

2011年病理学辅导：毒性甲状腺肿 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E7_97_85_c22_655383.htm 毒性甲状腺肿又称Graves"

disease.是甲状腺滤泡上皮显著增生并伴有甲状腺功能亢进的疾病。 毒性甲状腺肿又称Graves" disease.是甲状腺滤泡上皮显著增生并伴有甲状腺功能亢进的疾病。女：男 4：1，30-40岁多见。本病为自身免疫性疾病，主要与以下因素有关：

患者血中球蛋白增高并有多多种抗甲状腺抗体； 在诸多抗体中，有能与TSH受体结合，且具有类似TSH作用的自身抗体

。一种是能促进甲状腺素分泌的甲状腺刺激免疫球蛋白

（thyroid-stimulating immunoglobulins，TSI），另一种是促进滤泡上皮生长的甲状腺生长刺激免疫球蛋白（thyroid

growth-stimulating immunoglobulins，TGI）。 本病有家族性

素质，提示有遗传基因参与本病发生。临床主要表现为甲状腺肿大，甲状腺功能亢进引起的代谢增高，心悸、多汗、多食、消瘦等症状。病理变化1) 甲状腺病变 肉眼观甲状腺对

称性弥漫肿大，质较软，切面灰红，胶质含量少。镜下以滤泡增生为主要特征。 滤泡大小不等，小滤泡为主，上皮多

为立方形，也可呈高柱状，常向腔内形成乳头状突起。细胞大小形态可略不一致，但无明显的不典型性。 胶质稀少，

周边有吸收空泡； 间质血管丰富，充血，淋巴细胞浸润并有淋巴滤泡形成。2) 甲状腺外病变 心脏肥大，扩张，肝脂肪变性，胸腺、脾肿大，全身淋巴组织增生，部分病例有眼

球突出。 相关推荐：#0000ff>2011年临床助理医师：肺出血 肾炎综合征的病理变化 #0000ff>2011年临床助理医师：亚急性

球突出。 相关推荐：#0000ff>2011年临床助理医师：肺出血

肾炎综合征的病理变化 #0000ff>2011年临床助理医师：亚急性

感染性心内膜炎的病理 #0000ff>2011年临床助理医师考试：肺、胸膜阿米巴病汇总 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