

急性肠系膜上动脉血栓形成 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E8_82_A0_E7_c22_308191.htm 名称急性肠系膜上动脉血栓形成所属科室消化内科病因疾病概述 本病是指该动脉本身有一定病变基础，在一定诱因下形成血栓。主要的病变基础为动脉硬化，其它尚有主动脉瘤，血栓闭塞性脉管炎，结节性动脉四周炎和风湿性血管炎等。低血容量或心排血量忽然降低、脱水、心律不齐、血管收缩剂或过量利尿剂为常见的诱因。肠系膜上动脉血栓形成好发于动脉开口部，并常涉及整个肠系膜上动脉，因此病变可涉及全部小肠和右半结肠。如血栓形成较局限，则梗塞范围较小。由于发病前肠系膜上动脉已有病变，因此发病后腹痛的剧烈程度常不如肠系膜上动脉栓塞。早期诊断困难。AST，LDH和CPK有参考价值。肠系膜上动脉造影常在该动脉起始部3cm内发现血栓而导致梗塞，因有侧枝循环形成，故梗阻远端可有不同程度的充盈。一旦诊断明确，应立即经导管灌注罂粟碱。外科手术包括血栓动脉内膜剥脱术，血管旁路术及坏死肠段切除术等。预后差，死亡率高达82%~96%。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