

考研复习指导之考研西医病理学辅导019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_539220.htm

冠状动脉粥样硬化症与冠状动脉粥样硬化性心脏病

1. 冠状动脉粥样硬化症 (1)发病部位左冠状动脉前降支gt.左主干、左旋支、后降支。(2)基本病变前述病变均可在冠状动脉中发生。斑块性病变多发生于血管的心壁侧。在横切面上，斑块多呈新月形、偏心位，使管腔呈不同程度狭窄。(3)管腔狭窄程度分级 级gt.76%。(4)后果常伴冠状动脉痉挛，可引起急性心脏供血中断，引起心肌缺血、心绞痛、心肌梗死等，成为心源性猝死的原因。

2. 冠状动脉硬化性心脏病 冠心病是冠状动脉狭窄所致，冠状动脉硬化是冠心病最常见的病因。(1)心绞痛是由于心肌急剧的、暂时性缺血、缺氧所造成的一种常见的临床综合征。详见内科学。(2)心肌梗死是由于冠脉血流中断，引起供血区持续性缺血而导致的较大范围的心肌坏死。 分类心肌梗死分心内膜下心肌梗死和透壁性心肌梗死。心内膜下心肌梗死透壁性心肌梗死累及部位 左室壁心腔侧1/3的心肌波及肉柱和乳头肌 左前降支支配区gt.2.5cm 病理变化多属贫血性梗死。一般梗死6小时后肉眼才能辨认，梗死灶呈苍白色，8~9小时后成棕色。4天后出现充血出血带。1~2周边缘出现肉芽组织。3周后开始形成瘢痕组织。 合并症 发生率 发生时间 原因 部位 后果 心力衰竭 心肌收缩力下降 左心衰或全心衰 死亡 心脏破裂 少见 2周内梗死灶失去弹性 梗死灶溶解 左室下1/3、室间隔和左室乳头肌 急性心包填塞死亡 室壁瘤 10%~30% 急性期 愈合期 梗死灶局限性向外膨隆 左室前壁靠心尖

处 心功能不全 继发血栓形成 附壁血栓 梗死灶心内膜粗糙 左室壁瘤形成涡流 左心室 栓塞 心源性休克 心肌收缩力极度减弱 左室 死亡 急性心包炎 15% ~ 30% 2 ~ 4天 心外膜纤维素性心包炎 心外膜 粘连 心律失常 累及传导系统 传导系统 心脏骤停、猝死 心肌纤维化发生于中至重度冠脉硬化。肉眼观心脏体积增大，重量增加，心腔扩大，心室壁厚度一般可正常。光镜下心内膜下心肌细胞弥漫性空泡变、多灶性陈旧性心肌梗死灶或瘢痕灶。 冠状动脉性猝死是心脏性猝死中最常见的一种。多发生在冠状动脉硬化的基础上二，有的病例冠脉硬化较轻，可能与冠脉痉挛有关。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