

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 27 期

问题索引：

一、【问题】消化性溃疡的临床表现有哪些？

二、【问题】肝硬化的病因有哪些？

三、【问题】肝功能减退有哪些临床表现？

具体解答：

一、【问题】消化性溃疡的临床表现有哪些？

典型的消化性溃疡腹痛有如下临床特点：①慢性过程，病史可达数年至数十年；②周期性发作，发作与自发缓解相交替，发作期可为数周或数月，缓解期亦长短不一，短者数周、长者数年；发作常有季节性，多在秋冬或冬春之交发病，可因精神情绪不良或过劳而诱发；③发作时上腹痛呈节律性，表现为空腹痛即餐后 2~4 小时或（及）午夜痛，腹痛多为进食或服用抗酸药所缓解，腹痛性质多为灼痛，亦可为钝痛、胀痛、剧痛或饥饿样不适感。多位于中上腹，可偏右或偏左。一般为轻至中度持续性痛。腹痛多在进食或服用抗酸药后缓解。体征溃疡活动时上腹部可有局限性轻压痛，缓解期无明显体征。

二、【问题】肝硬化的病因有哪些？

（一）病毒性肝炎 乙型肝炎病毒感染为最常见的病因，其次为丙型肝炎病毒感染。

（二）酒精 长期大量饮酒导致肝细胞损害、脂肪沉积及肝脏纤维化，逐渐发展为肝硬化。

（三）胆汁淤积 任何原因引起肝内、外胆道梗阻，持续胆汁淤积，皆可发展为胆汁性肝硬化。

（四）循环障碍 肝静脉和（或）下腔静脉阻塞、慢性心功能不全及缩窄性心包炎可致肝脏长期淤血、肝细胞变性、纤维化，最终发展为淤血性肝硬化。

（五）药物或化学毒物 长期服用损伤肝脏的药物及接触四氯化碳、磷、砷等化学毒物可引起中毒性肝炎，最终演变为肝硬化。

（六）免疫疾病 自身免疫性肝炎及累及肝脏的多种风湿免疫性疾病可进展为肝硬化。

（七）寄生虫感染 血吸虫、华支睾吸虫。

(八) 遗传和代谢性疾病 铜代谢紊乱、血色病。

(九) 营养障碍

(十) 原因不明 隐源性肝硬化。

三、【问题】肝功能减退有哪些临床表现？

(1) 消化吸收不良：食欲减退、恶心、厌食，腹胀，餐后加重，荤食后易泻。

(2) 营养不良：消瘦、乏力，精神不振，甚至因衰弱而卧床不起，患者皮肤干枯或水肿。

(3) 黄疸 皮肤、巩膜黄染、尿色深。

(4) 出血和贫血：常有鼻腔、牙龈出血及皮肤黏膜瘀点、瘀斑和消化道出血等。

(5) 内分泌失调

1) 性激素代谢：常见雌激素增多，雄激素减少。男性患者常有性欲减退、睾丸萎缩、毛发脱落及乳房发育等；女性有月经失调、闭经、不孕等症状。蜘蛛痣及肝掌的出现均与雌激素增多有关。

2) 肾上腺皮质功能 肝硬化时，合成肾上腺皮质激素重要的原料胆固醇减少，肾上腺皮质激素合成不足；促皮质素释放因子受抑，肾上腺皮质功能减退，促黑素细胞激素增加。患者面部和其他暴露部位的皮肤色素沉着、面色黑黄，晦暗无光，称肝病面容。

3) 抗利尿激素：促进腹水形成。

4) 甲状腺激素：肝硬化患者血清总 T_3 、游离 T_3 降低，游离 T_4 正常或偏高，严重者 T_4 也降低。

(6) 不规则低热：肝脏对致热因子等灭活降低，还可由继发性感染所致。

(7) 低白蛋白血症：患者常有下肢水肿及腹水。

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 27 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕