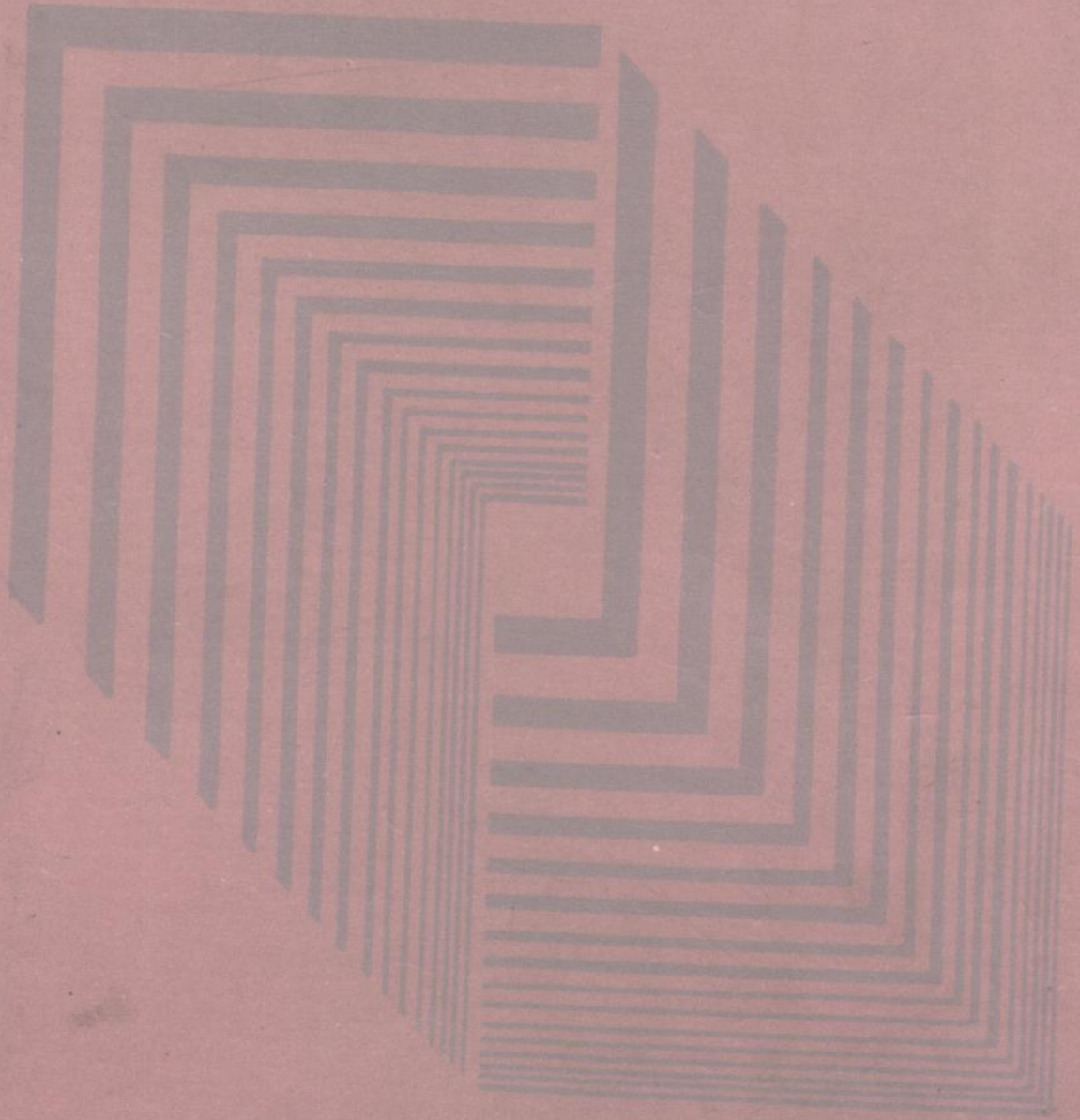


病理学

第二版

董郡 主编



人民卫生出版社

病 理 学

(第 二 版)

主 编 董 郡

编委 (以姓氏笔画为序)

刘彤华 (北京协和医院)

李志尚 (广西医学院)

吴秉铨 (北京医科大学)

应越英 (上海医科大学)

武忠弼 (同济医科大学)

杨光华 (华西医科大学)

郭 鹤 (第四军医大学)

董 郡 (中山医科大学)

赫明昌 (中国医科大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

病理学/董郡主编. —2版. —北京:人民卫生出版社,

1996

ISBN 7-117-02359-7

I. 病… I. 董… III. 病理学 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 22637 号

2108/190P

病 理 学

(第二版)

董 郡 主 编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)
人民卫生出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开本 78印张 1796千字

1978年10月第1版 1996年12月第2版第2次印刷

印数:50 201-53 200

ISBN 7-117-02359-7/R·2360 定价:150.20元

作 者

(以姓氏笔画为序)

- | | |
|--------------|---------------------|
| 车东媛 (同济医科大学) | 应越英 (上海医科大学) |
| 邓仲端 (同济医科大学) | 杨光华 (华西医科大学) |
| 丘钜世 (中山医科大学) | 何如昆 (广西医学院) |
| 邓卓林 (广西医学院) | 武忠弼 (同济医科大学) |
| 刘子君 (中山医科大学) | 罗安泰 (中山医科大学) |
| 刘彤华 (北京协和医院) | 胡瑞德 (中山医科大学) |
| 叶诸榕 (上海医科大学) | 郭 鹤 (第四军医大学) |
| 孙毓恺 (北京医科大学) | 郭慕依 (上海医科大学) |
| 李志尚 (广西医学院) | 洪松芳 (军事医学科学院) |
| 李蜀华 (华西医科大学) | 席与萍 (北京医科大学) |
| 江英凯 (内蒙古医学院) | <u>徐世麟</u> (华西医科大学) |
| 张月娥 (上海医科大学) | 梁成华 (中国医科大学) |
| 张益鹂 (同济医科大学) | 黄光照 (同济医科大学) |
| 吴秉铨 (北京医科大学) | 董 郡 (中山医科大学) |
| 吴秀淦 (同济医科大学) | 彭杰青 (同济医科大学) |
| 宋继渴 (中国医科大学) | 谭承顶 (北京医科大学) |
| 陈金城 (第四军医大学) | 赫明昌 (中国医科大学) |
| 陈忠年 (上海医科大学) | 熊 密 (同济医科大学) |
| 陈学诗 (同济医科大学) | 熊 敏 (中山医科大学) |
| 邹万忠 (北京医科大学) | 穆 莹 (北京医科大学) |

序

由董郡教授主编的《病理学》第二版，通过编委和作者们的辛勤劳动，即将出版，来之不易，深值庆贺。

这本书是在我国著名病理学家梁伯强教授主编，多位老一辈病理学专家执笔或评阅的《病理解剖学总论》和《病理解剖学各论》两书的基础上，按参考书的要求扩充，修订后的第二版。参照国际和国内病理学研究的最新成就，和国内在病理专业工作中的实际需要，对第一版的内容做了较大的变动，并增加了细胞损伤、遗传与疾病、老化和软组织疾病等4章。这本书的特色是在保持老一辈病理学家在原书中以描述病理形态学为主，紧密联系临床，治学严谨，图文并茂的风格上又增加了很多新内容。如对细胞损伤，详细的比较了正常和病变细胞细胞器以及有关细胞骨架的超微结构改变，尽可能地将一些超微结构变化与光镜下细胞的病理形态相互验证；有关炎症病变，除主要的炎细胞外，更重点介绍了主要参与的炎症介质以及形态与功能间的联系；在免疫的章节中，增加HLA的类型、分布、意义以及和一些疾病的关系；在新增加的遗传与疾病一章中，介绍了染色体病、基因病、以及分子细胞遗传学技术在病理研究中的应用；在肿瘤章节中，较深入地阐述了肿瘤浸润和转移的机制以及肿瘤病因学及发病学的分子基础；老化一章对我国人口日趋老化有很大现实意义。系统病理学中的许多章节也较第一版有很大补充和变革，如内分泌病理的内容中，较详细地介绍了多发性内分泌腺肿瘤和弥散性神经内分泌细胞及其肿瘤；软组织疾病中，着重介绍了软组织肿瘤的组织来源、诊断要点和临床病理特点；淋巴瘤一节对各类型淋巴瘤有了详尽的论述。实际上，许多章节都渗透着作者们多年来在第一线的实践经验。本书内容丰富，文字流畅，是广大病理学工作者、临床医师和医本科生的重要病理学参考书，对病理学的教学、临床诊断和科研都会有很大的帮助。

余 铭 鹏

中国医学科学院基础医学研究所

中国协和医科大学基础医学院

1992年11月

前 言

本书是原中山医学院主编《病理学》(人民卫生出版社, 1978)的修订版。1974年, 根据卫生部指示, 中山医学院、上海第一医学院、中国人民解放军第四军医大学、中国医学科学院分院、北京医学院、沈阳医学院、武汉医学院等病理学教研室(科)着手将‘文革’前梁伯强主编, 杨简、胡正详、林振纲、秦光煜、杨述祖、李佩琳、谷镜汧等编著, 侯宝璋评阅的高等医药院校教材《病理解剖学总论》和《病理解剖学各论》按参考书的要求加以修订出版。鉴于当时医学教育百废待兴的迫切形势, 缅怀‘文革’中不幸逝世的原作者梁伯强、胡正详、谷镜汧、秦光煜及评阅者侯宝璋等前辈参与修订工作的同仁, 以两年多的时间完成了修订工作, 1978年印刷发行。现在由于全国病理学教学和科研发展以及临床诊疗参考工作的需要, 我们又组织力量, 将该书重新修订, 再版发行。这一版的修订承刘彤华、李志尚和杨光华等教授参与, 从而有力地提高了本书的质量, 在修订期间, 梁伯强《病理解剖学》原著的编者, 老一辈病理学家林振纲、李佩琳、杨简、杨述祖等教授先后逝世, 但愿本书的出版能对我国病理学发展有所裨益, 借以告慰故去的前辈和我们的老师们。

随着生物学和有关学科的发展, 病理学的研究较14年前有了突飞猛进, 不但超微结构病理学研究更加广泛深入, 而且随着单克隆抗体研制的种类日渐增多以及免疫组化、免疫电镜的应用, 使病原体、细胞成分、细胞产物和间质成分等能在切片上予以定性和定位, 有力地促进了对许多疾病的病因学和发病学的认识; 近年核酸分子杂交和多聚酶链式反应技术的应用, 更加阐明了一些与遗传性疾病和肿瘤发生有关的基因及发病机制, 从而把这些疾病的研究推进到分子水平。这些方法学的发展, 大大地开拓了病理学知识, 对这些新进展, 本版在一定程度上有所反映。鉴于超微结构病理学的发展, 遗传与某些疾病发生学存在的密切关系, 诊断病理学的需要以及我国人口渐趋老化, 本版增加了细胞损伤、遗传与疾病, 软组织疾病和老化四章。初版中属病理生理学的几章已予以删除。

本书各编委及作者日常均有大量教学、研究生培养、业务、科研甚至行政事务等工作缠身, 各章的编著, 实在是在百忙中‘挤’出时间来完成的; 参与执笔的作者达40余人之多, 难免使一些章节在内容深度和广度上有所参差, 再则由于本人学识所限, 是以本书不望无瑕, 庶乎少过, 敬希同道指正。

本书的编写工作, 承我教研室熊敏和胡瑞德二位教授协助, 谨致衷心谢意。

董 郡

1992年秋

目 录

第一章 细胞损伤 (武忠弼)	1
第一节 细胞膜的改变	1
一、细胞膜的改变	2
二、细胞连接结构的改变	4
三、纤毛的改变	5
第二节 细胞浆的改变	5
一、细胞器的改变	6
二、胞浆基质及其内含物的改变	17
第三节 细胞核的改变	20
一、核的大小、形状的改变	20
二、核膜的改变	21
三、核仁的改变	22
四、核内包含物	23
五、核的异型性	25
六、核的衰亡	26
第二章 萎缩、变性及坏死 (谭承项)	27
第一节 萎缩	27
第二节 变性	30
一、混浊肿胀	30
二、水性肿胀	31
三、粘液样变	33
四、玻璃样变	33
五、淀粉样变	35
六、纤维素样变	37
七、糖原浸润和糖原贮积症	38
八、脂肪变	39
九、脂肪浸润	42
十、脂质沉着和脂质贮积症	43
十一、神经髓鞘变性	45

十二、色素沉着	45
(一) 黑色素	46
(二) 脂褐素	47
(三) 从血红蛋白衍生的各种色素	47
(四) 铅色素	48
(五) 炭末	49
(六) 文身色素	50
十三、尿酸盐沉着	50
十四、钙质沉着	51
第三节 坏死	53
第三章 修复和适应 (李志尚)	61
第一节 再生	61
第二节 修复	62
一、皮肤创伤的愈合	62
二、粘膜缺损的愈合	67
三、骨折愈合	67
四、神经组织损伤的愈合	69
五、其他组织的修复	70
六、机化	71
七、组织损伤后增生的机制	72
八、影响修复的因素	73
第三节 增生	74
第四节 肥大	74
第五节 化生	75
第四章 血液循环障碍 (董郡 熊敏)	79
第一节 局部血量的变化	79
一、局部充血	79
二、局部贫血	80
第二节 血液凝固性的变化	81
一、血栓形成	85
二、播散性血管内凝血	92
三、血液凝固机制缺陷	95
第三节 栓塞	97
一、血栓栓塞	97
二、空气栓塞	99
三、脂肪栓塞	100
四、羊水栓塞	102
五、细胞栓塞和组织栓塞	102
六、粥样硬化斑块栓塞	103
七、寄生虫及虫卵栓塞	103

第四节 梗死	103
第五节 出血	111
第六节 水肿	112
第五章 炎症 (席与萍)	117
第一节 炎症的概念	117
第二节 炎症的原因	118
第三节 炎症的基本病理变化	119
第四节 急性炎症	120
一、血流动力学改变	120
二、血管通透性增高	120
三、白细胞的渗出和吞噬作用	124
四、炎症的化学介质	134
(一) 血管活性胺	134
(二) 血浆蛋白酶	134
(三) 花生四烯酸代谢产物——前列腺素和白细胞三烯	137
(四) 溶酶体成分	139
(五) 氧代谢活性产物——自由基	140
(六) 乙酰甘油醚磷酸胆碱 (AGEPC)	140
(七) 淋巴细胞因子	141
(八) 其它介质	141
(九) 炎症介质小结	141
五、炎症的结局	143
第五节 慢性炎症	144
一、一般慢性炎症的基本病理变化	144
二、慢性肉芽肿性炎症	144
第六节 急性和慢性炎症的形态分类	147
一、浆液性炎	147
二、纤维索性炎	147
三、化脓性炎	148
四、出血性炎	149
第七节 炎症的全身反应	149
第六章 肿瘤 (董郡)	153
第一节 概述	153
第二节 肿瘤的一般形态与结构	154
一、肿瘤的一般形态	154
二、肿瘤的组织结构	155
第三节 瘤细胞的生物学特性	158
一、细胞形态	158
二、细胞的生长特点	160

三、生物化学改变	162
四、核型改变	163
五、细胞表面膜改变	164
六、抗原性改变	165
第四节 肿瘤的浸润和转移 (胡瑞德)	166
一、肿瘤浸润	166
(一) 机械性因素	167
(二) 瘤细胞迁移	167
(三) 细胞外基质的酶性降解	168
二、肿瘤的转移	174
(一) 肿瘤的异质性	174
(二) 转移性瘤细胞的性质	175
(三) 转移途径及过程	175
第五节 肿瘤的良好与恶性	179
第六节 肿瘤的分类和命名	179
第七节 肿瘤和宿主的相互影响	181
一、肿瘤对宿主的影响	181
二、宿主对肿瘤的影响	183
(一) 某些肿瘤的“激素依赖性”	183
(二) 宿主对肿瘤的免疫反应	183
第八节 肿瘤病因学及其分子基础	185
一、致瘤病毒及肿瘤基因	185
(一) 致瘤性 RNA 病毒及癌基因	185
(二) 致瘤性 DNA 病毒	192
(三) 抑癌基因	194
二、化学因素	196
三、物理因素	200
四、遗传因素	201
(一) 发病学与 DNA 修复缺陷有关的肿瘤	201
(二) 发病学与抑癌基因灭活有关的肿瘤	202
五、激素因素	202
第九节 肿瘤的起源和演进	202
一、肿瘤的起源	202
二、肿瘤的演进	204
第七章 免疫病理 (张月娥)	207
第一节 免疫反应的基础	207
(一) 抗体	207
(二) 免疫细胞	208
(三) 免疫反应中淋巴样器官的形态变化	211
第二节 免疫反应引起组织损伤的机制	212
(一) I 型变态反应	212

(二) I型变态反应	213
(三) II型变态反应	214
(四) IV型变态反应	216
第三节 人体主要组织相容性抗原及与其相关的疾病 (郭慕依)	217
(一) 人体主要组织相容性抗原	217
(二) HLA 的类型、分布及其意义	218
(三) HLA 与疾病	219
(四) HLA 与移植排异反应	220
第四节 自身免疫性疾病	223
一、系统性红斑狼疮	226
二、类风湿性关节炎	230
三、硬皮病	231
四、多发性肌炎	233
五、口眼干燥综合征	234
六、结节性多动脉炎	235
七、Wegener 肉芽肿病	236
第五节 免疫缺陷病	237
一、原发性免疫缺陷病	237
(一) X-性联低丙种球蛋白血症	238
(二) 选择性 IgA 缺乏症	238
(三) 普通易变型免疫缺陷病	239
(四) 重症联合免疫缺陷综合征	239
(五) Di George 综合征	240
(六) Wiscott-Aldrich 综合征	240
(七) 伴共济失调、毛细血管扩张的免疫缺陷病	241
(八) 原发性吞噬细胞功能缺陷	241
(九) 原发性补体缺陷	242
二、继发性免疫缺陷病	242
(一) 继发性免疫缺陷的原因	242
(二) 获得性免疫缺陷综合征	243
第六节 淀粉样变病	247
(一) 免疫细胞相关性淀粉样变病	248
(二) 全身反应性淀粉样变病	248
(三) 家族遗传性淀粉样变病	248
(四) 局限性淀粉样变病	249
第八章 遗传与疾病 (吴秉铨 穆莹)	253
第一节 遗传病	254
一、染色体病	254
(一) 各种染色体畸变	254
(二) 几种染色体病	255
二、单基因病	258

(一) 单基因病的发病基础	258
(二) 单基因病的发病机制	258
(三) 单基因病的遗传方式和疾病举例	259
三、多基因病	267
第二节 先天性畸形	268
一、先天性畸形的病因	268
二、不同胎龄期形成的畸形	271
三、先天性畸形形成的机制及类型	272
(一) 先天性畸形形成的机制	272
(二) 先天性畸形的类型	273
第三节 遗传与肿瘤	274
一、遗传性肿瘤	274
二、易发肿瘤的遗传病	274
三、人类肿瘤中的一致性染色体畸变	275
第四节 分子细胞遗传学技术在疾病研究中的应用	277
第九章 心血管疾病 (邓仲端)	279
第一节 动脉硬化	279
一、动脉粥样硬化	279
二、Mönckeberg 动脉硬化	287
三、细动脉硬化	288
第二节 高血压	288
一、原发性高血压	288
二、继发性高血压	295
(一) 肾性高血压	295
(二) 内分泌性高血压	295
(三) 心血管性高血压	297
(四) 神经性高血压	297
(五) 妊娠期高血压	297
第三节 动脉炎	297
一、梅毒性主动脉炎	297
二、风湿性和类风湿性主动脉炎	298
三、巨细胞性动脉炎	299
四、坏死性动脉炎	302
(一) 结节性多动脉炎	302
(二) Churg-Strauss 综合征	303
(三) Wegener 肉芽肿病	304
(四) 过敏性脉管炎	305
五、闭塞性血栓性脉管炎	305
第四节 动脉瘤	306
一、动脉瘤的形态学分类	306
二、动脉瘤的结构分类	307

三、动脉瘤的病因及发病机制分类	307
第五节 静脉曲张	309
第六节 风湿病	310
一、病因和发病机制	311
二、基本病理变化	312
三、各器官的病理变化	313
第七节 非细菌性心内膜炎	316
第八节 细菌性心内膜炎	316
一、急性细菌性心内膜炎	317
二、亚急性细菌性心内膜炎	317
第九节 心瓣膜病	319
一、二尖瓣狭窄	320
二、二尖瓣关闭不全	321
三、主动脉瓣关闭不全	322
四、主动脉瓣狭窄	323
五、三尖瓣狭窄和关闭不全	323
六、肺动脉瓣狭窄和关闭不全	323
第十节 冠状动脉性心脏病	323
一、引起冠状动脉性心脏病的原因	324
二、心绞痛	325
三、心肌梗死	327
四、心性猝死	333
第十一节 心肌病	334
一、原发性心肌病	335
(一) 扩张型心肌病	335
(二) 肥厚型心肌病	336
(三) 限制型心肌病	337
二、继发性(特异性)心肌病	338
(一) 围产期心肌病	338
(二) 糖尿病性心肌病	338
(三) 酒精中毒性心肌病	339
三、克山病	339
第十二节 心肌炎	341
一、病毒性心肌炎	342
二、细菌性心肌炎	343
三、寄生虫性心肌炎	344
四、免疫反应性心肌炎	345
五、孤立性心肌炎	346
第十三节 心包炎	347
一、急性心包炎	347
(一) 特发性心包炎	347
(二) 感染性心包炎	347

(三) 胶原病性心包炎	348
(四) 尿毒症性心包炎	349
二、慢性心包炎	349
(一) 慢性非缩窄性心包炎	349
(二) 慢性缩窄性心包炎	349
第十四节 先天性心脏病	350
一、房间隔缺损	351
二、室间隔缺损	353
三、动脉导管开放	353
四、大血管移位	354
五、主动脉峡狭窄	355
六、Fallot 四联症	355
第十五节 肺原性心脏病	357
第十六节 心脏肿瘤	359
一、心脏良性肿瘤	359
二、心脏恶性肿瘤	361
三、心包肿瘤	361
四、心脏转移性肿瘤	362
第十章 呼吸系统疾病 (赫明昌)	364
第一节 先天性发育异常疾病	364
一、纤毛运动障碍综合征	364
二、原发性肺发育不全	364
三、先天性肺囊肿	364
四、肺先天性腺瘤样畸型	365
五、肺淋巴管瘤样囊肿	365
第二节 血液循环障碍	365
一、慢性肺动脉高压症	365
(一) 继发性慢性肺动脉高压症	365
(二) 原发性肺动脉高压症	366
二、成人呼吸窘迫综合征	367
第三节 代谢障碍性疾病	368
一、淀粉样物质沉着症	368
二、转移性钙化	368
三、肺泡微石症	368
四、内源性脂质肺炎	369
第四节 呼吸系腔道异常	369
一、肺气肿	369
二、肺不张	373
三、支气管扩张症	374
第五节 炎症及感染性疾病 (宋继谒 梁成华)	375
一、支气管炎	375

二、肺炎	378
(一) 大叶性肺炎	378
(二) 小叶性肺炎	383
(三) 间质性肺炎	387
(四) 病毒性肺炎	387
(五) 支原体肺炎	391
三、肺脓肿和肺坏疽	392
第六节 肺弥漫性间质性疾患	394
一、肺泡蛋白沉积症	394
二、肺透明膜病	395
三、特发性肺纤维化	396
四、肺尘埃沉着症	396
(一) 矽肺	397
(二) 煤工尘肺	399
(三) 石棉肺	400
第七节 变态反应性疾病	402
一、支气管哮喘	402
二、外源性变态反应性肺炎	403
(一) 农民肺	403
(二) 棉尘肺	403
(三) 蘑菇尘肺	403
(四) 蔗尘肺	404
(五) 皮毛尘肺	404
三、类风湿性病变	404
四、Wegener 肉芽肿	404
五、Goodpasture 综合征	404
六、肺结节病	405
第八节 肿瘤	406
一、鼻腔及鼻窦肿瘤	406
二、鼻咽癌	407
三、致死性中线肉芽肿	410
四、喉癌	412
五、肺癌	413
六、肺及支气管的其他肿瘤	422
七、肺的瘤样病变	424
第九节 胸膜疾病	425
一、胸膜炎	425
二、胸膜间皮瘤	425
第十一章 消化系统疾病	429
第一节 唾液腺疾病 (宋继谒)	429
一、唾腺炎症及其它非肿瘤性疾病	429

(一) 唾腺炎	429
(二) 唾腺结石	429
(三) 唾腺囊肿	430
(四) 良性淋巴上皮病变	430
二、唾腺肿瘤	431
(一) 腺瘤	431
(二) 恶性混合瘤	433
(三) 粘液表皮样癌	434
(四) 腺样囊性癌	434
(五) 腺癌	435
(六) 腺泡细胞癌	436
(七) 表皮样癌	436
(八) 未分化癌	436
(九) 良性间叶性肿瘤	436
第二节 食管疾病 (宋继谒)	437
一、食管憩室	437
二、食管裂孔疝	437
三、食管失弛缓症	438
四、食管炎	438
五、食管癌	439
第三节 胃疾病 (李蜀华)	443
一、先天性肥厚性幽门狭窄	443
二、胃炎	444
(一) 急性胃炎	444
(二) 慢性胃炎	444
(三) 其它类型胃炎	447
三、消化性溃疡	447
(一) 急性消化性溃疡	447
(二) 慢性消化性溃疡	448
四、胃息肉	451
五、胃癌	452
六、神经内分泌癌	465
七、胃肠道恶性淋巴瘤及瘤样病变	465
(一) 恶性淋巴瘤	465
(二) 良性淋巴组织增生	467
八、胃肠道平滑肌肿瘤	468
第四节 肠道疾患 (李蜀华)	469
一、发育异常性疾病	469
(一) 旋转不良	469
(二) 异位组织	469
(三) 肠管重复症	469
(四) 肠腔闭锁或狭窄	470

(五) 麦克耳及其它憩室	470
(六) 先天性巨结肠	470
二、缺血性疾患与血管疾病	471
(一) 缺血性疾患	471
(二) 血管扩张症	472
三、非特异性肠炎	472
四、吸收不良综合征	476
(一) 乳糜泻	476
(二) 热带性乳糜泻	477
(三) 胶原性乳糜泻	477
(四) 维普耳病	477
(五) 无 β 脂蛋白血症	478
(六) 淋巴管扩张症	478
(七) 低丙种球蛋白血症乳糜泻	478
五、其它非肿瘤疾病	478
六、肠道肿瘤与瘤样病变	479
(一) 结肠息肉	479
(二) 结肠癌	483
(三) 胃肠道神经内分泌肿瘤	487
(四) 恶性淋巴瘤及瘤样病变	489
(五) 平滑肌肿瘤及瘤样病变	489
(六) 其它肿瘤及瘤样病变	489
(七) 转移癌	490
第五节 阑尾疾病 (李蜀华)	490
一、阑尾炎	490
(一) 急性阑尾炎	490
(二) 慢性阑尾炎	491
二、阑尾肿瘤及瘤样病变	491
第六节 肛管及肛门疾病 (李蜀华)	492
一、非肿瘤性疾病	492
二、肿瘤性疾病	493
第十二章 肝脏、胆道和胰腺疾病	497
第一节 肝的血液循环障碍 (吴秀淦)	497
一、梗死	497
二、Budd-Chiari 综合征	497
三、静脉闭塞症	498
第二节 病毒性肝炎 (李志尚)	498
一、无症状的带病毒者	501
二、急性普通型肝炎	501
三、重型肝炎	504
四、慢性病毒性肝炎	505