

胰胆管合流异常综合征是由什么原因引起的临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/596/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_B0\\_E8\\_83\\_86\\_E7\\_AE\\_A1\\_E5\\_c22\\_596029.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/596/2021_2022__E8_83_B0_E8_83_86_E7_AE_A1_E5_c22_596029.htm)

是一种常染色体隐性遗传性疾病，因胰胆管合流异常而引起的各种胆道及胰腺疾患已引起临床重视，但对分类意见不一。1985年宫野武等提出便于临床应用的新分类法，可分为：**Ⅰ型**（长共同管型），又可分为：**a型**囊状扩张型，相当于先天性胆总管扩张（CBD）；**b型**梭状扩张型（CDB型）；**c型**无胆管扩张型；**Ⅱ型**，为其它复杂的合流异常。由于胆汁淤积及不同程度的肝功能障碍，影响了统称为维生素K依赖因子的凝血因子Ⅱ，Ⅴ，Ⅶ，Ⅹ等在肝细胞内合成。约1/6的患者可发生胆总管自发性穿孔，穿孔的原因可能与胆总管自发性穿孔，穿孔的原因可能与胆总管壁先天性薄弱，末端狭窄，扭曲造成胆汁排泄障碍或继发感染，胰胆管连接处畸形，胰液返流，胆管内压过高有关。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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)