

临床执业医师《病理学》辅导：心和肝的脂肪变性学习重点
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/294/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_294784.htm

1、肝内脂肪来自两方面，一是肠道吸收的乳糜微粒，水解后成为脂肪酸；二是体内脂库动员放出脂肪酸。大部分脂肪酸在肝细胞内合成中性脂肪，再与载脂蛋白、磷脂结合成 脂蛋白，由肝细胞排到血液中，然后储于体内脂库或提供各器官氧化供能。小部分脂肪在肝内氧化供能加以利用。上述过程中任何一个环节发生障碍便能引起肝脂肪沉积。（1）进入肝的脂肪酸过多：如饥饿、糖尿病等可造成脂肪动员增加，肝细胞摄取脂肪酸增加，若超过了肝将其氧化和合成脂蛋白的能力，导致脂肪在肝内沉积。（2）脂蛋白合成障碍：合成脂蛋白的磷脂或胆碱缺乏时，肝细胞不能合成脂蛋白转运出去，而在肝内沉积。（3）脂肪酸氧化障碍：缺氧、感染、中毒时使线粒体受损，影响 氧化，导致细胞内ATP生成减少，使进入肝细胞内的脂肪酸不能充分氧化，脂肪在肝细胞内沉积。病理变化：肉眼：肝脂肪沉积比较显著时，肝增大，包膜紧张，色浅黄且有油腻感；镜下：肝细胞内出现大小不等的空泡（因脂肪在制片过程中被有机溶剂溶解所致）。肝淤血时，小叶中央区缺氧较重，该处肝细胞常发生脂肪变性。2、心肌脂肪变性：在严重贫血时，可见心膜下尤其是乳头肌处出现成排的黄色条纹，与正常心肌的暗红色相间排列，状若虎皮斑纹，故有“虎斑心”之称。3、考点小结：最易发生脂肪变性的器官是肝脏 慢性肝淤血晚期脂肪变性主要位于肝小叶周围引起 虎斑心的病变是脂肪变性 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