



肝硬化医学知识讲座

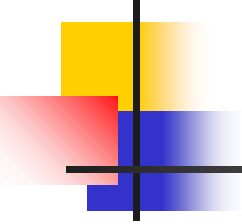


定 义

多种慢性肝病发展的晚期阶段。

以肝组织弥漫性纤维化、再生结节和假小叶形成为特征。

临床上有多系统受累，晚期以肝功能损害和门静脉高压为主要体现，常出现消化道出血、肝性脑病、继发感染等严重并发症。

- 
-
- 我国常见疾病和主要死亡病因之一
 - 世界范围内年发病率约**100**（**25-400**）/**10万**
 - 发病高峰年龄：**35~50y**
 - 男女百分比：**3.6~8: 1**



病因

- **病毒性肝炎** 乙型、丙型 丁型肝炎重叠感染
- 酒精中毒
- 非酒精性脂肪性肝病（NASH）
- 胆汁淤积
- 肝静脉回流障碍 慢性充血性心力衰竭、缩窄性心包炎、肝静脉阻塞综合征（Budd-Chiari）、肝小静脉闭塞病
- 遗传代谢性疾病 肝豆状核变性、血色病
- 工业毒物/药物
- 本身免疫性疾病
- 血吸虫(窦前性门脉高压)
- 隐源性



发病机制

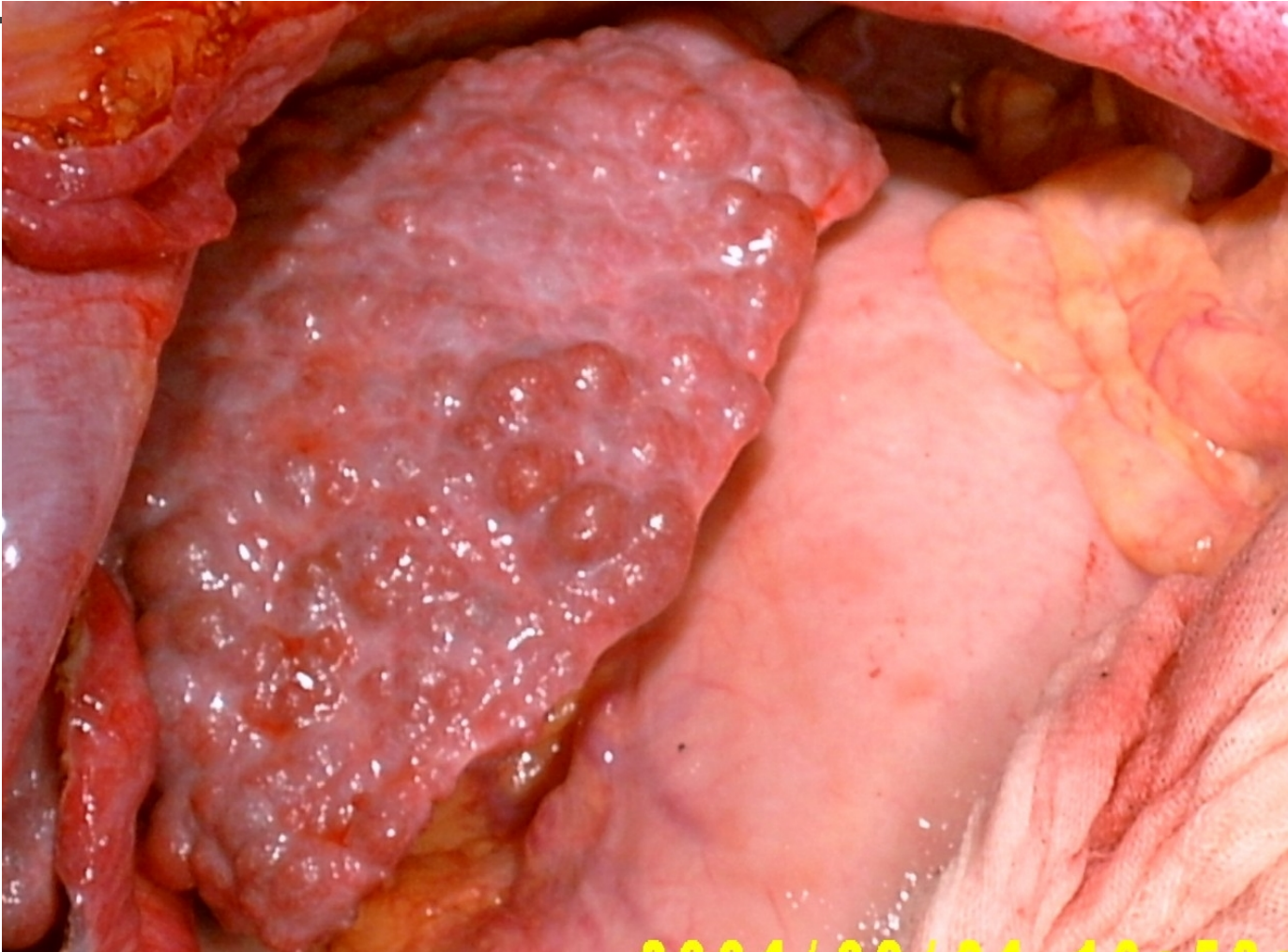
- 广泛肝细胞**变形坏死**、肝小叶纤维**支架塌陷**
- **再生结节**
- **肝纤维化**、**假小叶**
- **肝内循环障碍** 血管床缩小、闭塞和扭曲血管受到再生结节挤压 肝内门静脉、肝静脉和肝动脉三者分支之间失去正常关系，并出现交通吻合支



肝纤维化

- 细胞外基质（ECM）的形成和降解平衡
- 肝星状细胞（HSC）
- 细胞外基质（ECM）
- 胶原 I 型
- 非胶原糖蛋白 纤维连接蛋白、层粘连蛋白
- 蛋白多糖 透明质酸
- 肝窦毛细血管化

病理





临床体现

- 肝功能减退（失代偿）
- 门静脉高压



代偿期

- 乏力、纳差
- 腹胀、恶心、上腹隐痛、轻微腹泻
- 肝轻度肿大，质地偏硬
- 脾轻或中度肿大
- 肝功能正常或轻度异常



失代偿期

- 肝功能减退
- 门静脉高压症
- 全身多系统症状



肝功能减退

- 全身症状 乏力、消瘦、肌肉萎缩、水肿
- 消化道症状： 纳差、腹胀、腹泻、腹痛
- 出血倾向
- 内分泌紊乱： 肝病面容、肝掌、蜘蛛痣
- 黄疸

肝病面容



蜘蛛痣



肝 掌





门静脉高压症

- 门静脉系统阻力 ↑
肝纤维化、再生结节对肝窦及肝静脉的压迫
- 门静脉血流量 ↑
血管活性因子失调 → 高排低阻
→ 内脏充血 → 门脉血流量增长



门脉高压的后果

- 门-体侧支循环的建立
- 脾大
- 腹水



侧支循环的建立和开放

- 食管和胃底静脉曲张
(胃左、胃短静脉——奇静脉)
- 腹壁静脉曲张
(脐静脉)
- 痔静脉曲张
(直肠上静脉——直肠中下静脉)
- 异位静脉曲张

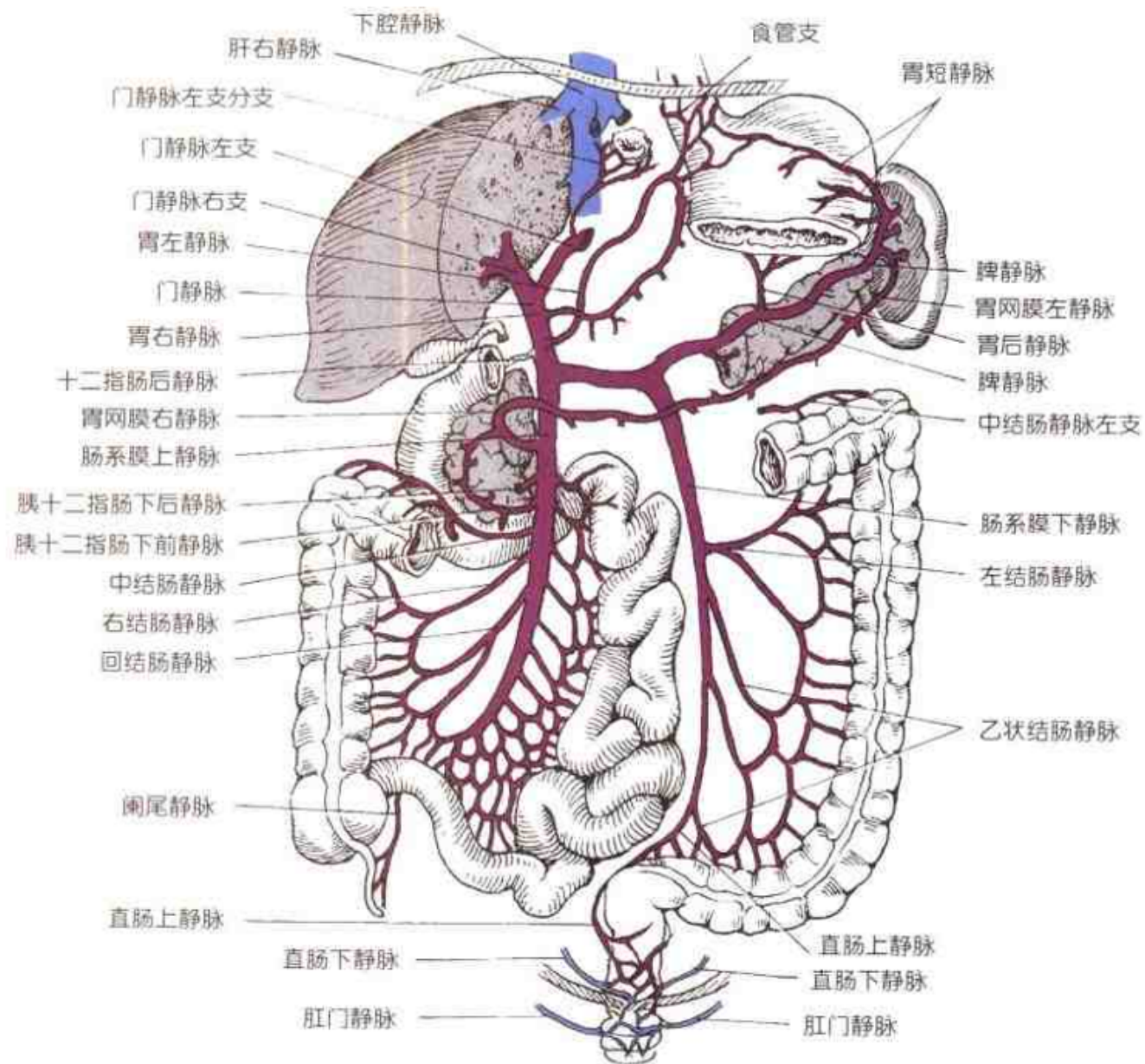
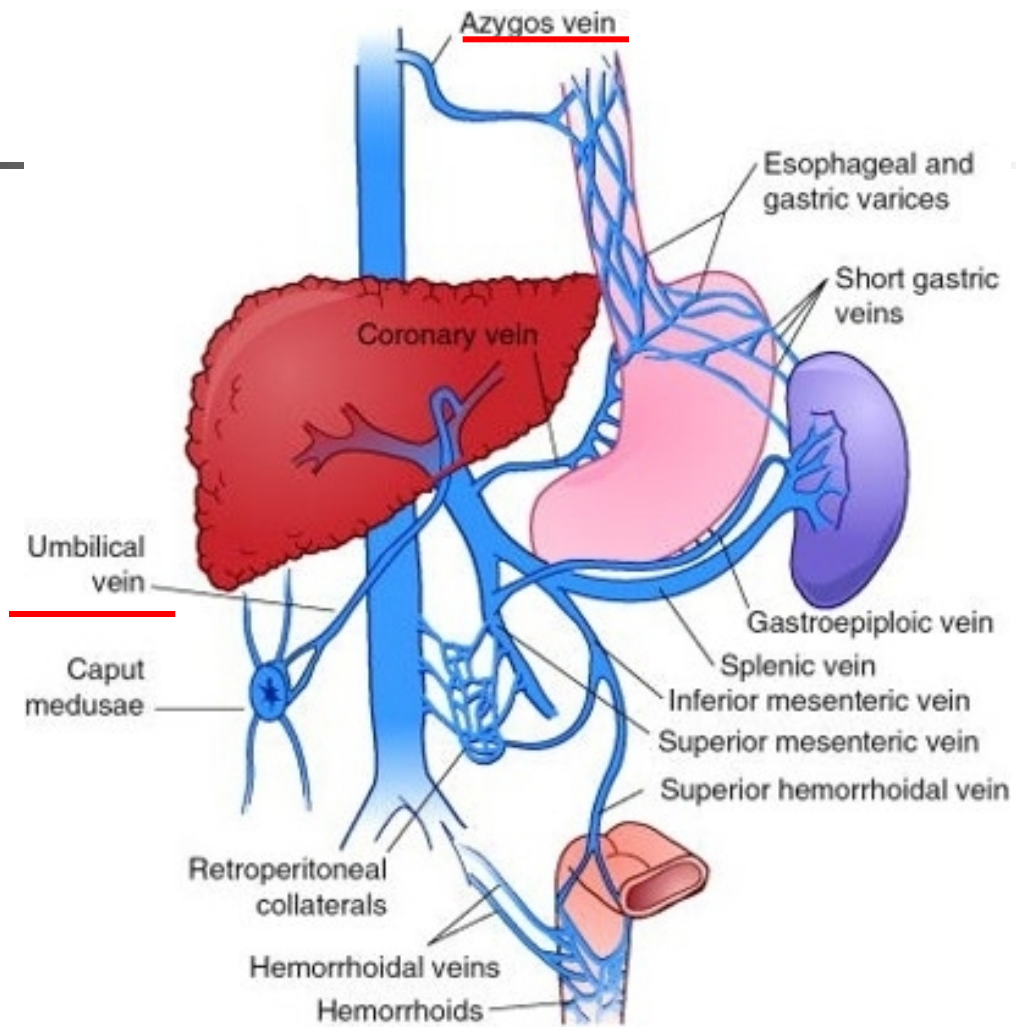
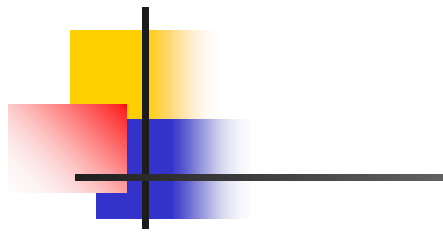


图 12-1 门静脉系的构成及其与腔静脉系之交通



食道静脉曲张





腹水形成

- 门静脉压力增高 肝窦压↑ 淋巴液生成过多

内脏血管床静脉压

- 血浆胶体渗透压下降 低蛋白血症
- 有效循环血量不足

激活交感神经系统、肾素-血管紧张素-醛固酮系统

- 心房钠尿肽（ANP）相对不足
- 抗利尿激素（ADH）

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/127064150122006163>