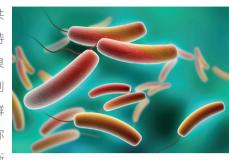
## III 肠道菌群与健康风险

### 一、肠道菌群失调

肠道菌群按一定的比例组合,各菌种间互相制约、互相依存、和谐共处,在质和量上形成一种生态平衡,共同维护着肠道内环境的稳定,保持肠道良好的消化吸收功能。而一旦机体内外环境发生变化或长期受到不良刺激,特别是长期应用广谱抗生素,敏感肠菌被抑制,未被抑制的细菌则异常大量繁殖,就有可能破坏肠道内菌群平衡状态,引起菌群失调。菌群正常生理组合被破坏,而产生病理性组合,从而引起一系列临床表现,称为肠道菌群失调症。短期的失调可能会引发消化不良等症状;长期的平衡



紊乱则可能引起严重的消化吸收能力障碍,导致营养不良、面黄肌瘦、免疫力低下和精神体力不佳等一系列亚健康表现,甚至增加相关疾病风险。

#### 肠道菌群失调的危害



### 二、致病菌感染

肺炎克雷伯氏菌

空肠弯曲杆菌

产气荚膜梭菌

肠沙门氏菌

缓慢爱格士氏菌

宋内氏志贺氏菌

体后不一定会快速致病,而是在机体免疫能力降低时,大量繁殖产生毒素,引起疾病,这种致病菌称为机会致病菌。 来自于饮食中的致病菌被称为食源性致病菌。目前可以从肠道菌群中检测出120余种致病菌。

多种疾病与肠道致病菌感染相关。细菌的致病性和毒性越高、数量越多,造成的后果越严重。有的致病菌进入人

常见致病菌	相关病症
粪拟杆菌	腹泻、炎症性肠病
粪肠球菌	心内膜炎、败血症、尿路感染、脑膜炎
	腹泻、腹痛

粪拟杆菌	腹泻、炎症性肠病
粪肠球菌	心内膜炎、败血症、尿路感染、脑膜炎
艰难梭菌	腹泻、腹痛

粪肠球菌	心内膜炎、败血症、尿路感染、脑膜炎
艰难梭菌	腹泻、腹痛
阴沟肠杆菌	尿路感染、呼吸系统感染
—————————————————————————————————————	牙周感染、细菌性阴道炎

艰难梭菌	腹泻、腹痛	
阴沟肠杆菌	尿路感染、呼吸系统感染	
中间普雷沃氏菌	牙周感染、细菌性阴道炎	
龋齿罗斯氏菌	牙周病、心内膜炎、化脓性关节炎、支气管炎、颈部脓肿、新生儿败血症	

菌血症、椎间盘炎、脑膜炎、脑脓肿、肝脓肿、坏死性肺炎等

便血、腹泻、急性发热、急性腹部绞痛、恶心

肺炎

急性肠胃炎

气性坏疽、食物中毒

肠炎、腹泻、腹部痉挛

# 三、肠道菌群失调与患病风险

肠道菌群与多种疾病的发生发展直接相关。科学研究发现,喜欢喝酸奶的人群体内的双歧杆菌等益生菌含量比较 高,这些益生菌产生许多有益于肠道健康的有益物质,能促进排便和排毒,减少了患肠道疾病的风险:即使是食用高 脂肪食物,肠道内脂肪代谢相关的细菌,帮助维持代谢的平衡。而经常熬夜、生活不规律的人群,肠道菌群的多样性

降低,有害菌增加	,从而增加多种疾病的患病风险!	
疾病	相关肠道菌群	临床症状
	患有炎症性肠病的人群,肠道菌群多样性较低,	溃疡性结肠炎表现为持续或者反复发作的腹泻、 黏液脓血便伴腹痛、里急后重和不同程度的全身 症状。病程多在4~6周以上,可有关节、皮肤、
炎症性肠病	某些致病菌增加,而产丁酸菌比例减少,提示炎症性肠病与肠道菌群失调密切相关。肠道菌群失	思、口、肝胆等肠外表现。 克罗恩病表现为慢性起病、右下腹痛或脐周痛、

调可能引起免疫调节异常、炎症反应异常, 讲而 促进炎性肠病的发生。

糖尿病的发生发展。

肥胖症

功能性便秘与肠道菌失调密切相关, 研究表明, 便秘患者肠道菌群失衡,某些有害菌比例增加, 而益生菌如双歧杆菌属、乳酸杆菌属细菌比例减 少。 结肠瘾患者的肠道菌群与健康者相比, 存在着明 显失调,某些菌如大肠埃希氏菌、具核梭菌、脆 弱拟杆菌、粪肠球菌等可通过释放活性氢簇

肥胖者肠道菌群发生明显失调, 其厚壁菌门细菌

比例增加而拟杆菌门细菌比例减少,可能通过引

发炎症反应,代谢异常,参与肥胖的发生发展。

反复口腔溃疡, 以及发热、贫血、体重下降等全 身症状。 功能性便秘

表现为排便次数减少、粪便干硬和(或)排便困难。 排便次数减少指每周排便少干3次。排便困难包括 排便费力、排出困难、排便不尽感、排便费时以 及需手法辅助排便。 早期结直肠癌可无明显症状,病情发展到一定程

腹泻,可伴腹部肿块、梗阳、肠瘘、肛门病变和

BMI 大于28; 轻度肥胖多无症状,中、重度肥胖症可引起气

虑、忧郁等。

度可出现下列症状: 1.排便习惯改变。2.大便性状 改变(变细、血便、黏液便等)。3.腹痛或腹部 结直肠癌 不适。4.腹部肿块。5.肠梗阻相关症状。6.贫血及 (ROS)、引发炎症反应、释放内毒素、改变局部 全身症状:如消瘦、乏力、低热等。 代谢水平等促进结直肠癌的发生发展。 2型糖尿病患者的肠道菌群存在着明显失调,产丁 酸菌下降而某些机会致病菌比例增加。肠道菌群 多饮、多食、多尿、体重下降 2型糖尿病 可能通过引发炎症反应、改变代谢水平等促进2型

急、关节痛、肌肉酸痛、体力活动减少以及焦

疾病	相关肠道菌群	临床症状
肝硬化	肝硬化病人肠道菌群发生明显失调,其拟杆菌属、真杆菌属等的比例增加,肠道菌群可能通过 代谢产物影响肝硬化的进程。	代偿性肝硬化,指早期肝硬化,虽可有轻度乏力、食欲减少或腹胀症状,但无明显肝功能衰竭表现。可有门静脉高压症,如轻度食管静脉曲张,但无腹水、肝性脑病或上消化道出血。 失代偿性肝硬化,指中晚期肝硬化,有明显肝功能异常及失代偿征象,患者可出现腹水、肝性脑病及门静脉高压症引起的食管、胃底静脉明显曲张或破裂出血。
心血管疾病	研究表明饮食中的磷脂酰胆碱在肠道中消化成胆碱,然后被某些肠道菌群转化成三甲胺(TMA)后被吸收进入肝脏,在肝脏中经黄素单加氧酶催化生成氧化三甲胺(TMAO),氧化三甲胺可促使动脉粥样硬化斑块生成,增加冠心病、脑卒中等的风险。	冠心病表现为心绞痛,多发于胸骨后或左前胸,可放射到颈部、颌部、上腹部、肩背部、左臂及手指测,常呈紧缩感、绞窄感、压迫感、灼烧感,常常持续数分钟到十余分钟;常常由体力劳动、情绪激动、寒冷、饱餐等诱发。
抑郁症	抑郁症患者肠道菌群发生失调,放线菌门与厚壁 菌门细菌比例上升,而拟杆菌门细菌比例下降。 肠道菌群可代谢产生γ-氨基丁酸(GABA)、五羟 色胺等神经递质,通过肠脑轴影响人的精神状态。	抑郁症以显著而持久的心境低落为主要临床特征,且心境低落与其处境不相称,严重者可出现自杀念头和行为。多数病例有反复发作的倾向,每次发作大多数可以缓解,部分可有残留症状或转为慢性。
类风湿性 关节炎	类风湿性关节炎患者唾液乳酸杆菌、缓慢爱格士 氏菌、毛螺科菌等丰度增加,肠道菌群可能通过 诱导肠道异常炎症反应,产生炎性因子,促进类 风湿性关节炎的发生。	类风湿关节炎受累关节的症状表现对称性、持续性关节肿胀和疼痛,常伴有晨僵。受累关节以近端指间关节、掌指关节、腕、肘和足趾关节最为多见;同时,颈椎、颞颌关节、胸锁和肩锁关节也可受累。中、晚期的患者可出现手指的"天鹅颈"及"钮扣花"样畸形,关节强直和掌指关节半脱位,表现掌指关节向尺侧偏斜。
哮喘	哮喘高风险儿童双歧杆菌属、柔嫩梭菌属等丰度 降低,而某些真菌如假丝酵母菌属与红酵母菌属 丰度升高,失调的菌群可能通过引起免疫细胞功 能紊乱而诱导哮喘的发生。	反复发作喘息、气急、胸闷、咳嗽等,多与接触 过敏原、冷空气、物理、化学性刺激以及上呼吸 道感染、运动等有关。 症状可经治疗缓解或自行缓解。