

2011年临床执业医师：线粒体结构的改变 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_652306.htm

线粒体嵴是能量代谢的明显指征，但嵴的增多未必均伴有呼吸链酶的增加。线粒体嵴是能量代谢的明显指征，但嵴的增多未必均伴有呼吸链酶的增加。

嵴的膜和酶平行增多反映细胞的功能负荷加重，为一种适应状态的表现；反之，如嵴的膜和酶的增多不相平行，则是胞浆适应功能障碍的表现，此时细胞功能并不升高。在急性细胞损伤时（大多为中毒或缺氧），线粒体的嵴被破坏；慢性亚致死性细胞损伤或营养缺乏时，线粒体的蛋白合成受障，以致线粒体几乎不再能形成新的嵴。根据细胞损伤的种类和性质，可在线粒体基质或嵴内形成病理性包含物。这些包含物有的呈晶形或副晶形（可能由蛋白构成），如在线粒体性肌病或进行性肌营养不良时所见；有的呈无定形的电子致密物，常见于细胞趋于坏死时，乃线粒体成分崩解的产物（脂质和蛋白质），被视为线粒体不可复性损伤的表现。线粒体损伤的另一种常见改变为髓鞘样层状结构的形成，这是线粒体膜损伤的结果。衰亡或受损的线粒体，最终由细胞的自噬过程加以处理并最后被溶酶体酶所降解消化。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年临床执业医师考试：血友病乙汇总

#0000ff>2011年临床执业医师辅导：颅骨骨膜窦汇总 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

