

09年临床执业医师辅导：慢性胃炎病理改变临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_09\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_c22\\_647071.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_09_E5_B9_B4_E4_B8_B4_E5_BA_c22_647071.htm)

慢性胃炎的过程是胃黏膜损伤与修复的一种慢性过程，主要组织病理学特征是炎症、萎缩和肠化生。炎症表现为黏膜层以淋巴细胞和浆细胞为主的慢性炎症细胞浸润，当见有中性粒细胞浸润时显示有活动性炎症，称为慢性活动性胃炎。慢性炎症进一步发展则引起胃黏膜固有腺体（幽门腺或泌酸腺）数量减少甚至消失，并伴纤维组织增生、黏膜肌增厚，严重者胃黏膜变薄（在慢性炎症过程中，胃黏膜也有反应性的增生变化，如果胃上皮或化生的肠上皮过度增生，即萎缩过形成时胃黏膜可不薄），此即萎缩性胃炎。当胃固有腺体为肠腺样腺体所代替，称为肠化生。胃上皮或化生的肠上皮在再生过程中可形成异型增生。病理组织学检查可发现幽门螺杆菌。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](#) [09年临床执业医师辅导：慢性胃炎临床表现](#) [09年临床执业医师辅导：慢性胃炎治疗](#) [100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 \[www.100test.com\]\(http://www.100test.com\)](#)