

2011年临床执业医师：双侧肾缺发病原因 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_653034.htm)

[B4_E4_B8_B4_c22_653034.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653034.htm) 输尿管芽直接刺激肾实质的分化，也指出肾分化停止是缘于生肾嵴本身静止的可能性！正常肾的发育须有正常输尿管芽在人胚胎第5～7周时穿入后肾原基。当有引起形态或序列变化的因素如缺乏生肾嵴或未形成输尿管芽将阻碍肾的发生。虽然没有后肾组织不能形成肾，但确实不清楚肾缺如是原发于生肾嵴还是输尿管芽的异常发育。1965年Potter对胎儿及婴儿的研究提出是缘于缺乏正常输尿管芽的发育，她观察到只要有输尿管的任何部分，就可分辨出有肾组织。相反1960年Ashley及Mostofi做了大量尸体解剖，揭示很多肾缺如的病例有部分或完全的输尿管及其非管结构。他们也观察到在肾发育不良的病例没有形成输尿管，虽然这些发现在一些程度上是相互矛盾，但他们共同支持一个学说，即输尿管芽直接刺激肾实质的分化，也指出肾分化停止是缘于生肾嵴本身静止的可能性。相关推荐：

#0000ff>2011年临床执业医师考试：低血压的汇总

#0000ff>2011年临床执业医师考试：川崎病汇总 #0000ff>2011

年临床执业医师考试：血友病乙汇总 #0000ff>2011年临床医师

内科辅导：三尖瓣汇总 特别推荐： #0000ff>2011年临床执业

医师考试时间 #0000ff>考试大纲 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