

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2022年第14期

今天主要给大家分享消化系统的相关知识点,主要是通过表格的对比记忆帮助大家加强记忆,最终碰到题目能选对答案。

问题索引:

1. 【问题】壶腹癌、胆总管下端癌、十二指肠腺癌如何鉴别?
2. 【问题】溃疡性结肠炎活动期和慢性期病理改变是什么?
3. 【问题】溃疡性结肠炎的临床分型是什么?

具体解答:

1. 【问题】壶腹癌、胆总管下端癌、十二指肠腺癌如何鉴别?

【解答】

	症状	ERCP
壶腹癌	黄疸出现早,可呈波动性,常合并胆管感染。大便潜血可为阳性	胆管与胰管于汇合处中断,其上方胆胰管扩张
胆总管下端癌	黄疸进行性加重,出现陶土色大便。多无胆道感染。恶性程度较高	胆管不显影,胰管可显影
十二指肠腺癌	黄疸出现较晚,不深,进展较慢。大便潜血[医学教育网原创]可阳性,常有轻度贫血	十二指肠镜检可见十二指肠降段黏膜溃疡、糜烂,组织活检可确诊

2. 【问题】溃疡性结肠炎活动期和慢性期病理改变是什么?

【解答】

	肉眼	镜下	临床联系
活动期	黏膜弥漫	弥漫性淋巴、浆、单[医学教	结肠病变限于黏膜与黏

	慢性充血、水肿，呈细颗粒状、糜烂及溃疡	育网原创]核细胞浸润；大量中性粒细胞浸润于固有膜、隐窝上皮（隐窝炎）、隐窝内（隐窝脓肿）及表面上皮；隐窝脓肿融合溃破形成溃疡	膜下层，很少深入肌层，很少并发结肠穿孔、瘘管或周围脓肿；少数暴发型或重症病变累及结肠全层；中毒性巨结肠，并发急性穿孔
慢性期	黏膜不断破坏、修复，正常结构破坏	隐窝结构紊[医学教育网原创]乱，腺体萎缩，伴杯状细胞减少和潘氏细胞化生	炎性息肉形成；结肠变形缩短、结肠袋消失，甚至肠腔缩窄；溃疡愈合瘢痕形成及黏膜肌层及固有肌层肥厚导致；结肠癌变：少见

3. 【问题】溃疡性结肠炎的临床分型是什么？

【解答】

依据	具体分型
临床类型	初发型：无既往史的首次发作； 慢性复发型：临床缓解期再次出现活动期表现
病情严重程度	轻型：腹泻 <4 次/日，便血轻或无，无发热、脉速，贫血无或轻，血沉正常； 中间型：介于轻型与重型之间； 重型：腹泻[医学教育网原创]频繁（ >6 次/日），有明显黏液脓血便，体温 $>37.8^{\circ}\text{C}$ 、脉搏 >90 次/分等全身症状，血沉加快（ $>30\text{mm/h}$ ）、血红蛋白 $<75\%$ 正常值
病变范围	直肠炎、左半结肠[医学教育网原创]炎（结肠脾曲以

	远)、广泛性或全结肠炎
--	-------------



正保医学教育网
www.med66.com