



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
卫生部“十一五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

辅导系列教材

How to become a doctor's doctor?

病理学解读

BINGLIXUE JIEDU

刘俐敏 孙远昌 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

卫生部“十一五”规划教材 辅导系列教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

病理学解读

How to Become a Doctor's Doctor

主 编 刘俐敏 孙远昌
副主编 刘 丹 许 浪
晏 丹 李玉红

华中科技大学出版社
中国·武汉

图书在版编目(CIP)数据

病理学解读/刘俐敏 孙远昌 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2009年3月
ISBN 978-7-5609-5132-4

I. 病… II. ①刘… ②孙… III. 病理学-医学院校-教学参考资料 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 015172 号

病理学解读

刘俐敏 孙远昌 主编

策划编辑:胡章成

责任编辑:王 炜

责任校对:汪世红

封面设计:潘 群

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开本:710mm×1 000mm 1/16

印张:16.75

字数:335 000

版次:2009年3月第1版

印次:2009年3月第1次印刷

定价:25.00元

ISBN 978-7-5609-5132-4/R·121

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

前 言

病理学长期以来被形象地喻为“桥梁学科”和“权威诊断”，这充分表明了它在医学中，特别是在临床医学中占有不可替代的重要地位，这主要是由病理学的性质和任务所决定的。

病理学(pathology)是研究疾病的病因、发病机制、形态结构、功能和代谢等方面的改变,揭示疾病的发生发展规律,从而阐明疾病本质的医学科学。病理学既是医学基础学科,同时又是一门实践性很强的、具有临床性质的学科,称之为诊断病理学(diagnostic pathology)或外科病理学(surgical pathology)。按照研究对象的不同,还可分为人体病理学和实验病理学。病理学常常是以诊断为目的,以从病人体内获取的器官、组织、细胞或体液为对象,包括尸体剖检(autopsy)、外科病理学和细胞学(cytology)。病理学的主要任务是研究和阐明:①病因学(etiology),即疾病发生的原因,包括内因、外因及其相互关系;②发病学(pathogenesis),即在病因作用下导致疾病发生、发展的具体环节、机制和过程;③病理变化或病变(pathological change 或 lesion),即在疾病发生、发展过程中,机体的功能代谢和形态结构变化及这些变化与临床表现(症状和体征)之间的关系——临床病理联系(clinical pathological correlation);④疾病的转归和结局等。病理学为掌握疾病的本质,疾病的诊断、治疗和预防奠定了科学的理论基础。而诊断病理学的主要任务是研究人类各种疾病的病变特点,从而做出疾病的病理学诊断和鉴别诊断,直接为临床防治疾病服务。

病理诊断是在观测器官的大体(肉眼)改变、镜下观察组织结构和细胞病变特征而做出的疾病诊断,因此它比临床上根据病史、症状和体征等做出的分析性诊断(常有多个诊断或可能性诊断)及利用各种影像(如超声波、X射线、CT、核磁共振等)所做出的诊断更具有客观性和准确性。尽管现代分子生物学的诊断方法(如PCR、原位杂交等)已逐步应用于医学诊断,但到目前为止,病理诊断仍被视为带有宣判性质的、权威性的诊断。由于病理诊断常通过活体组织检查(biopsy)或尸体剖检,来回答临床医生不能做出的确切诊断和死亡原因等问题,国外将病理医生称为“doctor's doctor”。然而,病理诊断也不是绝对权威,更不是万能的,它也和其他学科一样,有其固有的主、客观的局限性。因此,提高自身技术水平、临床—病理医生相互沟通,对于减少和杜绝漏诊、误诊是十分必要的。

现代病理学吸收了当今分子生物学的最新研究方法和最新成果,使病理学的观察从器官水平、细胞水平,深入到亚细胞、蛋白表达及基因的改变。这不仅使病理学的研究更深入一步,同时也使病理学的研究方法渗透到各基础学科、临床医学、预防医学和药学等领域。如某一基因的改变是否同时伴随蛋白表达及蛋白功能的异常,

是否可以发生形态学改变;反之,某种形态上的异常是否出现某些基因的异常或表达的改变。临床医学中一些症状、体征的解释、新病种的发现和预防,以及敏感药物的筛选、新药物的研制和毒副作用等都离不开病理学方面的鉴定和解释。因此,病理学在医学科学研究中也占有重要的地位。

武汉科技大学病理学教研室具有 50 余年的办学历史,尤其是近 10 余年的本科教学历史,积累了宝贵的、大量的教学资料。为了迎接今年教育部对我校的本科教学评估,加强精品课程建设,我室组织具有丰富教学经验的刘俐敏教授、孙远昌副教授及刘丹、许浪、晏丹、李玉红四位博士执笔,按照教育部对高等医学院校病理学教学的要求,以最新版(李玉林主编,第七版)卫生部规划教材为基础,参照现代考试模式,总结多年考试经验,收集整理各类成熟经典试题、临床病例、医学英语短文、易混淆名词等精心编撰而成。本书包括三个部分,第一部分——解读指南,对学好病理学的有关要素、病理学命题的常用题材、病理学考试的常用题型及其与题材的关系、试题类型的转换作了介绍;第二部分——测试题与解析,依次对 16 个章节的内容,给出了 7 种题型,所有题目后都附有参考答案,对有难度的题目同时给予了解析,帮助同学们熟悉考试形式、方法、特点,提高应试能力和考试技巧;第三部分——易混淆名词与分析,能更好地帮助学生强化概念,精准地掌握概念。

《病理学解读》内容具体,题型全面,尤其是对与教材配套的有难度的题目给予解析、病例分析及易混淆名词介绍等是其他同类书所没有的。本书实用性极强,适合医学院校本、专科生及 7、8 年制学生使用,也可作为研究生入学考试的复习参考书及医务工作者的参考书。

由于时间仓促,水平有限,书中不足和错误在所难免,敬请各位读者不吝赐教,以便我们日后充实完善。

刘俐敏

2008 年 8 月

于武汉科技大学黄家湖校区

目 录

第一部分 解读指南	(1)
一、学好病理学的有关要素	(1)
二、病理学命题的常用题材	(1)
三、病理学考试的常用题型及其与题材的关系	(1)
四、试题类型的转换	(3)
第二部分 测试题与解析	(4)
第一章 细胞和组织的适应与损伤	(4)
第二章 损伤的修复	(23)
第三章 局部血液循环障碍	(34)
第四章 炎症	(57)
第五章 肿瘤	(83)
第六章 心血管系统疾病	(110)
第七章 呼吸系统疾病	(130)
第八章 消化系统疾病	(148)
第九章 淋巴造血系统疾病	(163)
第十章 免疫系统疾病	(171)
第十一章 泌尿系统疾病	(175)
第十二章 生殖系统与乳腺疾病	(190)
第十三章 内分泌系统疾病	(205)
第十四章 神经系统疾病	(213)
第十五章 传染病	(224)
第十六章 寄生虫病	(241)
第三部分 易混淆名词与分析	(250)

第一部分 解读指南

一、学好病理学的有关要素

病理学(pathology)是连接临床医学和基础医学的桥梁学科,是研究疾病的本质和发生发展规律的科学。在学习病理学时,要主动地结合以下三个方面在自己的知识、能力和素质提高上严格要求自己,为将来的临床实践奠定坚实的基础。

(1) 学习病理学必须熟记基本概念,正确阐述基本理论和描述基本病变。

虽然这些要求大部分属于记忆和理解的范畴,却是最起码的要求,是首先要达到的目标。

(2) 学习病理学必须注意培养自己良好的学习和工作习惯。

其一,要认真听课,及时消化课堂讲授的内容;认真做好课堂笔记和复习笔记;要善于分析归纳,抓住重点;要循序渐进,反复强化;注意横向联系,进行比较鉴别;正确利用参考书,可进行解题能力的培养和练习。其二,对于任何一种疾病,特别是严重影响人类健康的重大疾病,要从病因、发病机制、病理变化、临床表现、并发症和结局等方面进行分析、研究,清楚地把握这些疾病的难点及研究热点,不断激发自己的研究热情和创新意识。

(3) 学习病理学,要注重诊断疾病、分析疾病的能力培养。

在提供病史、临床表现、病变、实验检查等资料的情况下,进行分析、综合,准确地诊断疾病,解释临床症状,分析疾病的发生发展规律。

同学们只要在上述三个方面认真地做起,病理学的学习必然会成功。

这里,我们送给大家学习病理学 16 个字:先死后活(打牢基础知识);死中求活(不能生吞活剥);死活结合(理论联系实际);死去活来(理解运用→运用自如)。

二、病理学命题的常用题材

教师主要根据与不同层次考生相应的教学大纲或考试大纲选择命题题材。

(1) 教材或教案中要求掌握和熟悉的内容,即教材中的主要内容,约占全试卷总量的 90%。如基本概念,基本病变,名词术语,病变特征,病因病机,病变或疾病的类型、分期及其病变特点,疾病的转归,易混淆的概念、病变的比较鉴别等。

(2) 教学过程中的重点和难点、反复强调的问题、列举的病例、总结归纳的表格、鉴别比较的表格等。

(3) 教材或教案中要求了解的内容。

(4) 本学科的新进展、新技术等。

(5) 专业英语应用。

三、病理学考试的常用题型及其与题材的关系

病理学考试具有丰富的命题资源、灵活的命题形式、广阔的考查目标。

1. 病理学考试的常用题型

(1) 选择题。

A 型选择题: A 型题为最佳选择题。每道试题有 A、B、C、D、E 5 个备选答案, 按题干要求从中选出 1 个最佳的答案。

B 型选择题: B 型题为配伍题。每组试题首先列出 A、B(C、D、E、F) 2~6 个备选答案, 其后再列出数道试题。每道试题从本组的备选答案中选配 1 个最合适的答案与之配对。每个备选答案可重复选用或不被选用。

C 型选择题: C 型题为对比配伍题。每组试题首先列出 A、B、C、D 4 个备选答案, 其后再列出数道试题。若该道试题仅与答案 A 或 B 有关, 则选 A 或 B; 若该道试题仅与答案 A 和 B 均有关则选 C, 若与答案 A 和 B 均无关则选 D。每道题只能选配 1 个答案。每个备选答案可重复选用或不被选用。

X 型选择题: X 型题为多项选择题。每道试题有 A、B、C、D(E) 4~5 个备选答案, 按题干要求从中选出 2 个或 2 个以上的正确答案(少数试题仅有一个正确答案)。答案之间无固定组合, 凡正确者均应选出。只有答案全部选对才能得分。

(2) 判断题和改错题。

(3) 名词解释。

(4) 填空题。

(5) 问答题和论述题。

(6) 读图测试题。

(7) 病例分析。

(8) 专业英语学习。

2. 病理学考试的常用题型及其与题材的关系

题 材	题型	考 查 目 的
基本概念, 基本病变, 名词术语, 病变特征, 病因病机, 病变或疾病的类型、分期及其病变特点, 疾病的转归, 易混淆的概念、病变的比较鉴别等	问答题 论述题	分析、综合判断和表达能力及对问题理解的深度和广度
基本概念, 基本病变特征	名词解释	理解、记忆能力
基本概念, 基本病变, 名词术语, 病变特征, 病因病机, 病变或疾病的类型、分期及其病变特点, 疾病的转归, 易混淆的概念、病变的比较鉴别等	填空题 判断题 改错题	记忆、分析、判断能力
基本理论、概念、定义、术语等	选择题	理解、分析、综合判断能力
基本病变特征	读图测试题	观察、分析、判断能力
病因病机, 病变或疾病的类型、分期及其病变特点, 疾病的转归, 易混淆的概念、病变的比较鉴别	病例分析	分析、综合判断和表达能力及对问题理解的深度和广度

续表

题 材	题型	考 查 目 的
病理学进展	名词解释	专业英语学习能力
	英译汉	对新知识的获取能力

四、试题类型的转换

试题不必死记硬背,因为对于每一个考试内容,都可以通过试题转换,采用不同的试题形式出题,如果说是“千变万化”,一点也不为过。题型的转换可以使考核的形式丰富多彩,题量无限扩张。例如,“肉芽组织”这个内容,除了可以出名词解释外,还可以出问答题、判断题、填空题、选择题等,所以没有哪一本试题汇编是绝对的全面,关键是要牢牢掌握大纲中规定的考试内容,熟读课本,才能以不变应万变。但是,了解题型转换的一般规律,对于掌握解题方法,提高解题效率,还是颇有帮助的。

(刘俐敏)

第二部分 测试题与解析

第一章 细胞和组织的适应与损伤

知 识 要 点

细胞的适应,萎缩、肥大、增生、化生;细胞、组织损伤的原因及机制;细胞损伤的形态学,细胞凋亡,细胞老化。

重 点

萎缩、肥大、增生、化生的概念及其形态学变化;细胞水肿、脂肪变性的概念及其形态学变化;坏死的概念、形态学变化和类型。坏死与凋亡的区别。

难 点

萎缩、肥大、增生、化生的概念及机制;细胞水肿、脂肪变性的概念及机制;坏死的概念;坏死与凋亡的区别。

典型试题和分析

一、选择题

【A 型选择题】

1. 以下说法不正确的是
A. 肥大是指细胞、组织或器官体积增大
B. 增生是指细胞数量增多
C. 萎缩是指实质细胞、组织或器官的体积缩小
D. 一种分化成熟的细胞转变为另一种分化成熟的细胞的过程称为化生
E. 萎缩、肥大、增生、化生是适应的 4 种主要形式
2. 仅由肥大引起的器官体积增大是
A. 哺乳期乳腺
B. 子宫平滑肌瘤
C. 功能亢进的甲状腺
D. 运动员的与运动有关的骨骼肌
E. 垂体促肾上腺皮质激素细胞腺瘤病人的肾上腺
3. 以下不属于细胞和组织适应性变化的是
A. 萎缩 B. 肥大 C. 发育不全 D. 增生 E. 化生
4. 有一患者脑积水导致脑萎缩,这种萎缩属于以下哪一种类型?
A. 营养不良性萎缩 B. 压迫性萎缩 C. 去神经性萎缩

- D. 失用性萎缩 E. 内分泌性萎缩
5. 以下哪一项不属于萎缩?
- A. 老年女性的子宫 B. 心肌梗死后心室壁变薄 C. 老年男性的睾丸
D. 脊髓灰质炎患儿的下肢肌肉 E. 晚期食管癌患者的心脏
6. 心脏萎缩时颜色变深,主要是萎缩的心肌细胞内含有
- A. 黑色素颗粒 B. 含铁血黄素颗粒 C. 脂褐素颗粒
D. 粉尘 E. 胆红素
7. 心外膜增生的脂肪组织伸入到心肌细胞之间称为
- A. 心肌炎 B. 心肌脂肪变 C. 心肌坏死
D. 心肌脂肪浸润 E. 以上都不是
8. 以下与化生有关的肿瘤是
- A. 食管鳞状细胞癌 B. 胃腺癌 C. 肺鳞状细胞癌
D. 肾盂移行细胞癌 E. 肝胆管上皮癌
9. 脂肪变最常发生在下列哪种器官?
- A. 心 B. 肝 C. 肾 D. 脾 E. 骨骼肌
10. 以下哪一项不符合纤维结缔组织玻璃样变?
- A. 是十分常见的变性,见于瘢痕组织、动脉粥样硬化斑块等
B. 是增生的胶原纤维增粗,胶原蛋白交联、变性、融合的结果
C. 肉眼观呈灰白色
D. 光镜下见片状、带状或梁状粉染均质物质,富有血管和成纤维细胞
E. 半透明是胶原纤维老化的表现
11. 以下说法错误的是
- A. 坏死与变性不同,是不可逆性改变
B. 坏死可直接发生,但多数是由变性发展而来
C. 坏死的出现即意味着整个机体的死亡
D. 酶活性的变化有助于细胞坏死的早期诊断
E. 组织坏死后应及时清除
12. 电镜下细胞水肿的形态改变是
- A. 溶酶体增大、增多 B. 微绒毛增多 C. 线粒体嵴增多
D. 线粒体及内质网肿胀 E. 高尔基器多
13. 以下哪一项符合凝固性坏死说法?
- A. 肉眼干燥、质实,界限不明显 B. 多见于心、脑、肝、肾、脾等脏器
C. 坏死发生后即可与正常组织在形态上加以鉴别
D. 早期光镜下细胞微细结构消失,组织轮廓仍可保存
E. 脂肪坏死是它的特例
14. 下列不属于液化性坏死的病变是

- A. 干酪样坏死 B. 乳房创伤 C. 脑软化 D. 急性胰腺炎 E. 肝脓肿
15. 以下哪3种改变最能代表细胞坏死?
- A. 核固缩、胞质固缩、细胞膜皱缩 B. 核溶解、胞质少和胞膜破裂
C. 核固缩、核碎裂、核溶解 D. 核膜破裂、核碎裂、胞质浓缩
E. 核溶解、胞质浓缩和胞膜破裂
16. 以下哪项说法不符合凋亡的概念?
- A. 凋亡的发生是细胞主动性死亡方式 B. 凋亡多发生于单个或数个细胞
C. 凋亡不引起炎症反应 D. 凋亡有别于坏死
E. 凋亡只发生在肿瘤组织中,是细胞损伤的产物
17. 化生正确的概念是
- A. 化生是一种分化成熟的细胞类型直接转变为另一种分化成熟细胞类型的过程
B. 通常上皮细胞只能化生为上皮细胞,间叶细胞只能化生为间叶细胞
C. 化生可直接导致肿瘤的发生 D. 化生是损伤的一种
E. 化生对人体有害无益
18. 干酪样坏死的本质是
- A. 纤维素样坏死 B. 脂肪坏死 C. 彻底的凝固性坏死
D. 液化性坏死 E. 干性坏疽
19. 淀粉样变时错误的是
- A. 刚果红染色为橘红色,遇碘呈棕褐色,再加硫酸便呈蓝色
B. 见于霍奇金病、多发性骨髓瘤、甲状腺髓样癌、结核病等疾病
C. 分为全身性和局部性两种 D. H. E. 染色呈淡红色均质状
E. 组织内有淀粉物质沉积
20. 以下哪种器官不易发生湿性坏疽?
- A. 肺 B. 四肢 C. 子宫 D. 胆囊 E. 肠
21. 急性病毒性肝炎时肝细胞溶解坏死属于坏死中的哪种类型?
- A. 凝固性坏死 B. 液化性坏死 C. 坏疽 D. 凋亡 E. 干酪样坏死
22. 细胞损伤时,以下哪项可导致细胞水肿?
- A. H_2O 多、 Mg^{++} 多 B. H_2O 多、 Ca^{++} 多 C. H_2O 多、 K^+ 多
D. H_2O 多、 Na^+ 多 E. 以上都不对
23. 气球样变的细胞最常见于
- A. 心 B. 肝 C. 肾 D. 肺 E. 脾
24. 细胞水肿发生机制是
- A. 过氧体受损 B. 线粒体受损 C. 核膜受损
D. 高尔基体受损 E. 溶酶体膜受损
25. 以下哪项不属于玻璃样变性?

- A. 肝细胞胞质中的 Mallory 小体
 - B. 风湿病时风湿小结内的红染颗粒状、块状物
 - C. 浆细胞胞质中的 Russell 小体
 - D. 蛋白尿时肾小管上皮细胞内的红染圆形小滴
 - E. 高血压病时细动脉硬化
26. 以下哪项不符合凝固性坏死?
- A. 蛋白质凝固是由于溶酶体酶水解作用较弱所致
 - B. 最典型的例子为贫血性梗死
 - C. 干酪样坏死是特殊类型
 - D. 坏死组织与健康组织间界限多较明显
 - E. 坏死区质地松软、湿润
27. 细胞坏死的主要标志是
- A. 细胞膜的变化
 - B. 细胞间质的变化
 - C. 细胞质的变化
 - D. 细胞核的变化
 - E. 以上都不对
28. 坏死组织经自然管道排出后留下的空腔称为
- A. 窦道
 - B. 瘘管
 - C. 空洞
 - D. 糜烂
 - E. 溃疡
29. 光镜下见细胞核缩小,染色质凝聚,呈深蓝色的是
- A. 核分裂
 - B. 核碎裂
 - C. 核固缩
 - D. 核溶解
 - E. 凋亡小体
30. 以下哪项符合干性坏疽时?
- A. 动、静脉均受阻
 - B. 多发生于与外界相通的内脏
 - C. 与正常组织界限不清
 - D. 全身中毒症状明显
 - E. 坏死区干燥皱缩呈黑色
31. 以下哪种脏器常发生液化性坏死?
- A. 心
 - B. 肝
 - C. 肺
 - D. 脑
 - E. 肾
32. 以下哪项符合湿性坏疽?
- A. 动脉阻塞,静脉通畅
 - B. 坏死区干燥、皱缩
 - C. 坏死区水分较多
 - D. 与正常组织界限清楚
 - E. 全身中毒症状不明显
33. 液化性坏死为什么易发生在脑组织?
- A. 脑组织富含核酸
 - B. 脑组织富含水分和磷脂
 - C. 脑组织富含蛋白质
 - D. 脑组织富含糖原
 - E. 以上都不对
34. 以下哪种说法不正确?
- A. 内脏与外界相通坏死物排出后残留的空腔称为空洞
 - B. 皮肤黏膜表浅的组织缺损称为糜烂
 - C. 皮肤黏膜较深的组织缺损称为溃疡
 - D. 只有一个开口,另一端为盲端的缺损称为窦道
 - E. 只有一个开口,另一端为盲端的缺损称为瘘管
35. 脑组织内发生较大范围坏死最易形成
- A. 空洞
 - B. 溃疡
 - C. 囊肿
 - D. 窦道
 - E. 瘘管
36. 以下哪种说法是正确的?

- A. 坏死是不可逆性改变,变性是可逆性改变
B. 肉芽组织将坏死组织包围称为机化
C. 肉芽组织长入取代坏死组织称为包裹
D. 肾、肺等器官坏死后果严重
E. 严重陈旧的坏死与机化组织可发生转移性钙化
37. 以下哪种说法是错误的?
A. 肝细胞是脂肪代谢的重要场所,最常发生脂肪变
B. 轻度肝细胞脂肪变通常并不引起肝功能障碍
C. 重度肝脂肪变可继发肝硬化
D. 有肝细胞脂肪变的肝脏即可称为脂肪肝
E. 肝脂肪变与中毒、缺氧及营养障碍等有关
38. 下列哪种疾病的病变中不出现纤维素样坏死?
A. 急进型高血压的肾脏 B. 风湿病之心脏 C. 典型硅结节
D. 结节性多动脉炎 E. 新月体性肾小球肾炎
39. 细胞坏死时以下哪种说法是错误的?
A. 细胞核可发生固缩、碎裂、溶解 B. 间质基质、胶原纤维崩解液化
C. 坏死细胞溶解,引起局部急性炎症反应
D. 由肉芽组织增生和细胞再生来完成修复
E. 细胞一旦坏死,肉眼和光镜下即刻可见相应的形态学变化
40. 下列哪种病灶不发生机化?
A. 纤维素样坏死 B. 干酪样坏死 C. 上皮细胞化生
D. 类风湿性关节炎的滑膜 E. 液化性坏死
41. 下列哪种现象不发生化生?
A. 成纤维细胞化生为成骨细胞 B. 宫颈柱状上皮化生为鳞状上皮
C. 上皮细胞化生为间叶细胞 D. 气管黏膜柱状上皮化生为鳞状上皮
E. 胃黏膜上皮化生为肠上皮
42. 以下哪种病变易发生在脑组织?
A. 凝固性坏死 B. 干酪样坏死 C. 纤维素样坏死
D. 液化性坏死 E. 湿性坏疽
43. 下列哪项不符合凋亡的叙述?
A. 凋亡的发生与基因调节有关 B. 活体内散在的单个细胞死亡
C. 细胞质膜破裂,核也碎裂 D. 不破坏组织结构 E. 无急性炎症
- 【B型选择题】
- A. 细胞线粒体和内质网肿胀 B. 细胞器不增多或轻微增多
C. 细胞器数量增多,功能活跃 D. 细胞器大量退化,功能下降
44. 萎缩

45. 肥大
46. 增生
47. 细胞水肿
- A. 体积增大, 颜色苍白 B. 体积增大, 淡黄色, 油腻感
- C. 体积增大, 切面红、黄相间, 状如槟榔
48. 慢性肝淤血
49. 脂肪肝
50. 肝浊肿
- A. 心外膜增生的脂肪组织伸入心肌细胞间
- B. 风湿性心包炎患者, 大量纤维素渗出覆盖在心外膜表面
- C. 严重贫血患者, 脂肪变的心肌纤维与正常心肌纤维相间排列
51. 心肌脂肪浸润
52. 虎斑心
53. 绒毛心
- A. 肝细胞体积增大, 核受压被挤至一侧细胞膜下
- B. 肝细胞体积增大, 细胞质疏松, 透明度增加
- C. 肝细胞体积减小, 细胞质伊红染色细胞核浓缩深染
54. 肝细胞水肿
55. 肝细胞脂肪变
56. 肝细胞嗜酸性变
- A. 脂褐素 B. 黑色素 C. 胆红素 D. 含铁血黄素
57. 基底细胞癌
58. 心肌萎缩
59. 慢性肺淤血
60. 急性黄疸型肝炎
- A. 凝固性坏死 B. 液化性坏死 C. 纤维素样坏死 D. 坏疽
61. 肺脓肿
62. 风湿病
63. 血栓闭塞性脉管炎(三期)
64. 心肌梗死
- A. 压迫性萎缩 B. 营养不良性萎缩 C. 去神经性萎缩
- D. 失用性萎缩 E. 内分泌性萎缩
65. 晚期恶性肿瘤患者恶病质状态
66. 肾盂积水时肾实质萎缩
67. 脊髓灰质炎患者下肢肌肉萎缩
68. Simmonds 综合征

69. 股骨干粉碎性骨折长时间固定患肢
A. 心肌细胞萎缩 B. 心肌细胞肥大 C. 心肌细胞脂肪变
70. 严重贫血
71. 高血压性心脏病
72. 重度营养不良
A. 肝细胞水肿 B. 肝细胞脂肪变 C. 肝细胞桥接坏死 D. 肝细胞凋亡
73. 酒精性肝炎
74. 肝细胞嗜酸性小体
75. 急性普通型肝炎
76. 慢性普通型肝炎
A. 空洞 B. 窦道 C. 瘘管 D. 溃疡
77. 肛周脓肿穿破皮肤
78. 肛周脓肿一端穿破皮肤,另一端穿破直肠
79. 肺内干酪样坏死物液化经支气管排出残留空腔
80. 发生在皮肤黏膜的坏死物可被分离形成深的组织缺损

【X型选择题】

81. 肝细胞脂肪变与下述哪些原因有关?
A. 感染 B. 中毒 C. 缺氧 D. 酗酒 E. 营养不良
82. 肝细胞脂肪变的机制大致如下
A. 肝细胞质内脂肪酸增多 B. 肝细胞损伤 C. 甘油三酯合成过多
D. 肝细胞膜钠泵功能障碍 E. 脂蛋白、载脂蛋白合成减少
83. 黏液样变性常见于下述哪些疾病?
A. 间叶组织肿瘤 B. 动脉粥样硬化斑块 C. 风湿病
D. 甲状腺功能低下 E. 高血压病
84. 关于干性坏疽下列哪些正确?
A. 动脉阻塞,静脉回流仍通畅的四肢末端
B. 坏死组织干燥、皱缩、质地坚实 C. 主要原因是四肢动脉粥样硬化
D. 坏死组织呈黑色 E. 坏死组织与正常组织没有明显的炎症性分界
85. 下述哪些符合干酪样坏死?
A. 干酪样坏死灶较大时由纤维组织增生将其包裹
B. 坏死物中多含有结核杆菌 C. 是结核病较为特征性的结构
D. 干酪样坏死物容易液化
E. 干酪样坏死灶内富含脂肪组织,因此肉眼呈淡黄色
86. 下述哪些脏器可发生湿性坏疽?
A. 小肠 B. 肺 C. 阑尾 D. 脾 E. 子宫
87. 下述哪些符合纤维素样坏死的发生机制?

- A. 胶原纤维变性、融合
B. 胶原纤维肿胀崩解
C. 结缔组织免疫球蛋白沉积
D. 血液中纤维蛋白渗出变性
E. 以上都不对

88. 下述哪些说法符合液化性坏死?

- A. 脓肿中的脓液是一种液化性坏死
B. 脑组织坏死时的表现
C. 坏死组织发生分解和液化
D. 组织蛋白含量丰富
E. 干酪样坏死可以液化

89. 下述说法正确的有哪些?

- A. 凋亡和坏死均可引起修复反应
B. 凋亡处有炎细胞浸润,没有坏死
C. 坏死多是细胞损伤的结果,主要见于病理状态下
D. 凋亡是自身基因调控的结果,多数发生在生理状态下
E. 病毒性肝炎时肝细胞内的嗜酸性小体即是肝细胞凋亡的体现

90. 关于坏死组织的结局,下列哪些是正确的?

- A. 坏死细胞溶解引起局部急性炎症反应
B. 溶解吸收
C. 分离排出
D. 机化包裹
E. 钙化

二、判断题

1. 器官或组织的体积小称为萎缩。 ()
2. 坏疽是组织坏死后又发生了液化及细菌感染的结果。 ()
3. 肢体干性坏疽是动、静脉阻塞所致。 ()
4. 脾梗死属于凝固性坏死,坏疽性阑尾炎是湿性坏疽。 ()
5. 由于一侧肾盂积水,对侧肾脏增大属于肥大。 ()
6. 成纤维细胞和新生毛细血管长入坏死组织属于机化。 ()
7. 慢性淋巴结炎淋巴滤泡增大,淋巴结肿大属于增生。 ()
8. 化生是一种组织转化为另一种组织的过程。 ()
9. 上皮细胞之间的化生是通过贮备细胞的转型性分化实现的。 ()
10. 坏死组织或异物被纤维组织包绕的过程称为包裹。 ()
11. 心肌脂变是指较多的脂肪组织出现于心肌间质中。 ()
12. 气球样变发生于严重的肝脏脂肪变性。 ()
13. 变性时,组织细胞代谢停止,功能丧失。 ()
14. 纤维结缔组织透明变性,只见于纤维结缔组织的病理性增生。 ()
15. 血管壁玻璃样变常见于高血压病时的全身细动脉。 ()
16. 虎斑心是指在严重贫血时,往往可见心内膜下尤其是乳头肌处出现成堆的黄色条纹,与正常的心肌的暗红色相间排列,状如虎皮斑纹。 ()

三、名词解释

1. 适应(adaptation)
2. 萎缩(atrophy)
3. 肥大(hypertrophy)
4. 增生(hyperplasia)