

2022 年外科主治医师必备考点 (81-90)

【考点 81】克罗恩病主要表现

消化道造影诊断率较高, 主要特征有肠系膜皱襞增粗并且隆起有鹅卵石征。肠腔狭窄呈阶段性跳跃式分布。肠腔狭窄严重时表现为线状征。

【考点 82】溃疡性结肠炎

主要累及直肠与结肠黏膜及黏膜下层, 病变呈连续性上延, 非跳跃式改变, 有广泛充血、水肿、出血、溃疡、假性息肉。

【考点 83】结肠癌病理分型

- (1) 肿块型: 肿瘤主体向肠腔突出, 生长慢、转移较晚, 多发于右侧结肠。
- (2) 浸润型: 肿瘤沿肠壁浸润, 导致肠腔狭窄、梗阻。多发于左侧结肠。
- (3) 溃疡型: 肿瘤向肠壁深层生长和周围浸润, 早期出现溃疡, 周边不规则, 易感染、出血, 转移早。结肠癌中最常见, 多发于左侧结肠。

【考点 84】肠扭转

小肠扭转多见于青壮年, 常发生于饱餐剧烈活动后, 起病急剧发展迅速、呕吐频繁, 并可出现早期休克; 乙状结肠扭转多见于有便秘习惯的老年人, 患者有腹部持续胀痛, 腹部明显且不对称, 停止排气排便, X 线平片可见巨大双腔充气的肠袢, 钡剂灌肠可见鸟嘴状改变。

【考点 85】肠套叠

是指肠管的一部分及其相应的肠系膜套入邻近肠腔内的一种肠梗阻。此病是婴儿时期最常见的急腹症。

【考点 86】动脉导管未闭

胸骨左缘 2~3 肋间闻及收缩期、舒张期连续性机器样杂音, 可向颈部传导, 常伴震颤。胸片示肺充血征; 肺动脉段突出, 主动脉结宽, 左房和左室增大。当肺动脉高压时可见左、右心室增大, 肺动脉段严重突出。

【考点 87】腰椎间盘突出症神经压迫表现

L_{4-5} 椎间盘突出压迫 L_5 神经根时, 可出现小腿外侧或足背皮肤麻木、趾背伸无力、腱反射无改变; $L_5 \sim S_1$, 椎间盘突出压迫 S_1 神经根时, 可出现小腿及足外侧皮肤麻木, 足趾跖屈乏力或不能, 踝反射减弱或消失。

【考点 88】腰椎间盘突出症 MRI 检查

磁共振检查可对椎管的横切面和纵切面同时进行观察,可判断脊髓和神经根的受压程度和范围,对诊断和治疗极有价值。缺点是价格昂贵。

【考点 89】 腰椎管狭窄主要表现

间歇性跛行:患者常步行一段距离后产生腰腿痛,休息一会儿或下蹲后症状立即减轻或消失,继续行走症状复又出现。

【考点 90】 颈椎病神经根型

颈神经根受压所致。表现为上肢有放射痛和感觉障碍,手指可有麻木、过敏、活动不灵、精细动作困难。

