

2010年临床医师辅导：血栓闭塞性脉管炎（Buerger病）病理
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_](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_648847.htm)

[B4_E4_B8_B4_c22_648847.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_648847.htm) 本病的病理进展过程有如下特征：（1）通常起始于动脉，然后可累及静脉，一般由远端向近端进展。（2）病变呈节段性分布，两段之间的血管比较正常。 www.Examda.CoM （3）活动期为血管全层非化脓性炎症，有内皮细胞和成纤维细胞增生；淋巴细胞浸润，中性粒细胞浸润较少，偶见巨细胞；管腔被血栓堵塞。（4）后期，炎症消退，血栓机化，有新生毛细血管形成。动脉周围有广泛纤维组织形成，常包埋静脉和神经。来源：考试大
（5）虽然有侧支循环逐渐建立，但不足以代偿，因而神经、肌和骨骼等均可出现缺血性改变。静脉受累时的病理变化与动脉大体相同。更多信息请访问：百考试题医师网校 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