

病理生理考点：脑功能不全特殊规律 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022__E7_97_85_E7_90_86_E7_94_9F_E7_c22_654097.htm

由于脑在解剖和生理学上的某些特殊性，故在疾病的表现上具有和其他实质性器官（如肝、肾）不同的一些特殊规律！由于脑在解剖和生理学上的某些特殊性，故在疾病的表现上具有和其他实质性器官（如肝、肾）不同的一些特殊规律。病变定位和功能障碍之间关系密切。例如，位于左大脑半球皮层的病变，可能有失语、失用、失读、失书、失算等症状；位于皮层下神经核团及其传导束的病变，可能出现相应的运动、感觉及锥体外系功能异常；位于海马区的病变可损伤学习与记忆，位于小脑的疾病可引起身体的平衡功能障碍或共济失调等；相同的病变发生在不同的部位，可出现不同的后果。例如，发生在额叶前皮层联络区的小梗死灶可不产生任何症状，但若发生在延髓则可导致死亡；成熟神经元无再生能力。虽然近年来在成年脑中发现存在一些具分化潜能的祖细胞，但是，神经系统在老化过程中或受损伤后，神经细胞数量的减少基本不能从自身得到补充。神经细胞的慢性丢失将导致脑不同功能区萎缩，从而出现相应的功能障碍；病程缓急常引起不同的后果。一般而言，急性脑功能不全常导致意识障碍，而慢性脑功能不全的后果则是认知功能的损伤。对损伤的基本反应脑对损伤的基本反应是神经元的坏死、凋亡、退行性变性（轴突和树突断裂，缩短，细胞萎缩）；神经胶质细胞、星形胶质细胞炎性反应、增生、肥大；少突胶质细胞脱髓鞘等。由于脑的结构和功能极其复杂，故受损伤时的表现也千变万化

，而且许多科学问题目前尚未能阐明。 大脑损伤的最主要表现是认知或意识的异常。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：组织性缺氧](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：心力衰竭临床表现](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：肠痿病理改变分期](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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