

医学教育网临床执业医师: 《答疑周刊》2022 年第 21 期

腹膜炎是腹腔壁层腹膜和脏层腹膜的炎症, 可由细菌、化学、物理损伤等引起。按发病机制可分为原发性腹膜炎和继发性腹膜炎。急性化脓性腹膜炎累及整个腹腔称为急性弥漫性腹膜炎。当然由结核杆菌引起的慢性弥漫性腹膜感染叫结核性腹膜炎, 相关腹膜炎的知识点总结如下:

问题索引:

1. 【问题】原发性和继发性腹膜炎的病因及常见致病菌是什么?
2. 【问题】结核性腹膜炎病理改变是什么?
3. 【问题】结核性腹膜炎不同病理类型抗结核治疗时要分别注意什么?

具体解答:

1. 【问题】原发性和继发性腹膜炎的病因及常见致病菌是什么?

【解答】

	病因	常见致病菌
继发性 (最常见)	最常见: 空腔脏器穿孔、外伤引起的腹壁或内脏破裂	最多见: 大肠埃希菌; 其次为链球菌、厌氧拟杆菌。一般都是混合性感染, 毒性较强
原发性 (自发性)	细菌直接感染腹膜: ①血行播散; ②直接扩散; ③上行性感染; ④透壁性感染	溶血性链球菌; 肺炎双球菌; 大肠杆菌

2. 【问题】结核性腹膜炎病理改变是什么?

【解答】

分型	病理改变
渗出型	腹膜表面覆有纤维蛋白渗出物, 有黄白色/灰白色细小结节, 可融合成较大的结节或斑块。腹腔内有浆液纤维蛋白渗出物积聚, 腹水呈草黄色/淡血性, 可见乳糜性

粘连型	<p>由渗出型腹水吸收后逐渐形成</p> <p>表现为：大量纤维组织增生，腹膜、肠系膜明显增厚。肠袢相互粘连，与其他脏器紧密缠结在一起，肠管常因受到压迫与束缚而发生肠梗阻</p> <p>大网膜也增厚变硬，卷缩成团块。严重者腹腔完全闭塞</p>
干酪型	<p>由渗出型或粘连型演变而来，是重型，并发症常见；</p> <p>以干酪样坏死病变为主，肠管、肠系膜、大网膜或腹腔内其他脏器之间相互粘连，分隔成许多小房，小房腔内有混浊积液，干酪样坏死的肠系膜淋巴结参与其中，形成结核性脓肿；小房向肠管、腹腔或阴道穿破而形成窦道或瘘管</p>

3. 【问题】结核性腹膜炎不同病理类型抗结核治疗时要分别注意什么？

【解答】

	可能出现情况	处理
渗出型	腹水及症状消失不需太长时间，患者可能会自行停药而导致复发	强调全程规则治疗
粘连型或干酪型	大量纤维增生，药物不易进入病灶达到应有浓度，病变不易控制	加强联合应用并适当延长疗程