

考研复习指导之考研西医病理学辅导020考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/539/2021\\_2022\\_\\_E8\\_80\\_83\\_E7\\_A0\\_94\\_E5\\_A4\\_8D\\_E4\\_c73\\_539219.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/539/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_539219.htm) 高血压 1 . 高血压的概念、发病因素及发病机制 (1)概念 高血压诊断标准：收缩压

140mmHg(18 . 4kPa)和(或)舒张压 $>$ .90mmHg(12 . 0kPa)。高血压分原发性高血压(占90% ~ 95%)和继发性高血压(占5% ~ 10%) (2)原发性高血压的发病因素 病因不明。可能与遗传因素(占75%)、环境因素(饮食因素、社会心理因素、神经内分泌因素)等有关。 (3)原发性高血压的发病机制 发病机制不明。可能与下列因素有关： 各种机制引起的Na潴留 水钠潴留 细胞外液增加 心输出量增加 血压升高。 外周血管功能和结构异常 外周血管收缩 血管口径缩小 外周阻力增加 压升高；外周血管壁中膜平滑肌细胞增生和肥大 管壁增厚、管腔缩小 外周阻力增加 血压升高。 2 . 良性高血压(缓进型高血压) 原发性高血压分良性高血压和恶性高血压两类，良性高血压又称缓进型高血压，约占原发性高血压的95%，多见于中、老年，进展缓慢。病理变化分三期 (1)机能紊乱期基本病理改变为全身动脉间歇性痉挛。临床表现为血压升高、波动 (2)动脉病变期 细动脉硬化是高血压的主要病理特征，表现为细动脉玻璃样变。最易累及肾入球小动脉和视网膜动脉。 肌型小动脉硬化最易累及肾小叶间动脉、弓状动脉及脑动脉。 大动脉硬化最常累及主动脉及其主要分支，并发动脉粥样硬化 (3)内脏病变期 心左室代偿性肥大。早期向心性肥大，晚期离心性肥大，严重时发生心衰。肾颗粒性固缩肾，双侧对称，入球小动脉玻璃样变及肌型小

动脉硬化、肾小管萎缩、间质增生。 脑包括高血压脑病、脑软化、脑出血等。 高血压脑病 脑软化 脑出血 病因 脑小动脉硬化和痉挛 脑小动脉硬化和痉挛 脑小动脉硬化、血管壁变脆 病理 局部组织缺血、毛细血管通透性增高 一脑水肿，颅内高压 脑组织缺血、微梗死灶 血压突然升高，动脉破裂。 内高压 脑疝 部位 不定 大软化灶多在脑皮质和白质 小软化灶多位于丘脑 基底核、内囊最常见 大脑白质、脑桥和小脑可见 临床表现 颅内压升高 三主征 根据软化灶大小不同而异 颅内压升高 三主征 偏瘫、昏迷、死亡 备注 可发生高血压危象 为高血压最严重并发症 视网膜中央动脉发生细动脉硬化、视乳头水肿、渗出、出血等。

3. 急进型高血压(恶性高血压) 多见于青少年，血压显著升高，常超过230 / 130mmHg，以舒张压升高明显，进展迅速，肾衰出现早。(1)特征增生性小动脉硬化和坏死性细动脉炎。 增生性小动脉硬化表现为动脉内膜显著增厚，伴平滑肌细胞增生，胶原纤维增多，管腔狭窄。 坏死性细动脉炎累及动脉内膜和中膜，管壁纤维素样坏死。(2)肾脏是主要受累器官。 肾脏细小动脉管壁纤维素性坏死。 入球小动脉最常受累 纤维素性坏死，管腔内血栓形成。 肾小球毛细血管丛发生节段性坏死 持续性蛋白尿、血尿、管型尿 肾功能衰竭。 更多优质资料尽在考研论坛 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)