

2010年医师内科辅导：肝硬化的病理改变临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649360.htm 肝硬化是由一种或几种病因长期、反复作用所致的慢性肝脏疾病，其病理学特点为：肝细胞广泛变性、坏死，残存肝细胞结节性再生，肝组织弥漫性纤维化及假小叶形成。临床上有多系统受累，以肝功能损害和门脉压力增高为主要临床表现，晚期可以合并消化道出血、肝性脑病、肝肾综合征、水电解质紊乱、腹水感染、原发性肝癌等严重并发症。病理改变如下：来源：考试大

1.大体形态改变 来源：www.examda.com 肝脏形态异常，早期肿大，晚期根据病因不同，可以缩小（常见于病毒性肝炎肝硬化），也可以增大（常见于淤血性肝硬化、酒精性肝硬化等）。外观呈灰褐色或棕黄色，表面有弥漫性大小不等的结节和塌陷区，质地硬，包膜增厚。切面可见肝脏正常结构被岛屿状结节代替，结节周围由纤维结缔组织包绕。

2.组织学改变 正常肝小叶结构破坏或消失，被假小叶取代。肝细胞水肿、脂肪变性，甚至坏死。残存肝细胞呈结节状再生和排列。汇管区因结缔组织增生而增宽，其中有不同程度的炎性细胞浸润。

更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 相关推荐：2010年医师内科辅导：肝硬化典型的临床表现 2010年医师内科辅导：肝硬化的主要诊断与鉴别诊断 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