

2011年临床执业医师：膀胱与尿道结石发病机制 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_652502.htm

感染性结石是由于产生脲素酶的细菌分解尿液中的尿素而产生氨，使尿液碱化，尿中磷酸盐及尿酸铵等处于相对过饱和状态，发生沉积所致！上尿路与下尿路结石的形成机制虽有一定差异但也有共同之处。结石形成的基本学说有数种，如肾的局部病损；过多尿石成分排泄沉淀学说；抑制因素缺乏学说；游离颗粒和固定颗粒成石学说；结石基质成分和基质的作用；取向附生和免疫机制学说等等。上尿路结石大多数为草酸钙结石。膀胱结石中磷酸镁铵结石较上尿路多见。感染性结石是由于产生脲素酶的细菌分解尿液中的尿素而产生氨，使尿液碱化，尿中磷酸盐及尿酸铵等处于相对过饱和状态，发生沉积所致。细菌、感染产物及坏死组织亦为形成结石之核心。总之，尿液过饱和是尿石形成的能量来源，其形成的化学动力学大致为成核、生长、聚集和固相转化等几个阶段。继发性尿道结石是先在尿道上方的泌尿系统中形成，后排入尿道并停留在尿道内的生理膨大部位及狭窄部位，并引起梗阻性改变的一系列临床症状。特别推荐：

2011年临床执业医师考试时间
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年临床执业医师考试辅导：丹毒丝菌病汇总
2011年临床执业医师考试辅导：瘰疬性苔藓汇总 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 www.100test.com