

2011年临床助理医师备考：弥漫性膜性增生性肾小球肾炎

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\\_650993.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650993.htm)

弥漫性膜性增生性肾小球肾炎

病理变化：镜下，肾小球系膜细胞明显增生并产生大量基质、电镜下，内皮细胞下出现电子致密沉积物、肉眼，肾无明显改变，但晚期可缩小，表面呈细颗粒状。(1)病理变化 1)镜下，肾小球系膜细胞明显增生并产生大量基质。增生的系膜组织不断向毛细血管基底膜内侧伸延，致使血管壁明显增厚，管腔变窄，也使血管丛呈分叶状。用银染色见基底膜呈双层或车轨状，晚期因毛细血管壁高度增厚，管腔阻塞，以致肾小球纤维化、硬化，所属肾小管也萎缩。2)电镜下，内皮细胞下出现电子致密沉积物 3)肉眼，肾无明显改变，但晚期可缩小，表面呈细颗粒状。(2)临床病理联系 早期，病变局限于系膜，仅有轻度蛋白尿或血尿。病变累及毛细血管基底膜时可出现非选择性蛋白尿等肾病综合征表现。晚期肾小球缺血、纤维化，可致高血压和肾功能衰竭。血清C3明显降低，故又称低补体血症性肾小球肾炎。特别推荐：[#0000ff>2010年执业医师笔试考试成绩查询及合格分数线](#) [#0000ff>2010年执业医师笔试考试成绩查询汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年临床助理医师考试备考：原发性肝癌](#) [#0000ff>2011年临床助理医师考试备考：肝功能不全](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床助理医师网校](#) [#0000ff>医师互动交流](#) [#0000ff>百考试题在线题库](#) 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)