

2010年内科护理：红斑狼疮的病理特征护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_88.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_88.htm)

红斑狼疮的病理形态因病情病变部位而异，变化较大。常见的有如下几种：1、血管病变表现为小血管（小动脉或微动脉）的坏死性血管炎。免疫荧光检查在血管壁中有DNA、C3及免疫球蛋白沉积。来源：考试大2、皮肤病理改变皮肤病理改变为表皮萎缩，基底细胞或真皮基层液化变性或坏死，伴真皮和表皮连接部水肿。免疫荧光检查在表皮与真皮交界处有免疫球蛋白、IgG、IgM、IgA及补体C3、C4、Clq等沉积。3、肾脏病变系统性红斑狼疮有肾及尿检异常的病人，进行活组织用电镜及免疫荧光检查时100%有肾脏病变，侵及肾小球、肾小管、间质及血管。其特征性改变为苏木精小体及肾小球基膜呈线卷样改变。免疫荧光检查呈"满堂红"现象，即肾小球、肾小管及基质等处均可见多种免疫球蛋白及补体沉积。本文来源:百考试题网4、心脏的改变系统性红斑狼疮有一半的病人累及心脏，包括心包炎、心肌炎、心瓣膜及心内膜病变。主要表现为非细菌性疣赘性心内膜炎或Libman-Sacks心内膜炎。5、其它在滑膜、浆膜均有纤维蛋白样物质沉积，有细胞增生及小血管类纤维素坏死神经系统病变有弥漫性神经细胞减少、小血管炎、微小梗塞、坏死及出血。肺病理改变以间质性肺炎、弥漫性肺纤维化多见，在肺毛细血管亦有线卷样病损。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：红斑狼疮的皮肤病变2010年内科护理：红斑狼疮的发病机制 100Test 下载频道开通

, 各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)