

2010年内科辅导：心力衰竭的发病原理临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648341.htm 心力衰竭是一个综合征，很难精

确定义。目前较公认的定义是：心力衰竭是指由于心脏功能异常，而不能维持足够的心排出量满足组织代谢需求的一种病理生理状态。它是心血管疾病的终末状态，其发病率和患病率均随年龄的增加而增加。随人口的老龄化，心力衰竭已成为一个重要的健康和社会经济问题。心力衰竭的病理生理

如下：来源：www.examda.com 1.心力衰竭的代偿：心功能异常导致心力衰竭后，发生了一系列代偿反应：（1）心脏局部：心腔扩张、心肌肥厚和心率增加。来源

：www.100test.com （2）全身：多个神经内分泌系统被激活。其中较重要的有：交感神经系统和肾素-血管紧张素系统，以及抗利尿因子的释放。在心功能代偿过程中，Frank-Starling机制、心室重构和神经体液的激活发挥了重要作用。 2.心室重构：目前已明确，导致心力衰竭发生发展的基本机制是心室重构。原发性心肌损害和心脏负荷过重使室壁应力增加，导致心室反应性肥大和扩张，心肌细胞和细胞外基质-胶原网的组成均有变化，这就是心室重构过程。当心肌肥厚不足以克服室壁压力时，左心室进行性扩大伴功能减退，最后发展至不可逆性心肌损害的终末阶段。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

相关推荐：2010年内科辅导：心力衰竭的基本病因及诱因

2010年内科辅导：心力衰竭的类型 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