

2011年临床执业医师：双侧肾缺发病机制 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653033.htm)

[B4_E4_B8_B4_c22_653033.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653033.htm) 病儿肾脏通常是完全缺如的，偶有一小块含初级肾小球成分的间质，构成未分化完善的器官，并可见细小血管从主动脉发出后穿入该间质，罕有原始肾小球成分！病儿肾脏通常是完全缺如的，偶有一小块含初级肾小球成分的间质，构成未分化完善的器官，并可见细小血管从主动脉发出后穿入该间质，罕有原始肾小球成分。输尿管可完全或部分缺如，膀胱多缺如或发育不良。 小编推荐

：#0000ff>2011年临床执业医师：低血压的汇总 #0000ff>2011年临床执业医师：动脉瘤的症状 #0000ff>2011年临床执业医师：川崎病的临床症状 #0000ff>2011年临床执业医师：血栓性静脉炎的诊断检查 特别推荐：#0000ff>2011年临床执业医师考试时间 #0000ff>考试题型 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