

2010年外科辅导：支气管扩张的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_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648505.htm 支气管扩张早期病理变化是支气管壁和肺泡间大量淋巴细胞集聚，向管腔内凸出，造成支气管阻塞，继而引采集者退散起感染，结果首先是破坏支气管壁的弹力纤维，其次为平滑肌组织，最后为软骨，这些损伤的组织为纤维结缔组织所代替，致使支气管壁僵化和管腔扩大。支气管粘膜上皮亦丧失了排除分泌物的纤毛运动作用，扩张了的支气管成为感染分泌物瘀积的管道（柱状扩张）或囊袋（囊状扩张）。细小的支气管分支逐渐因炎症结痂而闭塞，相应的肺部因通气受阻以及纤维化而收缩，有的呈现肺不张。来源：www.examda.com 支气管扩张左侧多于右侧，下叶多于上叶，右肺中叶单独出现支气管扩张较多见。右肺下叶并中叶，右肺下叶合并舌叶多见。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 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：支气管扩张的常见病因 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