

2010年内科主治辅导：溃疡性结肠炎的临床鉴别方法临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648646.htm 溃疡性结肠炎（UC）是一种病因尚不十分清楚的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病。

与CD共同称为炎症性肠病。 <http://ks.100test.com> 鉴别诊断 1.慢性细菌性痢疾 常有急性菌痢病史，粪便检查可分离出痢疾杆菌，结肠镜检查时取黏液脓性分泌物培养的阳性率较高，抗菌药物治疗有效。 2.阿米巴肠炎 病变主要侵犯右侧结肠，也可累及左侧结肠，结肠溃疡较深。边缘潜行，溃疡间的黏膜多属正常。粪便或结肠镜取溃疡渗出物检查可找到溶组织阿米巴滋养体或包囊。抗阿米巴治疗有效。 3.血吸虫肠病 有疫水接触史，常有肝脾大，粪便检查可发现血吸虫卵，孵化毛蚴阳性，直肠镜检查在急性期可见黏膜黄褐色颗粒，活检黏膜压片或组织病理检查发现血吸虫卵。 4.克罗恩病 来源

：www.100test.com 5.大肠癌 多见于中年以后，结肠镜与X线钡剂灌肠榆查对鉴别诊断有价值，需注意和溃疡性结肠炎引起的结肠癌变区别。 6.肠易激综合征 粪便有黏液但无脓血，显微镜检查正常，结肠镜检查无器质性病变

。<http://ks.100test.com> 7.其他 其他感染性肠炎（如肠结核、沙门菌结肠炎、耶尔森杆菌肠炎、空肠弯曲菌肠炎、抗菌药物相关性肠炎、真菌性肠炎等）、缺血性结肠炎、放射性肠炎等应和本病鉴别。 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