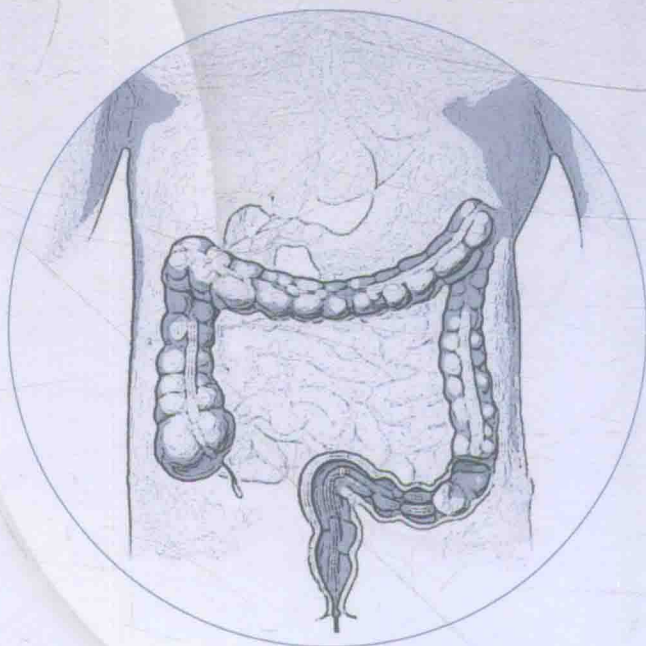


现代结直肠肛门病学

XIANDAI JIEZHICHANG GANGMENG BINGXUE

主 编 魏 东 高春芳

副主编 刘宝华 赵 克 朱维铭



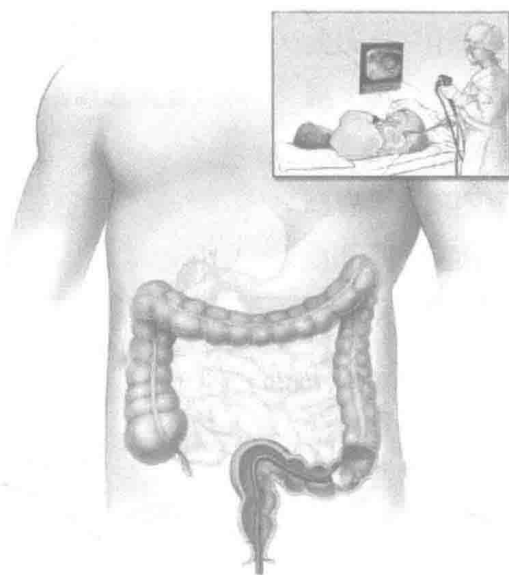
西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

现代结直肠肛门病学

XIANDAI JIEZHICHANG GANGMEN BINGXUE

主 编 魏 东 高春芳

副主编 刘宝华 赵 克 朱维铭



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

现代结直肠肛门病学 / 魏东, 高春芳主编. — 西安:
西安交通大学出版社, 2016. 5

ISBN 978-7-5605-8586-4

I. ①现… II. ①魏… ②高… III. ①结肠疾病—诊疗
②直肠疾病—诊疗 ③肛门疾病—诊疗 IV. ①R574

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第128466号

书 名 现代结直肠肛门病学

主 编 魏 东 高春芳

责任编辑 赵文娟 秦金霞

选题策划 焦健姿

文字编辑 郭泉泉 鄧梦杰

出版发行 西安交通大学出版社

(西安市兴庆南路10号 邮政编码 710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029) 82668502 82668805 (医学分社)

(029) 82668315 (总编办)

印 刷 虎彩印艺股份有限公司

开 本 880mm × 1230mm 1/16 印张 47.5 字数 1061 千字

版次印次 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-8586-4/R · 1236

定 价 268.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题, 请通过以下方式联系、调换。

订购热线: (029) 82665248 (029) 82665249

投稿热线: (029) 82667663

读者信箱: medpress@126.com

版权所有 侵权必究

编写人员名单

主 编 高春芳 魏 东

副主编 刘宝华 赵 克 朱维铭

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁建华	第二炮兵总医院	张小桥	济南军区总医院普外科
马 强	第三军医大学大坪医院病理科	张东铭	第二军医大学解剖教研室
王 超	解放军第 150 中心医院	张剑锋	解放军第 150 中心医院
王文航	解放军第 150 中心医院	卓光鑽	第二炮兵总医院
王秋实	第三军医大学大坪医院病理科	金榕兵	第三军医大学大坪医院核医学科
王祥峰	中国人民解放军成都军区 324 医院	孟庆东	山东省医学科学院第三附属医院
牛洪欣	山东省医学科学院附属医院普外科	赵 勇	第二炮兵总医院
尹淑慧	第二炮兵总医院	赵 艇	解放军第 150 中心医院
冯滢滢	第二炮兵总医院	赵青川	第四军医大学消化病医院
朱 军	第二炮兵总医院	赵明利	南方医科大学
朱元庆	济南军区总医院	赵和平	解放军第 150 中心医院
朱杏莉	解放军第 150 中心医院	胡文华	解放军第 150 中心医院
安艳新	济南军区总医院	胡志前	第二军医大学长征医院普外科
李 凡	第三军医大学大坪医院	顾立立	南京军区总医院全军普外科研究所
李春穴	第三军医大学大坪医院	徐 阳	济南军区总医院普外科
李楷男	济南军区总医院	曹 磊	南京军区总医院全军普外科研究所
李增鹏	第三军医大学大坪医院	曹永丽	解放军第 150 中心医院
杨 光	济南军区总医院普外科	龚水根	第三军医大学大坪医院放射科
吴桂江	南京军区总医院全军普外科研究所	智鹏柯	解放军第 150 中心医院
邱国军	济南军区总医院普外科	褚光辉	解放军第 150 中心医院
张 亮	徐州市中心医院普外科	蔡 建	解放军第 150 中心医院
张 辉	解放军第 150 中心医院	蔡丰波	解放军第 150 中心医院
张 斌	第二炮兵总医院		

主编简介



魏 东

男，1962年出生，医学博士，主任医师、教授，现任解放军150中心医院副院长，全军肛肠外科研究所主任，享受国家政府特殊津贴。第二军医大学博士和硕士生导师，新乡医学院硕士导师，济南军区总医院博士后流动站指导导师。担任中国医师协会肛肠医师分会副会长兼总干事、中国医师协会肛肠医师分会青年专业委员会主任委员、全军结直肠病专业委员会主任委员、全军结直肠病专业委员会大肠癌专业组组长、河南省医学会肠内肠外营养学分会副主任委员、河南省抗癌协会大肠癌专业委员会副主任委员、河南省抗癌协会微创专业委员会副主任委员。

获得军队医疗成果一等奖1项，河南省科技进步一等奖1项，军队科技大会二等奖和科技进步二等奖7项，河南省科技进步二等奖5项，军队医疗成果二等奖1项。2012—2015年荣获“中国名医百强榜”上榜名医，获国家发明专利13项，发表学术论文60余篇，其中SCI类论文8篇，撰写专著2部。



高春芳

男，1952年出生，主任医师，第二军医大学普通外科兼职教授，硕、博士研究生导师，享受国家政府特殊津贴。现任全国政协委员、全军肛肠外科研究所所长，担任中国卫生法学会会长、全军医学科学技术委员会常委、全军普通外科专业委员会副主任委员、全军结直肠病学专业委员会主任委员、济南军区普外专业委员会主任委员、国家和军队多种医学专业杂志编委。首创了直肠癌根治术中重建“直肠角”式人工肛门新方法，率先利用蛋白质组学技术筛选出了大肠癌早期诊断新的标志物。

先后被授予“全国首届中青年医学科技之星”、“济南军区科学技术拔尖人才”、“国家有突出贡献中青年专家”和“全国优秀科技工作者”等称号，获军区专业技术突出贡献一等奖和全军技术特殊津贴一等奖；荣立二等功3次，三等功4次。先后承担国家“八五”、“九五”、“十五”、“十一五”重点课题23项，获国家和军队科技进步奖32项，发表论文178篇，主编和参编专著10部。

副主编简介

刘宝华



男，1950年出生，普外科主任医师、教授、博士生导师。现任第三军医大学大坪医院普通外科主任。担任中国医师协会肛肠医师分会副会长、全军结直肠病学专业委员会副主任委员、中华医学会重庆市分会普外专业委员会副主任委员、中华医学会重庆分会营养支持专业委员会委员、重庆市抗癌协会胃癌专业委员会委员、重庆市中西医结合学会肛肠专业委员会委员、第三军医大学学报编委委员。

获重庆市科技进步一等奖1项，二等奖2项，获全军科技进步二等奖2项。2012年荣获“中国名医百强榜”上榜名医。发表论文50余篇，先后参编、主编专著5部。

赵克



男，1962年出生，第二炮兵总医院结直肠肛门外科主任医师、教授。现任全军肛肠专病中心主任，担任中国医师协会肛肠医师分会副会长，中国中医药学会肛肠专业委员会常务委员，全军结直肠病学专业委员会副主任委员，全军结直肠病专业委员会肛门病学组组长，全军普外专业委员会委员，全军中医学会肛肠专业委员会常务委员，中华医学会北京分会肛肠学组常务委员；北京师范大学生命科学院、第四军医大学、苏州大学医学院、辽宁医学院、泰山医学院兼职教授。

承担科技部863项目、全军“十一五”科技攻关项目等多项研究课题。获军队科技进步与医疗成果奖10余项，其中获二等奖2项，三等奖4项。在国内外核心期刊发表论文60余篇。

朱维铭



男，1963年出生。南京军区总医院普通外科副主任，南京军区总医院克罗恩病治疗中心主任，南京大学教授，博士研究生导师、主任医师、教授、博士生导师。中华医学会外科学分会胃肠学组委员，消化病分会IBD学组核心成员，江苏省医学会营养学组名誉组长，胃肠外科学副组长，全军普通外科专业委员会常委。德国洪堡大学及慕尼黑大学访问学者。

先后以第一、第二贡献者身份获得军队科技进步二等奖、江苏省科技进步一等奖、教育部科技进步一等奖共5项，国家科技进步一等奖“肠功能障碍的治疗”主要完成人之一。首届裘法祖普通外科医学青年奖获得者。

内容提要

本书是将内、外科知识和技术融为一体的一部著作。编者们在博览国内外最新进展的基础上，结合自己的研究成果和实践经验，系统阐述了结肠、直肠和肛门疾病的基础研究、临床诊断、手术方法、围手术期处理及并发症的预防和处理。本书共分32章，图文并茂，并且含有大量珍贵图片，其中不少图片是编者们的研究成果，这些都是本书编者长期从事临床手术实践的经验结晶。他们的思想和理论已在大量临床外科实践中得到了充分的验证。本书所介绍的手术方法，具有较强的可操作性和实用性，内容丰富，指导性强，适用于结直肠外科、消化内科、肿瘤科、辅助诊断科医师阅读备查，特别是能够为中青年医师和研究生提供一些新的信息，以期对他们的临床工作有一些启发！

前 言

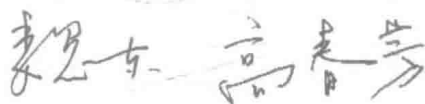
近年来，随着现代诊疗技术的应用，结直肠疾病领域在基础和临床研究方面取得了许多新的进展。在基础研究方面，新的影像技术对肛管直肠应用解剖的深入研究，使正常排便和控便的生理机制得以逐步阐明；在低位直肠癌保肛手术方面，对直肠癌向下方和侧方的淋巴结转移规律也有了进一步的认识，以及低位直肠癌全系膜切除概念的推广应用，为直肠癌低位保肛手术奠定了基础；另外在肿瘤的早期诊断、免疫治疗、靶向治疗以及放化疗的基础研究方面也取得了长足的进展，进一步阐明了结直肠肿瘤的发生发展、转移浸润的规律；同时腹腔镜外科的迅速发展，腹腔镜外科技术的不断提高，腹腔镜外科器械的日益更新，使腹腔镜在结直肠外科广泛应用，使腹腔镜结直肠恶性肿瘤手术有了突破性发展。在这些基础研究的指导下，结直肠外科诊断治疗方面也取得了突飞猛进的发展，如结直肠外科手术的围手术期处理，控制损伤外科理念的提出，手术技巧和方法的改进，术后并发症的处理，预后的判断，结直肠肿瘤的综合治疗，低位直肠癌各类保肛手术及会阴部人工肛门重建手术，各类便秘的诊断标准及新的手术方法的设计与应用等方面均取得了可喜的成就。这些新的进展急需总结、交流和普及，这是我们编写本书的主要目的。

本书以中国人民解放军全军肛肠外科研究所、中国人民解放军普通外科研究所、中国人民解放军便秘诊治中心、中国人民解放军肛门疾病诊治中心为主体，在中国人民解放军结直肠病学专业委员会同仁们的共同努力下完成。本书共分32章，系统介绍了结肠、直肠和肛门疾病的基础研究、临床诊断、手术方

法、围手术期处理及并发症的预防和处理。本书图文并茂，并且含有大量珍贵照片，其中不少图片是编者们的科研成果。这些都是本书编者长期从事临床手术实践的经验结晶。他们的思想和理论已在大量临床外科实践中得到了充分验证。外科手术是一种操作艺术，凝聚了手术医师的知识、判断和技能，其目的是更好地为患者服务。完美的操作技术是手术成功的关键。详细的术前准备和术中操作的有序、充分、一次性完成，可确保手术快速完成。本书所介绍的手术方法，具有较强的可操作性和实用性。本书还着重介绍了作者根据自己的临床工作经验对各种术式的评论，内容包括各类术式的优劣评价、临床经验教训总结以及和该手术相关的国内外最新进展和研究动态，以期对结直肠和肛肠外科中青年医师的临床工作有一些启发。

尽管我们在编写过程中已竭尽全力，但由于水平有限，书中一定还存在不少缺点，甚至错误，我们诚恳地希望读者随时提出批评，给予指正。

在本书付梓之际，致谢为本书的编写做出贡献的本专业各位同仁，如果没有他们的渊博知识、技术支持和通力协作，本书不可能得以出版。新乡医学院王超研究生以及全军肛肠外科研究所全体同仁在编辑及校对工作中付出了艰辛的劳动，花费了大量心血，在此一并深表谢意。



中国人民解放军第150中心医院

2016年3月1日

目 录

第 1 章 结直肠与肛门外科学发展史

一、中医学对结直肠疾病的认识	001	四、直肠癌手术的沿革	003
二、结直肠外科的发展历程	001	五、原位人工肛门重建	007
三、肠外置与结肠造口	002	六、结直肠外科的微创手术	007

第 2 章 结直肠胚胎学、生理学及应用解剖学

第一节 胚胎学	013	五、大肠的吸收与排泄	019
一、结肠的发生	013	六、影响结肠吸收与分泌的因素	021
二、肛-直肠的发生	014	七、大肠的运动与粪便自制	021
第二节 大肠生理学	017	第三节 解剖学	027
一、大肠内的细菌及其作用	017	一、结肠	027
二、食物中的纤维	017	二、直肠	038
三、大肠内的气体	018	三、肛管	051
四、大肠的分泌物	019	四、盆底	060

第 3 章 结直肠疾病症状鉴别诊断学

第一节 腹 痛	078	第三节 便 血	086
一、概述	078	一、概述	086
二、病因分类	078	二、病因	086
三、病史要点	080	三、诊断	088
四、体征	081	第四节 腹部肿块	090
五、重要辅助检查	081	一、病史	090
第二节 腹 泻	082	二、体检	091
一、概述	082	三、重要辅助检查	092
二、发病机制	082	第五节 便 秘	093
三、病因与分类	083	一、概述	093
四、诊断	084	二、病因	093



三、诊断	094	二、诊断和鉴别诊断	097
第六节 肛周分泌物	096	第八节 肛门肿物	098
第七节 肛门瘙痒	096	一、病史	098
一、病因	097	二、体检及辅助检查	098

第4章 结直肠疾病检查及诊断技术

第一节 一般检查	099	第八节 直肠腔内超声检查	131
一、体位	099	一、概述	131
二、视诊	099	二、仪器及检查方法	131
三、触诊	100	三、正常肛管直肠声像图	132
第二节 实验室检查	100	四、直肠癌腔内超声诊断	133
一、粪便隐血试验	100	五、ELUS在直肠癌诊断中应用	133
二、结直肠肿瘤标志物的检测	101	第九节 肛门直肠压力测定	136
三、结直肠癌中K-ras基因突变的检测	103	一、肛管直肠的正常生理功能	136
第三节 钡灌肠	104	二、三种测压方法比较	137
一、钡灌肠适应证和禁忌证	104	三、直肠切除术后肛门功能评价	138
二、钡灌肠方法	105	四、肛管直肠测压在便秘诊治中应用	139
三、钡灌肠的表现	105	第十节 球囊逼出试验	140
四、钡灌肠并发症	109	一、球囊逼出试验的原理	140
第四节 结肠传输试验和排粪造影	110	二、球囊逼出试验的测定方法	140
一、结肠传输试验	110	三、球囊逼出试验的结果和临床意义	140
二、排粪造影	111	第十一节 肛肠肌电图	141
三、盆腔四重造影	118	一、常用检测指标及临床意义	141
四、磁共振排粪造影	120	二、肛肠肌电图的临床应用	143
第五节 PET/CT 的结直肠成像	121	第十二节 结直肠疾病临床病理检查	145
第六节 结肠血管造影及重建	123	一、概述	145
一、结直肠血管造影的主要适应证	123	二、炎症性疾病	145
二、造影方法	123	三、肿瘤与瘤样病变	146
三、各种疾病的DSA 表现	124	第十三节 结直肠肿瘤分子诊断	149
第七节 肛门镜及结肠镜检查	126	一、K-ras、BRAF基因突变 与结直肠癌	149
一、肛门镜检查	126	二、C-kit、PDGFRa基因突变 检测与胃肠间质瘤	149
二、结肠镜检查	126	三、结直肠肿瘤基因检测方法及样本	150
三、超声内镜	130		

第 5 章 结肠癌

第一节 流行病学·····	151	第九节 临床检查及影像学检查·····	171
第二节 病因学·····	151	第十节 手术治疗·····	174
一、外在因素·····	151	一、手术适应证·····	175
二、内在因素·····	154	二、围术期处理·····	175
第三节 疾病筛查·····	156	三、结肠癌根治性手术概述·····	185
一、筛查成效·····	156	四、开放手术·····	186
二、筛查对象·····	157	五、腹腔镜手术·····	197
三、筛查方法·····	157	第十一节 梗阻性结肠癌的处理·····	227
四、筛查策略·····	158	一、手术时机·····	227
第四节 分子生物学·····	159	二、手术方式的选择·····	227
一、结直肠癌相关的分子机制·····	159	三、手术并发症的防治·····	228
二、结直肠癌相关分子通路·····	160	第十二节 化学药物治疗·····	229
第五节 病理学·····	161	一、氟尿嘧啶类药物·····	230
一、形态学分型·····	161	二、奥沙利铂·····	232
二、组织学分类·····	162	三、伊立替康·····	233
三、播散途径·····	164	四、常用的化疗方案·····	233
第六节 临床病理分期与预后·····	165	第十三节 其他辅助治疗·····	234
第七节 临床表现·····	168	一、分子靶向药物治疗·····	234
一、右半结肠癌·····	168	二、放射治疗·····	238
二、左半结肠癌·····	168	第十四节 结肠癌治疗指南(2014NCCN 指南)·····	239
第八节 诊断与鉴别诊断·····	169	第十五节 述 评·····	240
一、诊断·····	169		
二、鉴别诊断·····	170		

第 6 章 直肠癌

第一节 流行病学·····	242	第三节 疾病筛查·····	243
第二节 病因学·····	242	一、筛查时间·····	243
一、饮食因素·····	242	二、筛查方法·····	243
二、遗传因素·····	242	三、筛查方案·····	243
三、直肠息肉·····	243	第四节 直肠癌分子生物学·····	244
四、慢性炎症肠病·····	243	一、癌基因激活·····	244
		二、抑癌基因失活·····	245



三、转移抑制基因	246	第十一节 直肠癌放射治疗.....	289
四、凋亡抑制基因	247	一、可切除直肠癌综合治疗中的放疗 ...	290
第五节 临床病理学.....	248	二、放疗技术	298
一、上皮内瘤变	248	三、放疗的并发症	298
二、早期直肠癌	249	第十二节 直肠癌的化学治疗.....	299
三、进展期直肠癌	249	第十三节 特殊类型直肠癌的处理... ..	299
四、直肠癌的组织学类型及分级	249	一、早期直肠癌的处理原则	299
第六节 临床病理分期.....	250	二、梗阻性直肠癌	305
一、Dukes分期	250	三、穿孔性直肠癌	306
二、TNM分期系统（第7版）	251	四、复发性直肠癌	308
三、直肠癌分期实例	252	第十四节 直肠癌的外科治疗原则... ..	313
四、转移性直肠癌分期探索	252	一、经肛切除（transanal excision）	313
第七节 临床表现.....	253	二、经腹切除	313
第八节 诊断与鉴别诊断.....	254	三、全直肠系膜切除术（total mesorectal excision, TME）的原则	313
第九节 临床检查及影像学检查.....	254	四、淋巴清扫的原则	313
第十节 手术治疗.....	256	五、直肠转移病灶的可切除性 以及手术局部治疗原则	313
一、局部切除术	256	第十五节 述 评.....	314
二、经腹直肠前切除术	262	一、直肠癌的手术治疗	314
三、经腹、会阴联合切除术（Miles术） （腹腔镜）	275	二、直肠癌的放化疗	316
四、直肠癌全系膜切除术（TME） ...	284		

第7章 肛门部恶性肿瘤

第一节 概 述.....	318	二、临床表现及诊断	320
一、肛门部解剖分区	318	三、治疗	323
二、流行病学资料	319	四、并发症	328
三、病因	319	五、预后	329
四、病理学	319	六、随访及复发的处理	329
五、淋巴回流	320	第三节 肛周癌.....	329
六、分期	320	一、肛门黑色素瘤	331
第二节 肛管鳞状细胞癌.....	320	二、基底细胞癌（BBC）	333
一、概述	320	三、肛周Paget病	333

第 8 章 结直肠间质瘤

第一节 分子机制及靶向治疗·····	335	第二节 外科治疗·····	337
一、组织病理·····	335	一、穿刺活检·····	337
二、分子病理·····	335	二、手术治疗·····	338
三、靶向治疗·····	336	第三节 评 述·····	338

第 9 章 结直肠良性肿瘤

第一节 概 述·····	340	四、腺瘤·····	345
第二节 结直肠息肉·····	342	第三节 息肉病和息肉综合征·····	349
一、炎症性息肉·····	342	一、家族性腺瘤性息肉病·····	349
二、胃肠道增生性（化生性）息肉·····	343	二、Peutz-Jeghers综合征·····	353
三、错构瘤性息肉·····	344	三、错构瘤性息肉·····	356

第 10 章 结直肠少见肿瘤

第一节 上皮源性肿瘤·····	359	二、间叶性肿瘤临床表现·····	375
一、神经内分泌肿瘤·····	359	三、间叶性肿瘤影像学诊断·····	375
二、鳞癌和腺鳞癌·····	366	四、间叶性肿瘤常见类型的病理学 诊断·····	377
三、鲍温病·····	366	五、间叶性肿瘤良恶性诊断标准·····	377
四、恶性黑色素瘤·····	367	六、间叶性肿瘤的治疗·····	378
五、肛周Paget病·····	370	第四节 神经源性肿瘤·····	378
第二节 淋巴组织源性肿瘤·····	371	一、临床症状·····	378
一、恶性淋巴瘤·····	371	二、诊断·····	378
二、髓外浆细胞瘤·····	374	三、治疗·····	380
第三节 间叶性肿瘤·····	375	四、手术方式·····	380
一、间叶性肿瘤好发部位·····	375		

第 11 章 阑尾疾病

第一节 急性阑尾炎·····	382	五、临床表现·····	384
一、解剖·····	382	六、体格检查·····	384
二、发病率及地理分布·····	383	七、辅助检查·····	385
三、发病机制·····	383	八、鉴别诊断·····	386
四、病理·····	384	九、治疗·····	387



十、术后并发症	391
第二节 慢性阑尾炎	392
一、病理	392
二、临床表现	392
三、诊断和鉴别诊断	393
四、治疗	393
第三节 特殊类型阑尾炎	393
一、小儿阑尾炎	393

二、老年阑尾炎	394
三、孕妇阑尾炎	395
第四节 阑尾肿瘤	395
第五节 阑尾其他疾病	396
一、阑尾黏液囊肿	396
二、阑尾憩室	397
三、阑尾放线菌病	397

第 12 章 炎性肠病

第一节 概 述	398
第二节 流行病学	400
一、流行病学分布	401
二、临床特征	402
三、危险因素	403
第三节 发病机制及病因	404
一、遗传因素	405
二、环境因素	405
三、免疫因素	406
第四节 临床症状	407
一、溃疡性结肠炎的临床表现	407
二、克罗恩病的临床表现	408
第五节 实验室及辅助检查	409
一、纤维结肠镜检查及活检	409
二、影像学检查	411

三、血液学检查	412
第六节 诊断及鉴别诊断	413
一、诊断要点	413
二、病情评估	414
三、鉴别诊断	415
第七节 炎性肠病的内科治疗	416
一、炎性肠病的常用药物	416
二、药物治疗的策略和评估	418
三、炎症性肠病的营养支持治疗	420
四、妊娠妇女的治疗	421
第八节 炎性肠病的外科治疗	422
一、手术适应证和手术时机	422
二、手术方法	423
三、肛周病变的外科处理	424

第 13 章 放射性肠炎

第一节 概 述	426
第二节 放射性肠炎的诊断	427
一、发病因素	427
二、病理改变	428
三、临床表现	428
四、辅助检查	428
五、诊断	429

六、鉴别诊断	429
第三节 放射性肠炎的预防	430
一、预防放射性肠炎的技术手段	430
二、体位与组织扩张器	430
三、预防性的外科手术	430
四、优化放疗方案与技术	430
五、生物制剂	431

第四节 放射性肠炎的非手术治疗···	431	二、腹泻的治疗·····	436
第五节 慢性放射性肠炎的手术 治疗·····	433	三、肛门失禁的治疗·····	437
第六节 放射性肠炎并发症治疗·····	436	四、腹痛和肛门及会阴疼痛的治疗···	437
一、便血的治疗·····	436	五、晚期并发症的治疗·····	437

第 14 章 嗜酸细胞性胃肠炎

一、发病机制·····	438	四、治疗·····	440
二、临床表现·····	438	五、预后·····	440
三、诊断标准·····	439		

第 15 章 伪膜性肠炎

一、流行病学·····	441	五、诊断·····	443
二、病因发病机制·····	441	六、预防与治疗·····	443
三、临床表现·····	441	七、评估与预后·····	444
四、实验室及辅助检查·····	442	八、评述·····	444

第 16 章 感染性结肠炎

第一节 细菌性结肠炎·····	446	三、单纯疱疹病毒·····	451
一、空肠弯曲菌·····	446	四、腺病毒·····	451
二、难辨梭状杆菌·····	447	第三节 真菌性肠炎·····	451
三、大肠埃希菌·····	448	一、病因·····	451
四、分枝杆菌性结肠炎·····	448	二、临床表现·····	452
五、沙门菌性结肠炎·····	449	三、检查·····	452
六、志贺菌性结肠炎·····	449	四、诊断·····	452
七、耶尔森小肠结肠炎·····	449	五、鉴别诊断·····	453
八、大肠放线菌·····	449	六、治疗·····	453
九、细菌性菌痢·····	450	第四节 寄生虫性结肠炎·····	454
十、布鲁杆菌·····	450	一、临床表现·····	454
第二节 病毒性结肠炎·····	450	二、诊断·····	454
一、巨细胞病毒·····	450	三、并发症·····	454
二、人类免疫缺陷病毒·····	450	四、防治·····	454



第 17 章 肠系膜血管缺血性疾病

第一节 急性肠系膜上动脉闭塞	455	第三节 肠系膜上静脉血栓形成	459
一、病因	455	一、病因及病理	459
二、病理	455	二、临床表现	459
三、临床表现	456	三、诊断	460
四、诊断与鉴别诊断	456	四、治疗	460
五、治疗	457	第四节 慢性肠系膜血管闭塞缺血 ...	461
六、预后	458	一、病因与病理	461
第二节 非闭塞性急性肠缺血	458	二、临床表现	462
一、病因与病理	458	三、诊断	462
二、临床表现	458	四、鉴别诊断	463
三、诊断与鉴别诊断	459	五、治疗	463
四、治疗	459	六、预后及预防	463
五、预后	459		

第 18 章 肠结核

一、肠结核的病因和发病机制	464	五、影像学检查	466
二、病理	464	六、肠结核诊断标准	467
三、临床表现	465	七、鉴别诊断	467
四、实验室检查	465	八、治疗	468

第 19 章 结直肠梗阻性疾病

第一节 概 述	469	一、流行病学及病因学	476
第二节 肿瘤性梗阻	470	二、临床表现	476
一、流行病学及病因学	470	三、辅助诊断	477
二、临床表现	470	四、治疗	477
三、辅助诊断	470	第五节 炎症性梗阻	477
四、治疗	471	一、病因学	478
第三节 扭转性梗阻	471	二、临床表现	479
一、乙状结肠扭转	471	三、辅助诊断	480
二、横结肠扭转	474	四、治疗	480
三、盲肠扭转	474	第六节 血管性梗阻	482
第四节 粪石性梗阻	476	一、缺血性假性肠梗阻	482