**临床助理医师考试：《答疑周刊》2017年第6期**

问题索引：

一、【问题】A型胃炎与B型胃炎的区别？

二、【问题】急性胃炎常见的病因及临床表现?

三、【问题】消化性溃疡的病因及发病机制？

具体解答：

**一、【问题】A型胃炎与B型胃炎的区别?**

**【解答】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 慢性萎缩性胃炎（B型） | 自身免疫性胃炎（A型） |
| 发病率 | 很常见 | 少见 |
| 部位 | 胃窦 | 胃体、胃底 |
| 病因 | 多由HP感染 | 自身免疫反应 |
| 贫血 | 无 | 常有，甚至恶性贫血 |
| 血清维生素B12 | 正常 | 降低 |
| 内因子抗体 | 无 | + |
| 壁细胞抗体 | +（30%） | +（90%） |
| 胃酸 | 正常或偏低 | 显著降低 |

**二、【问题】急性胃炎常见的病因及临床表现？**

|  |  |
| --- | --- |
| 原因 | 临床表现 |
| 药物和应激 | 1.内镜下 急性糜烂出血。严重者发生急性溃疡并大量出血  2.两个特殊的急性应激性胃炎  A.Curling溃疡——烧伤  B.Cushing溃疡——中枢神经系统病变 |
| 急性感染或食物中毒 | 常同时合并肠炎，称急性胃肠炎。表现为上腹痛、恶心、呕吐和食欲不振伴/不伴腹泻，可出现脱水，甚至低血压 |
| 腐蚀性胃炎 | 上腹剧痛、频繁呕吐、寒战、高热 |

**三、【问题】消化性溃疡的病因及发病机制？**

黏膜侵袭因素和防御因素失平衡的结果。

在正常生理情况下，胃十二指肠的防御和修复机制：

①上皮前的黏液和碳酸氢盐（HC03-）；

②上皮细胞；

③上皮后黏膜丰富的毛细血管网内的血流。

④前列腺素E——细胞保护、 促黏膜血流、增加黏液及HC03-分泌；表皮生长因子（EGF）保护细胞和促进上皮再生。

某些因素损害了这一机制—— 胃酸／胃蛋白酶对胃黏膜自身消化、侵蚀——溃疡形成。

（1）HP和NSAIDs——损害胃十二指肠黏膜屏障从而导致消化性溃疡发病的最常见病因——已知的主要病因。

（2）胃酸的过度分泌，远远超过黏膜的防御作用——在溃疡形成中起关键作用。

临床助理医师考试：《答疑周刊》2017年第6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〗