

2011年临床执业医师：肺硅沉着病的病理变化 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_652064.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652064.htm)

基本病变是肺组织内硅结节形成和肺弥漫性间质纤维化。硅结节是硅沉着病的特征性病变

！基本病变是肺组织内硅结节形成和肺弥漫性间质纤维化。

硅结节是硅沉着病的特征性病变。早期硅结节由吞噬硅尘的巨噬细胞局灶性聚积而成，多位于肺小动脉周围，为细胞性硅结节，随后结节发生纤维化和玻璃样变，成为玻璃样硅结节。

肉眼观：硅结节境界清楚，呈圆形或椭圆形，灰白色，质硬，触之有砂粒样感。

镜下：典型的硅结节中，玻璃样变的胶原纤维组织呈同心圆层状排列，中央常有内膜增厚或闭塞的小血管，周围纤维化。随着病变的发展，晚期硅结节可融合成团块，并可发生坏死、液化，形成硅沉着病性空洞。

肺间质有不同程度的弥漫性纤维化。根据硅沉着病病变程度和范围可将硅沉着病分为三期：

早期硅沉着病：硅结节主要局限于淋巴系统。两侧肺门淋巴结肿大，淋巴结内见硅结节形成。近肺门处肺组织及胸膜上也可有硅结节形成。

中期硅沉着病：硅结节数量增多，体积增大，散布于全肺，但仍以肺门周围中、下肺叶较密集，总的病变范围不超过全肺的1/3。胸膜增厚。

晚期硅沉着病：两肺内硅结节密集且相互融合成块。团块状结节的中央可有硅沉着病空洞形成，病变范围超过全肺的2/3。硅结节间肺组织有明显的肺气肿改变。

特别推荐：#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接：

特别推荐：#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接：

特别推荐：#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接：

#0000ff>2011年病理学辅导资料：喉结核的病理分型

#0000ff>2011年病理学辅导资料：慢性喉炎的病理学 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)