

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 15 期

问题索引：

一、【问题】引起淋巴结肿大的常见原因有哪些？

二、【问题】怎么测量肿大的脾脏？

三、【问题】少尿和无尿有什么临床意义？

具体解答：

一、【问题】引起淋巴结肿大的常见原因有哪些？

(一) 良性淋巴结肿大

1. 各种感染

(1) 细菌性感染：如结核及其他细菌感染等。

(2) 病毒感染：如带状疱疹、传染性单核细胞增多症和艾滋病等。

(3) 其他感染：①原虫性感染，如弓形虫病等；②沙眼衣原体感染，如性病性淋巴肉芽肿；③梅毒螺旋体感染，如二期梅毒。

2. 免疫反应

(1) 异种蛋白反应：如血清病。

(2) 药物过敏：如苯妥英钠和乙内酰脲等有关药物引起的淋巴结病。

(3) 自身免疫病：如系统性红斑狼疮、类风湿关节炎等。

3. 其他 如组织细胞性坏死性淋巴结炎、嗜酸性粒细胞淋巴肉芽肿等。

(二) 恶性淋巴结肿大

1. 恶性淋巴瘤 包括霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤。

2. 淋巴细胞性白血病 包括急性和慢性。

3. 单克隆免疫球蛋白病 如多发性骨髓瘤、华氏巨球蛋白血症等。

4. 恶性组织细胞病。

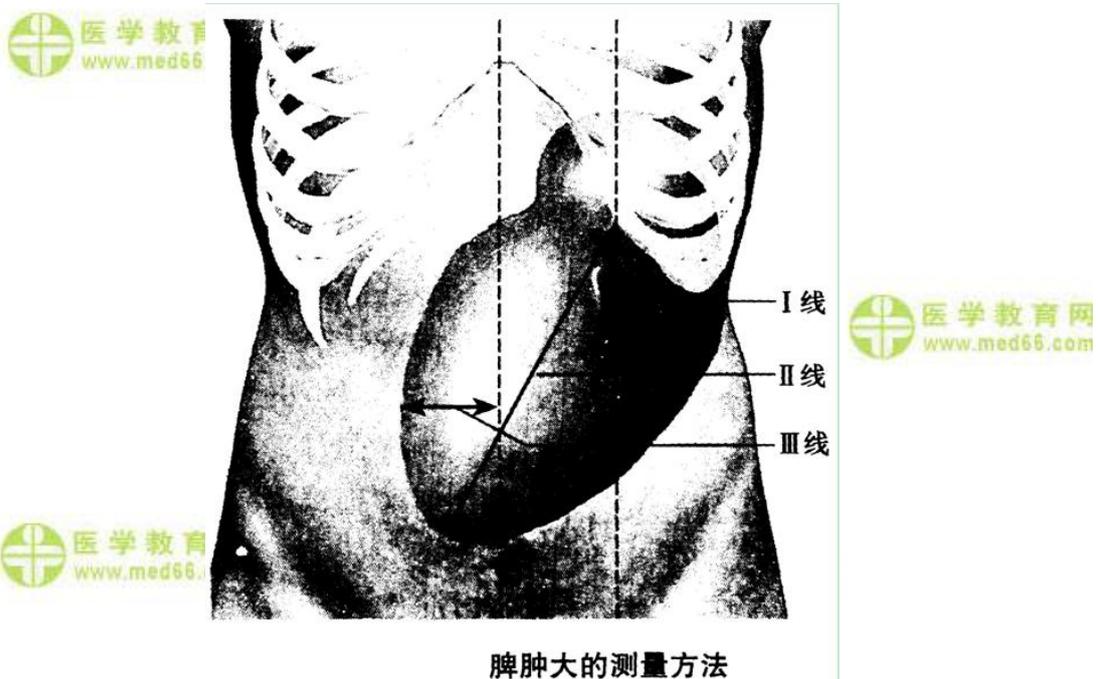
5. 各种恶性肿瘤淋巴结转移 如胃癌转移到左锁骨上淋巴结，肺癌转移到右锁骨上淋巴结等。

(三) 介于良恶性之间的淋巴结肿大 见血管滤泡性淋巴结增生症（又称 Castleman 病）等。

## 二、【问题】怎么测量肿大的脾脏？

第 I 线测：指左锁骨中线与肋缘交点至脾下缘距离，以厘米表示（下同），脾脏轻度肿大时只做第 I 线测量。

第 II 线测量和第 III 线测量：脾脏明显肿大，应加测第 II 线和第 III 线，前者指左锁骨中线与肋缘交点至脾脏最远点的距离（应大于第 I 线测量），后者指脾右缘与前正中线的距离。如脾脏高度增大向右越过前正中线，测量脾右缘与前正中线的最大距离，以“+”表示；未超过前正中线，则测量脾右缘与前正中线的最短距离，以“-”表示。



## 三、【问题】少尿和无尿有什么临床意义？

### 1. 肾前性

(1) 有效血容量减少：见多种原因引起的休克、重度失水、大出血、肾病综合征和肝肾综合征，大量水分渗入组织间隙和浆膜腔，血容量减少，肾血流减少。

(2) 心脏排血功能下降：各种原因所致的心功能不全，严重心律失常，心肺复苏后体循环功能不稳定。血压下降所致肾血流减少。

(3) 肾血管病变:肾血管狭窄或炎症, 肾病综合征, 狼疮性肾炎, 长期卧床不起所致肾动脉栓塞或血栓形成; 高血压危象, 妊高征等引起肾动脉持续痉挛, 肾缺血导致急性肾衰。

## 2. 肾性

(1) 肾小球病变: 重症急性肾炎, 急进性肾炎和慢性肾炎因严重感染, 血压持续增高或肾毒性药物作用引起肾功能急剧恶化。

(2) 肾小管病变: 急性间质性肾炎包括药物性和感染性间质性肾炎; 生物毒或重金属及化学毒所致急性肾小管坏死; 严重肾盂肾炎并发肾乳头坏死。

## 3. 肾后性

(1) 各种原因引起机械性尿路梗阻: 如结石、血凝块、坏死组织阻塞输尿管、膀胱进出口或后尿道。

(2) 尿路的外压: 如肿瘤、腹膜后淋巴瘤、特发性腹膜后纤维化、前列腺肥大。

(3) 其他: 输尿管手术后, 结核或溃疡愈合后瘢痕挛缩, 肾严重下垂或游走肾所致肾扭转, 神经源性膀胱等。



【医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任】

