

2011年临床执业医师：阻塞性肺气肿的病理变化 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_650763.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650763.htm)

阻塞性肺气肿的病理变化：肉眼观：肺体积增大，边缘钝圆，色灰白，质软而缺乏弹性，指压后遗留压痕；镜下：肺泡呈弥漫性高度扩张，肺泡壁毛细血管数目减少！

1.肉眼观：肺体积增大，边缘钝圆，色灰白，质软而缺乏弹性，指压后遗留压痕。

切面，肺结构似海绵状，可见含气囊泡形成。

2.镜下：肺泡呈弥漫性高度扩张，肺泡壁毛细血管数目减少。

肺泡间隔变窄、断裂，扩张的肺泡融合成较大的囊腔。

肺小动脉内膜增厚，管腔狭窄。

特别推荐：>2011年临床执业医师考试报名时

间 >网上报名须知 >2011年临床执业医师考试大纲 更多信

息请访问：>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链

接：>2011年病理学辅导资料：喉结核的病理分型

>2011年病理学辅导资料：DIC病因和机制 欢迎进入

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](http://www.100test.com)