

医学教育网内科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 25 期

问题索引：

1. 幽门螺旋杆菌检查中首选的侵入性检查是什么？
2. 慢性胃炎的分类和特点有哪些？
3. 慢性萎缩性胃炎是癌前病变吗？

具体解答：

1. 幽门螺旋杆菌检查中首选的侵入性检查是什么？

针对幽门螺旋杆菌检查首选的侵入性检查是

- A. 组织学检查
- B. 胃镜
- C. X 线钡餐
- D. 快速尿素酶试验
- E.  $^{13}\text{C}$  试验

【答案】D

【解析】快速尿素酶试验是侵入性检查的首选方法，操作简便、费用低。组织学检查可直接观察幽门螺杆菌，与快速尿素酶试验结合，可提高诊断准确率。[医学教育网原创]

2. 慢性胃炎的分类和特点有哪些？

关于慢性胃炎的临床表现描述正确的是

- A. 常见的症状是上腹部疼痛、饱胀、反酸、恶心、呕吐，进食后缓解
- B. B 型胃炎可伴有其他自身免疫性疾病
- C. 与饮食因素无关
- D. 慢性胃炎的治疗可应用抑酸药、促胃肠动力药和胃黏膜保护药
- E. 症状的严重程度与胃镜下表现相符

【答案】D

【解析】慢性胃炎分为：慢性浅表性胃炎，慢性萎缩性胃炎，特殊类型胃炎。萎缩性胃炎又分为多灶萎缩性（B 型）和自身免疫性（A 型）。[医学教育网原创]患者可无症状，有症状者表现为上腹痛或不适，上腹胀，早饱，嗝气，恶心等消化不良症状。这些症状之有无及严重程度与慢性胃炎的内镜所见及组织病理学改

变并无肯定的相关性。A 型胃炎患者可伴有贫血，典型恶性贫血者可伴有维生素 B<sub>12</sub> 缺乏的其他临床表现。治疗上可分为根除幽门螺杆菌治疗，消化不良症状治疗（抑酸、抗酸药物，促进胃肠动力药、胃黏膜保护剂等），A 型胃炎合并维生素 B<sub>12</sub> 缺乏时可补充维生素 B<sub>12</sub> 纠正贫血。

### 3. 慢性萎缩性胃炎是癌前病变吗？

慢性萎缩性胃炎的病理改变中属癌前病变的是

- A. 明显肠上皮化生
- B. 中度以上不典型增生
- C. 胃小凹上皮增生
- D. 假幽门腺化生
- E. 假幽门腺化生伴肠上皮化生

【答案】B

【解析】非典型性增生是癌前病变的形态学改变。指增生的上皮细胞形态和结构出现一定程度的异型性，但还不足以诊断为癌。表现为增生的细胞大小不一，核大深染，核浆比例增大，核分裂象增多，但一般不见病理性核分裂；细胞层次增多、排列较乱，极性消失。[医学教育网原创]非典型性增生多发生于鳞状上皮，也可发生于腺上皮。鳞状上皮的非典型性增生，根据其异型性程度和（或）累及范围可分为轻、中、重度三级。轻、中度非典型性增生（分别累及上皮层下部的 1/3 和 2/3），在病因消除后可恢复正常。而重度非典型性增生（累及上皮层下部超过 2/3 尚未达全层）则很难逆转，常转变为癌。中度以上不典型增生是癌前病变。