

小肠吸收不良综合征 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/302/2021\\_2022\\_\\_E5\\_B0\\_8F\\_E8\\_82\\_A0\\_E5\\_90\\_B8\\_E6\\_c22\\_302102.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E5_B0_8F_E8_82_A0_E5_90_B8_E6_c22_302102.htm) 名称小肠吸收不良综合征

所属科室消化内科病因 吸收不良综合征的病因繁多，有多种分类方法，通常按病因及发病机理分为下列几类：一、原发性吸收不良综合征系小肠粘膜（吸收细胞）有某种缺陷或异常，影响营养物质经粘膜上皮细胞吸收，转运。包括乳糜泻（coeliac disease）和热带口炎性乳糜泻（tropical sprue）等。二、继发性吸收不良综合征（一）消化不良1、胰酶缺乏如慢性胰腺炎、胰腺癌、胰腺纤维囊肿、胰腺结石、原发性胰腺萎缩等。2、胆盐缺乏如肝实质弥漫性损害、胆道梗阻、胆汁性肝硬化、肝内胆汁淤积症、回肠切除、肠内细菌过度繁殖（肠污染综合征）3、肠粘膜酶缺乏如先天性乳糖酶缺乏症。（二）吸收不良1、小肠吸收面积不足如小肠切除过多（短肠综合征）、胃结肠瘘、不适当的胃肠吻合术，空肠结肠瘘等。2、小肠粘膜病变如小肠炎症，包括感染性、放射性、药物性（新霉素秋水仙素等）；寄生虫病，如贾第虫病，蛔虫病等。3、肠壁浸润病变如淋巴瘤、结核病、克隆病、whipple病等。4、小肠运动障碍动力过速如甲状腺功能亢进等，影响小肠吸收时间，动力过缓如假性小肠梗阻、系统性硬皮病，导致小肠细菌过度生长。5、淋巴血流障碍如淋巴发育不良，淋巴管梗阻（外伤、肿瘤、结核等）、血液循环障碍（门脉高压症、充血性心力衰竭）；临床表现吸收不良综合征由于营养物质、维生素、电解质吸收障碍，引起一系列病理生理改变，主要临床表现有：一、腹泻及其他

胃肠道症状 腹泻为主要症状，且最具特征。每日排便3 - 4次或更多，粪量多、不成形、色淡有油脂样光泽或泡沫，有恶臭。也可水样泻。少数轻症或不典型病例可无腹泻。伴有腹鸣、腹胀、腹部不适，但很少有腹痛。部分病人可有食欲不振及恶心、呕吐。

二、营养缺乏症状 腹泻发生后，由于蛋白质丢失及热能供给不足，患者逐渐感乏力、消瘦、体重减轻，可出现贫血，下肢浮肿，低蛋白血症。

三、维生素及电解质缺乏症状 可出现不同程度的各种维生素缺乏或电解质不足的症状。如维生素D及钙的吸收障碍可有骨痛、手足搐搦、甚至病理性骨折；维生素B族吸收不良可出现舌炎、口角炎、四周神经炎等；维生素B12叶酸及铁吸收不良可引起贫血；钾离子补充不足可加重无力、软弱、生理少尿、夜尿等。继发性吸收不良综合征除上述吸收不良表现外，还具有原发病表现。

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](http://www.100test.com)