

闭塞性周围动脉粥样硬化病理特点临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/641/2021_2022__E9_97_AD_E5_A1_9E_E6_80_A7_E5_c22_641889.htm 病变早期动脉内膜被血浆脂蛋白渗透和沉积，继之发生动脉内膜增生和形成粥样斑块。这些斑块逐渐伴有钙化和增大突出，使动脉管腔狭窄。随后由于血流涡流或斑块内出血可发生继发性血栓，致动脉管腔完全阻塞。当阻塞性病变进行性加重而侧支循环不能及时建立和满足肢体血供时，即出现肢体缺血症状，严重者可出现缺血性坏死病变。由于血流动力学因素，动脉粥样硬化闭塞性病变好发于动脉分叉起始部的后壁及动脉主干弯曲或受压部位，如腹主动脉末端、髂总动脉、股浅动脉及动脉分叉处等。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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