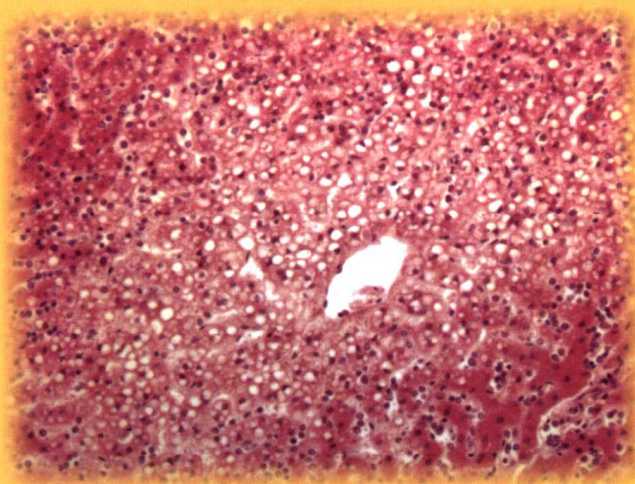



中国科学院教材建设专家委员会规划教材

全国高等中医院校教材 · 供五年制和七年制中医药类专业使用

病理学

黄启福 主编



 科学出版社
www.sciencep.com

中国科学院教材建设专家委员会规划教材

全国高等中医院校教材
供五年制和七年制中医药类专业使用

病 理 学

黄启福 主 编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本教材吸取了国内外各版本病理学和病理生理学的经验,并以细胞生物学、分子生物学、免疫学、超微结构学、临床诊断学、中西医结合临床和基础学科等方面的进展丰富和充实其内容,体现从整体、器官、细胞、分子、基因和蛋白质五个层面揭示疾病的本质,突出整合医学的原则。全书分为总论和各论两部分共计二十三章。总论共计十六章,介绍疾病发生、发展和转归的一般规律以及细胞信号转导系统与疾病,细胞凋亡与疾病,细胞黏附分子与疾病,细胞和组织的适应、损伤与修复,局部血液循环障碍,水肿,缺氧,应激与疾病,弥散性血管内凝血,休克,炎症,发热,免疫病理,肿瘤,缺血与再灌注损伤;各论共计七章,介绍心血管系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、生殖系统疾病、神经系统和内分泌系统疾病、常见传染病和寄生虫病。本书图文并茂,除有大量照片外还增加示意图和镜下病变的彩色图版,文字表达简洁、明了、易懂,有助于读者自学和理解。

本教材主要对象为高等中医院(校)本科生以及七年制学生、研究生和大专生,也可作为住院医师和医学科研人员、中医和中西医结合职业医师考试的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

病理学 / 黄启福主编. —北京:科学出版社,2004.8

(中国科学院教材建设专家委员会规划教材)

ISBN 7-03-014046-X

I. 病… II. 黄… III. 病理学—医学院校—教材 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 077969 号

责任编辑:李国红 曹丽英 / 责任校对:张 琪

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用。

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

丽源印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年8月第一版 开本:850×1168 1/16

2004年8月第一次印刷 印张:24 插页:8

印数:1—5 000 字数:584 000

定价:39.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈明辉〉)

《病理学》编委会

主 编 黄启福

副主编 王元勋 卫洪昌

主 审 魏 民(北京中医药大学)

委 员 (按姓氏笔画排列)

卫洪昌(上海中医药大学)

于兰英(长春中医学院)

王 谦(北京中医药大学)

王世军(山东中医药大学)

王元勋(安徽中医学院)

刘 渊(成都中医药大学)

刘春英(辽宁中医学院)

李克玲(北京中医药大学)

杜标炎(广州中医药大学)

邱 桐(甘肃中医学院)

张 悦(上海中医药大学)

张万峰(黑龙江中医药大学)

苗宇船(山西中医学院)

徐 勤(广州中医药大学)

高维娟(承德医学院)

黄启福(北京中医药大学)

蒋玉凤(北京中医药大学)

甄艳军(河北医科大学中医学院)

前 言

随着我国改革开放和经济建设的发展,我国高等教育事业也取得了迅猛发展。遵循教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材与改革的意见》的精神,适应当前教育及教学改革的形势,更好地培养高质量的中医和中西医结合的医学人才。中国科学院教材建设专家委员会规划教材、供五年制和七年制中医药类专业使用的全国高等中医院校教材《病理学》,由全国 13 所高等中医院校有丰富教学经验和阅历的病理学教师参加编写,由科学出版社正式出版了。

编写过程中十分重视教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性,并注意中医院校中医学、中西医结合专业病理学教学实际情况的需要,贯彻病理学教学中基础密切联系临床,中、西医融合的原则。为此,本教材在以往中医院校《病理学》教材内容的基础上,增加有关细胞信号转导系统与疾病、细胞凋亡与疾病、细胞黏附分子与疾病、应激与疾病、神经系统和内分泌系统疾病等章节,从而丰富和充实了病理学的内容,体现从整体、器官、细胞、分子、基因和蛋白质五个层面揭示疾病的本质,突出整合医学的原则。反映了当前病理学发展的水平,有利于病理学教学质量的提高。同时,在不同章节中适当增加联系中医学的有关理论和知识,不仅使学生能从现代医学角度对患病机体的病理变化能有一个完整的认识,也为学习临床医学、促进中西医结合以及进一步研究和发发展中医药学奠定必要的病理学基本理论、基本知识和基本技能。

全书分为总论和各论两部分共计二十三章。总论共计十六章,介绍疾病发生、发展和转归的一般规律以及细胞信号转导系统与疾病,细胞凋亡与疾病,细胞黏附分子与疾病,细胞和组织的适应、损伤与修复,局部血液循环障碍,水肿,缺氧,应激与疾病,弥散性血管内凝血,休克,炎症,发热,免疫病理,肿瘤,缺血与再灌注损伤;各论共计七章,介绍心血管系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、生殖系统疾病、神经系统和内分泌系统疾病、常见传染病和寄生虫病。本书图文并茂,除有大量照片外还增加示意图和镜下病变的彩色图版,文字表达简洁、明了、易懂,有助于读者自学和理解。本教材主要对象为高等中医院(校)本科生以及七年制学生、研究生和大专生,也可作为住院医师和医学科研人员、中医和中西医结合职业医师考试的参考书。

因为本教材为供五年制和七年制中医药类专业使用,在组织教学过程中,五年制各中医药类专业主要讲授:疾病发生、发展和转归的一般规律以及细胞和组织适应、损伤与修复,局部血液循环障碍,水肿,缺氧,弥散性血管内凝血,休克,炎症,发热,肿瘤,心血管系统疾病,呼吸系统疾病,消化系统疾病,泌尿系统疾病,生殖系统疾病,常见传染病和寄生虫病等章节内容(也是职业医师考试的内容)。在七年制中医药类专业和研究生教学过程中,除五年制讲授内容外,其他各章节可选用。

本教材在编写过程中,得到了北京中医药大学以及编写人员所在院校的大力支持,在此一并感谢。全书编写过程曾得到同行前辈的指导与审阅,北京中医药大学病理教研室研究生李光善、徐礼五、郝然、张玮、赵京霞在全书的图表、索引、打印中给予大力协助,在此谨向他们致以衷心感谢。他们的辛勤劳动对全书的质量起了重要作用。

全书稿件经过多次讨论、修改及审阅,主编对全书作了润色和加工,但由于水平所限,错误之处在所难免,欢迎广大教师、学生在使用过程提出批评和建议。

黄启福

2004年7月16日

· i ·

目 录

绪言	(1)
一、病理学的研究对象和任务	(1)
二、病理学的基本内容	(1)
三、病理学在医学体系中的地位	(2)
四、病理学的研究方法	(2)
五、病理学发展简史	(3)

总 论

第一章 疾病概论	(5)
第一节 健康与疾病的概念	(5)
一、健康	(5)
二、疾病	(5)
三、病理过程	(6)
四、病理状态	(6)
第二节 病因学概论	(6)
一、疾病发生的原因	(6)
二、疾病发生的条件	(7)
三、原因和条件在疾病发生过程中的相互关系	(8)
第三节 发病学概论	(8)
一、疾病发生发展的一般规律	(8)
二、疾病发生发展的基本机制	(11)
第四节 疾病的转归	(13)
一、康复	(13)
二、死亡	(13)
第二章 细胞信号转导系统与疾病	(15)
第一节 细胞信号转导系统的组成	(15)
一、细胞间通讯的方式	(15)
二、细胞信号的种类	(15)
三、细胞信号的接受和转导	(16)
四、信号转导通路对效应器的调节	(21)

五、信号转导的终止和信号转导系统的网络概念	(22)
第二节 信号转导异常与疾病	(22)
一、细胞信号转导的病理生理学	(22)
二、RTK 介导的信号转导通路异常举例:胰岛素抵抗性糖尿病	(24)
三、G 蛋白偶联受体介导的信号转导通路异常与疾病	(25)
四、核受体介导的信号转导异常与疾病	(27)
第三章 细胞凋亡与疾病	(29)
第一节 细胞凋亡概述	(29)
第二节 细胞凋亡执行器的蛋白酶及其级联反应	(30)
一、Caspase 家族的分类、结构、功能与激活	(30)
二、Caspase 的底物	(32)
第三节 诱导细胞凋亡的信号转导	(32)
一、死亡因子及其受体介导的信号转导	(33)
二、经第二信使神经酰胺诱发的凋亡	(33)
三、通过 p53 基因触发凋亡的信号转导	(33)
四、由线粒体损伤启动的细胞凋亡	(33)
第四节 细胞凋亡的调控	(34)
一、Bcl-2 家族	(34)
二、PKB/Akt	(35)
三、线粒体在细胞凋亡调控中的作用	(35)
第五节 细胞凋亡的生理和病理意义	(35)
第四章 细胞黏附分子与疾病	(37)
第一节 细胞黏附分子	(37)
一、细胞黏附分子	(37)
二、黏附分子的结构与功能	(39)
第二节 细胞外基质概述	(41)
一、细胞外基质的组成	(41)
二、细胞外基质的降解	(42)
第三节 黏附分子和细胞外基质的生理和病理生理	(43)
一、在生长发育中的作用	(43)
二、参与免疫反应的调节	(43)
三、在感染、炎症和组织损伤修复中的作用	(43)
四、在肿瘤转移中的作用	(44)
五、细胞外基质的非酶糖基化与糖尿病并发症	(45)
第五章 细胞和组织的适应、损伤与修复	(46)
第一节 适应	(46)
一、萎缩	(46)
二、肥大	(47)

三、增生	(48)
四、化生	(48)
第二节 细胞和组织的损伤	(49)
一、变性	(49)
二、坏死	(53)
第三节 损伤的修复	(56)
一、再生与修复	(56)
二、创伤愈合	(59)
三、骨折愈合	(62)
四、影响再生修复的因素	(63)
第六章 局部血液循环障碍	(64)
第一节 局部充血	(64)
一、动脉性充血	(64)
二、静脉性充血	(65)
第二节 局部贫血	(68)
第三节 出血	(68)
一、出血的类型及原因	(69)
二、病理变化	(69)
三、后果	(70)
第四节 血栓形成	(70)
一、血栓形成的条件和机制	(70)
二、血栓形成的过程及其形态	(72)
三、血栓的结局	(73)
四、血栓形成对机体的影响	(74)
第五节 栓塞	(74)
一、栓子运行的途径	(74)
二、栓塞的类型和对机体的影响	(75)
第六节 梗死	(77)
一、梗死形成的原因	(77)
二、梗死的类型及病理变化	(78)
三、梗死的结局及其对机体的影响	(79)
第七章 水肿	(80)
第一节 水肿发生的机制	(80)
一、血管内外液体交换障碍——组织液生成大于回流	(80)
二、机体内外液体交换障碍——水钠潴留	(82)
第二节 水肿的病理特点和对机体的影响	(84)
一、水肿的病理特点	(84)
二、水肿对机体的影响	(85)

第三节 水肿类型及其特点	(86)
一、常见全身性水肿	(86)
二、常见局限性水肿	(88)
第八章 缺氧	(90)
第一节 缺氧的原因和类型	(90)
一、乏氧性缺氧	(90)
二、血液性缺氧	(91)
三、循环性缺氧	(92)
四、组织性缺氧	(92)
第二节 缺氧时机体的功能和代谢变化	(93)
一、代偿性反应	(93)
二、缺氧时机体的功能和代谢障碍	(95)
第三节 影响机体对缺氧耐受性的因素	(96)
一、代谢耗氧率	(96)
二、机体的代偿能力	(96)
第四节 氧疗与氧中毒	(96)
一、氧疗	(96)
二、氧中毒	(97)
第九章 应激与疾病	(98)
第一节 概述	(98)
一、应激的概念	(98)
二、应激原	(98)
三、全身适应综合征	(99)
第二节 应激反应的主要表现	(99)
一、应激时的神经-内分泌反应	(99)
二、应激的细胞反应	(102)
三、应激时机体的功能代谢变化	(106)
第三节 应激与疾病	(107)
一、应激与躯体疾病——心身疾病	(108)
二、应激与心理、精神障碍	(110)
第十章 弥散性血管内凝血	(113)
第一节 弥散性血管内凝血的病因和发病机制	(113)
一、病因	(113)
二、发病机制	(113)
第二节 影响弥散性血管内凝血发生发展的因素	(116)
第三节 弥散性血管内凝血的分期和分型	(117)
一、分期	(117)
二、分型	(118)

第四节 弥散性血管内凝血时机体的病理变化	(118)
一、凝血功能障碍——出血	(118)
二、循环功能障碍——休克	(119)
三、微血管病性溶血性贫血	(120)
四、脏器微血栓形成——脏器功能不全	(120)
第五节 弥散性血管内凝血的防治原则	(121)
第十一章 休克	(122)
第一节 休克的原因和分类	(122)
一、按病因分类	(122)
二、按休克时血液动力学的特点分类	(123)
第二节 休克的发展过程及发生机制	(124)
一、休克发生的始动环节	(124)
二、微循环障碍是休克发生、发展的共同发病环节	(124)
第三节 休克时机体的病理变化	(130)
一、血液流变学的变化	(130)
二、休克时细胞的代谢变化和结构损伤	(131)
三、各器官功能的改变	(132)
第四节 休克的防治原则	(134)
一、及早预防	(134)
二、积极治疗	(135)
三、治疗器官功能衰竭	(135)
四、中医对休克的治疗	(135)
第十二章 炎症	(137)
第一节 概述	(137)
一、炎症的概念	(137)
二、炎症的病因	(137)
第二节 炎症局部的病理变化	(138)
一、变质	(138)
二、渗出	(141)
三、增生	(145)
第三节 炎症的类型	(146)
一、变质性炎	(146)
二、渗出性炎	(146)
三、增生性炎	(148)
第四节 炎症的经过和结局	(149)
一、炎症的经过	(149)
二、炎症的结局	(150)
第十三章 发热	(152)

第一节 发热的原因和发生机制	(152)
一、致热原和发热激活物	(152)
二、内生致热原	(153)
三、发热时的体温调节机制	(155)
第二节 发热的时相过程	(157)
一、体温上升期	(157)
二、高温持续期(高峰期)	(158)
三、体温下降期(退热期)	(158)
第三节 发热时机体代谢与功能的变化	(158)
一、物质代谢变化	(158)
二、各系统功能的变化	(159)
第四节 发热的防治原则	(160)
第十四章 免疫病理	(162)
第一节 自身免疫性疾病	(162)
一、自身耐受性的机制	(162)
二、自身免疫病的致病相关因素	(163)
三、自身免疫病引起组织损伤机制	(164)
四、自身免疫病的基本特征	(165)
五、自身免疫病的分类	(165)
六、常见自身免疫性疾病简介	(166)
七、自身免疫性疾病防治原则	(167)
第二节 免疫缺陷病	(167)
一、原发性免疫缺陷病	(168)
二、继发性免疫缺陷病	(169)
三、免疫缺陷病的防治原则	(171)
第十五章 肿瘤	(172)
第一节 肿瘤的概念和一般形态结构	(172)
一、肿瘤的概念	(172)
二、肿瘤的大体形态和组织结构	(173)
第二节 肿瘤的异型性	(174)
第三节 肿瘤的生长与扩散	(176)
一、肿瘤的生长	(176)
二、肿瘤的扩散	(177)
三、恶性肿瘤生长和扩散的机制	(178)
四、肿瘤的分期与分级	(180)
第四节 肿瘤对机体的影响	(180)
一、良性肿瘤对机体的影响	(180)
二、恶性肿瘤对机体的影响	(181)

第五节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	(182)
第六节 肿瘤的命名及分类	(182)
一、肿瘤的命名	(182)
二、肿瘤的分类	(183)
第七节 肿瘤的病因学和发病学	(184)
一、肿瘤发生的分子生物学基础	(185)
二、外界致癌因素及其致癌机制	(187)
三、影响肿瘤发生发展的内在因素	(188)
四、肿瘤的发病学	(189)
第八节 各类常见肿瘤	(190)
一、上皮组织良性肿瘤	(190)
二、上皮组织恶性肿瘤	(191)
三、间叶组织良性肿瘤	(193)
四、间叶组织恶性肿瘤	(194)
五、淋巴造血组织肿瘤	(195)
六、常见癌举例	(197)
第九节 肿瘤的预防、诊断及治疗原则	(204)
一、肿瘤的预防	(204)
二、肿瘤的诊断	(205)
三、肿瘤的治疗原则	(205)
第十六章 缺血与再灌注损伤	(206)
一、再灌注损伤的概念	(206)
二、心、脑、肠的缺血-再灌注损伤	(206)
三、缺血-再灌注损伤的机制	(207)
四、缺血-再灌注损伤的防治原则	(209)

各 论

第十七章 心血管系统疾病	(211)
第一节 动脉粥样硬化症	(211)
一、病因和发病机制	(211)
二、病理变化	(213)
三、重要器官的动脉粥样硬化及其对机体的影响	(215)
第二节 高血压病	(221)
一、类型和病变	(221)
二、病因和发病机制	(224)
第三节 风湿病	(226)
一、病因和发病机制	(226)

二、基本病理变化·····	(227)
三、各器官的病变·····	(228)
第四节 感染性心内膜炎·····	(232)
一、急性感染性心内膜炎·····	(232)
二、亚急性感染性心内膜炎·····	(233)
第五节 病毒性心肌炎及心肌病·····	(234)
一、病毒性心肌炎·····	(234)
二、心肌病·····	(234)
第六节 心力衰竭·····	(235)
一、心力衰竭的原因、诱因和分类·····	(236)
二、心力衰竭发生的基本机制·····	(237)
三、心力衰竭发病过程中机体的代偿功能及其意义·····	(240)
四、心力衰竭时机体主要功能代谢的变化·····	(241)
五、心力衰竭的防治原则·····	(244)
第十八章 呼吸系统疾病·····	(245)
第一节 肺炎·····	(245)
一、细菌性肺炎·····	(246)
二、病毒性肺炎·····	(250)
三、支原体肺炎·····	(252)
第二节 慢性阻塞性肺疾病和肺源性心脏病·····	(252)
一、慢性阻塞性肺疾病·····	(252)
二、慢性肺源性心脏病·····	(257)
第三节 结核病·····	(258)
一、概论·····	(258)
二、肺结核病·····	(260)
三、肺结核病引起血源播散性结核病·····	(264)
四、肺外结核病·····	(265)
第四节 呼吸窘迫综合征·····	(269)
一、成人型呼吸窘迫综合征·····	(269)
二、新生儿呼吸窘迫综合征·····	(270)
第五节 呼吸衰竭·····	(270)
一、原因和发病机制·····	(271)
二、呼吸衰竭时机体功能和代谢的变化·····	(275)
三、呼吸衰竭的防治原则·····	(277)
第十九章 消化系统疾病·····	(278)
第一节 胃炎·····	(278)
一、急性胃炎·····	(278)
二、慢性胃炎·····	(278)

第二节 溃疡病	(280)
一、病因和发病机制	(280)
二、病理变化	(281)
三、结局及合并症	(283)
第三节 病毒性肝炎	(284)
一、病因及发病机制	(284)
二、基本病理变化	(285)
三、临床病理类型	(286)
第四节 肝硬化	(287)
一、病因及发病机制	(288)
二、病理变化	(289)
三、临床病理联系	(290)
四、结局	(293)
第五节 胆石症	(293)
一、胆石形成的基本因素	(293)
二、胆石的类型	(294)
第六节 肝功能不全	(295)
一、肝功能不全时的代谢变化	(295)
二、补体、纤维连接蛋白严重不足或缺乏,免疫功能降低	(297)
三、肝解毒功能降低	(298)
第七节 肝性脑病	(298)
一、肝性脑病的发病机制	(298)
二、肝性脑病的诱发因素	(302)
三、肝性脑病的防治原则	(304)
第二十章 泌尿系统疾病	(305)
第一节 肾小球肾炎	(305)
一、肾小球的组织结构	(305)
二、病因和发病机制	(306)
三、基本病理变化	(308)
四、临床表现	(309)
五、肾小球肾炎的常见病理类型	(309)
第二节 肾盂肾炎	(314)
一、病因和发病机制	(314)
二、病理变化	(315)
第三节 肾功能衰竭	(316)
一、急性肾功能衰竭	(316)
二、慢性肾功能衰竭	(318)
三、尿毒症	(322)

第二十一章 生殖系统疾病	(324)
第一节 乳腺病	(324)
一、乳腺组织增生	(324)
二、腺病	(324)
三、纤维囊性乳腺病	(324)
第二节 子宫内膜增生症	(325)
一、病理变化	(325)
二、临床病理联系	(325)
第三节 前列腺增生症	(325)
第二十二章 神经系统和内分泌系统疾病	(327)
第一节 神经系统疾病	(327)
一、变性疾病	(327)
二、中枢神经系统疾病常见的并发症	(329)
第二节 内分泌系统疾病	(331)
一、下丘脑和垂体疾病	(332)
二、甲状腺疾病	(333)
三、肾上腺疾病	(337)
四、胰岛疾病——糖尿病	(338)
第二十三章 常见传染病和寄生虫病	(340)
第一节 伤寒	(340)
一、病理变化	(340)
二、结局和并发症	(342)
第二节 细菌性痢疾	(342)
第三节 阿米巴痢疾	(343)
一、病因和发病机制	(343)
二、病理变化	(343)
三、并发症	(345)
第四节 流行性脑脊髓膜炎	(346)
一、病因及发病机制	(346)
二、病理变化及临床病理联系	(346)
三、结局	(347)
第五节 流行性乙型脑炎	(347)
一、病因及发病机制	(348)
二、病理变化	(348)
三、临床病理联系	(348)
四、结局	(348)
第六节 脊髓灰质炎	(348)
一、病因及发病机制	(349)

二、病理变化·····	(349)
三、临床病理联系·····	(350)
四、结局·····	(350)
第七节 梅毒·····	(350)
一、病因及发病机制·····	(350)
二、基本病变·····	(350)
三、临床病理分期·····	(351)
第八节 流行性出血热·····	(352)
一、病理变化·····	(352)
二、结局·····	(352)
第九节 血吸虫病·····	(353)
一、病理变化·····	(353)
二、主要器官的病变·····	(353)
主要参考文献·····	(355)
索引·····	(356)
彩图	

绪 言

病理学(pathology)是一门研究疾病的发生发展规律和机制、阐明疾病本质的一门医学基础理论学科,它为疾病的防治提供重要的理论基础。

在病理学的理论体系中,着重研究患病机体的形态结构变化者,称之为病理形态学;着重研究患病机体的功能和代谢变化者,称之为病理生理学。两者从不同角度,使用不同方法,共同探讨疾病的本质,有着不可分割的密切联系,应融合为一个整体进行教学。

一、病理学的研究对象和任务

病理学的研究范围很广,但其主要任务是研究疾病的原因、发病机制、疾病过程中机体的功能、代谢和形态改变以及疾病的转归,从而认识疾病的本质,为防治疾病提供科学的理论根据。在临床医学实践中,病理学又是诊断疾病的重要方法之一,故病理学也属于临床医学范畴。

在中医院校学习病理学,不仅使学生从现代医学角度对患病机体的病理变化能有一个完整的认识,同时适当联系中医学的有关理论,为学习临床医学、促进中西医结合,以及进一步研究和发发展中医学奠定必要的病理学知识和理论基础。

二、病理学的基本内容

病理学分为总论和各论两大部分。

(一) 病理学总论

1. **疾病概论** 叙述疾病的概念、病因学、发病学和疾病的转归,从而了解疾病发生发展的一般规律。

2. **细胞和分子病理生理** 简述细胞信号转导系统与疾病、细胞凋亡与疾病、黏附分子与疾病等,从分子病理学角度为揭示疾病发生机制奠定一定的知识基础。

3. **基本病理过程** 它是各种不同疾病可共同具有的一组病理变化,是组成疾病的基本成分。常见者有:细胞和组织的适应、损伤与修复,局部血液循环障碍,水肿,缺氧,弥散性血管内凝血,休克,炎症,发热,免疫功能异常,肿瘤等。

(二) 病理学各论

病理学各论叙述人体各主要系统(心血管、呼吸、消化、泌尿、神经、内分泌、生殖系统)常见疾病的病因、发病机制和病理改变,以及各系统许多疾病在发展严重时可能出现的共同性病理过程