

2011年医师实践技能：慢性支气管炎的西医病因病理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650845.htm

慢性支气管炎的病因较为复杂，往往是多种因素长期相互作用的结果！慢性支气管炎的西医病因病理是中西医执业医师实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能站搜集整理相关内容供大家参考。

1.病因及发病机制 慢性支气管炎的病因较为复杂，往往是多种因素长期相互作用的结果。现就其有关致病因素归纳如下：
（1）遗传因素 从家庭普查结果来看，本病有一定的遗传倾向。另外免疫球蛋白A（IgA）及丙种球蛋白缺乏，也是其病因之一。
（2）感染因素 呼吸道感染是慢性支气管炎发病与急性发作的重要原因，其中以病毒为多。
（3）吸烟 长期吸入有害气体或每日吸烟在20支以上者，其慢性支气管炎患病率比不吸烟者高两倍以上。
（4）气候因素 慢性支气管炎患者对气候的变化非常敏感，冬季冷空气刺激支气管，可使支气管黏液腺分泌增加，气道阻力增大，支气管柱状上皮纤毛运动减弱。
（5）理化因素 空气中的烟尘和二氧化硫超过 $1000\mu\text{g}/\text{m}^3$ 时，慢性支气管炎的急性发作显著增多。
（6）过敏因素 过敏因素与慢性支气管炎的发病也有一定关系。

（7）自主神经功能失调 动物实验证明，以毒扁豆碱和二异丙氧磷酸使副交感神经处于兴奋状态时，可见呼吸道中杯状细胞分泌亢进。
2.病理 慢性支气管炎早期主要累及管径小于2mm的小气道，表现为不同程度的上皮细胞变性、坏死、增生、鳞状上皮化生，杯状细胞增生，黏膜及黏膜下层炎症细胞浸润，管壁黏膜水肿，分泌物增多，管壁有不同程度的

炎性改变。 特别推荐：[#0000ff>2011年执业医师实践技能考试报名时间](#) [#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年中西结合医师实践技能：急性脑出血](#)
[#0000ff>2011年中西结合医师实践技能：糖尿病病例分析](#) 欢迎进入 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