

2010年内科辅导：动脉粥样硬化临床表现及诊断临床执业医师考试 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_648692.htm

主动脉粥样硬化：X线见主动脉增宽，突出僵硬及钙化线条。**冠状动脉粥样硬化：**可出现心绞痛、心肌梗塞、心律失常，心力衰竭及猝死。**脑动脉粥样硬化：**一时性脑缺血发作，脑血栓形成及脑血管破裂出血。**肾动脉粥样硬化：**常引起夜尿、肾性高血压、肾功能不全来源：考试大 **肠系膜动脉粥样硬化：**可引起肠绞痛、便血。**下肢动脉粥样硬化：**可出现间竭性跛行、足背动脉搏动消失，甚至下肢坏疽。来源：www.100test.com 为了确诊，可选择性地作心电图、脑电图、超声心、肾检查、放射性核素心脑血管、肾扫描，头部CT检查、脑诱发电位检查，选择性血管造影，以明确血管狭窄的位置及程度。鉴别诊断：主动脉病变应与先天性主动脉缩窄、多发性大动脉炎等相鉴别：冠状动脉病变与心包炎、心肌病、心肌炎等相鉴别：肾动脉病变应与先天性肾功能狭窄，胶原性肾动脉病等相鉴别：下肢动脉病变应与血栓性闭塞性脉管炎、结节性动脉周围炎等相鉴别。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：动脉粥样硬化的危险因素 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