乎具有保護性趨勢。