

执业医师《内科学》辅导：溃疡性结肠炎复发先兆的讨论

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15766.htm

问题：溃疡性结肠炎病情复发的先兆为 A.血白细胞计数增高 B.血沉加速 C.血清

2球蛋白增加 D.凝血酶原时间延长 E.凝血因子 活性增加 是因为本病是免疫系统疾病的缘故吗？ 答案及解析：本题

选C。可以这么认为。 溃疡性结肠炎（ulcerative colitis，UC）是一种病因尚不十分清楚的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病。UC和CD都归属于炎症性肠病（inflammatory bowel

disease，IBD）。IBD的流行病学有两个明显的特征，一是发病率有明显的地域差异及种族差异；二是近几十年来IBD在世界范围发病率有持续增高趋势。其发病病因包括：环境因素

；遗传因素；感染因素；免疫因素。（讨论：有明显的地域和种族差异，近年的发病率升高。更象是糖尿病一样，是多因素参与，可能以免疫介导的损伤为主的一类疾病。）目前

对于IBD病因和发病机制的认识概括的认为：环境因素作用于遗传易感者，在肠道菌丛（或者目前尚未明确的特异性微生物）的参与下，启动了肠道免疫及非免疫系统，最终导致免疫反应和炎症过程，可能由于免疫调节紊乱（或/及特异抗原的持续刺激），这种免疫炎症反应表现为过度亢进和难以自

限。一般认为UC和CD是同一疾病的不同亚类，组织损伤的基本病理过程相似，但可能由于致病因素不同，最终导致组织损害表现不同。血沉加快和C反应蛋白增高是活动期的标志。严重和病情持续状态血清白蛋白下降。欧美报导血中外周型抗中性粒细胞胞浆抗体（p-ANCA）是UC的相对特异性

抗体；抗酿酒酵母抗体是CD的相对特异性抗体；测定这两种抗体有助于UC和CD的鉴别，但在亚洲是否有诊断价值还需证实。无论是5版还是最新版内科教材中，并没有关于在缓解期“血清 α_2 球蛋白增加（或 α_1 球蛋白降低）”是UC复发的先兆的描述。但一些文献中有此记录。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com