

动脉粥样硬化病理药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/551/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8A\\_A8\\_E8\\_84\\_89\\_E7\\_B2\\_A5\\_E6\\_c23\\_551841.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/551/2021_2022__E5_8A_A8_E8_84_89_E7_B2_A5_E6_c23_551841.htm) 一、病因及发病机制

：（一）致病因素：1、血脂异常；2、高血压；3、吸烟；4、相关疾病：糖尿病，甲减，肾病综合症；5、年龄；6、其它：性别，感染，肥胖等。（二）发病机制：脂源性学说、致突变学说、损伤应答学说及受体缺失学说等。二、基本病变：（一）脂纹（期）：脂纹（fatty streak）是AS早期病变。动脉内膜上出现帽针头大小斑点及宽约1~2mm、长短不一的黄色条纹，不隆起或稍微隆起于内膜表面。镜下为泡沫细胞聚集。（二）纤维斑块（fibrous plaque）（期）：肉眼观，为隆起于内膜表面的灰黄色斑块。随着斑块表层的胶原纤维不断增加及玻璃样变，脂质被埋于深层，斑块乃逐渐变为瓷白色。镜检下，斑块表面为一层纤维帽，纤维帽之下有不等量的增生的SMC、巨噬细胞及两种泡沫细胞，以及细胞外脂质及基质。（三）粥样斑块（期）：粥样斑块

（atheromatous plaque）亦称粥样瘤（atheroma）。肉眼观为明显隆起于内膜表面的灰黄色斑块。切面，表层的纤维帽为瓷白色，深部为多量黄色粥样物质（由脂质和坏死崩解物质混合而成）镜下，纤维帽玻璃样变，深部为大量无定形坏死物质，其内见胆固醇结晶（石蜡切片上为针状空隙）、钙化等。底部和边缘可有肉芽组织增生，外周可见少许泡沫细胞和淋巴细胞浸润。病变严重者中膜SMC呈不同程度萎缩，中膜变薄。外膜可见新生毛细血管、不同程度的结缔组织增生及淋巴细胞、浆细胞浸润。三、复合性病变（complicated

lesion) : (一) 斑块内出血 ; (二) 斑块破裂 ; (三) 血栓形成 ; (四) 钙化 ; (五) 动脉瘤 (aneurysm) 形成。四、主要动脉的病变 : (一) 主动脉粥样硬化 ; (二) 脑动脉粥样硬化 ; (三) 肾动脉粥样硬化 ; (四) 四肢动脉粥样硬化 ; (五) 冠状动脉粥样硬化 (症)。

1、概述 : 2、冠心病 : (1) 心绞痛 : 概念 ; 类型及特点 ; (2) 心肌梗死 : 概念 ; 类型 ; 合并症。3、心肌纤维化。更多信息请访问 : 执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 特别推荐 : 2009年药师资格考试报名时间汇总"#F8F8F8" 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)