

氰菌性肠炎 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_B0_B0_E8_8F_8C_E6_80_A7_E8_c22_308229.htm 名称氰菌性肠炎所属
科室消化内科病因CLB为球形包囊状，大小约8~10nm，中心
含曲折桑葚样结构，细胞内核仁明显，常成簇排列。细胞可
出现双核并分裂。研究发现此菌与传统的氰菌（即青紫菌）
不同，缺乏叶绿素，故名氰菌样体。对其尚需进一步研究。
病理病原体自口摄入后，主要引起小肠病变。患者空肠活检
见上皮层中有多量中性粒细胞浸润，绒毛变钝。结肠表面轻
度炎症，组织学无明显变化。肠道木糖吸收不良，粪脂排泄
增加，出现肠道吸收不良现象。临床表现患者腹泻较严重，
每日数次至十多次，大多呈水状，或糊状。腹泻病程至少2周
以上，或达数月，伴恶心、纳差，体重下降。腹泻停止后常
有后期消化道症状，持续较长时间。部份患者出现间歇性腹
泻数月治疗本病无非凡治疗，能自愈。对腹泻时间长者宜用
助消化药。抗生素效果不明显。 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