

新图解病理学

XIN TUJIE BINGLIXUE

(日) 渡边照男 原著
玄延花 崔春爱 主译
范江霖 主审



郑州大学出版社

新图解病理学

XIN TUJIE BINGLIXUE

(日) 渡边照男 原著
玄延花 崔春爱 主译
范江霖 主审

 郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

新图解病理学 / (日) 渡边照男著; 玄延花, 崔春
爱主译. — 郑州: 郑州大学出版社, 2018.7

ISBN 978-7-5645-5690-7

I. ①新… II. ①渡… ②玄… ③崔… III. ①病理学 -
图解 IV. ①R36-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 165830 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人: 张功员

全国新华书店经销

河南领航印务有限公司印制

开本: 787 mm × 1 092 mm 1/16

印张: 23

字数: 477 千字

版次: 2018 年 7 月第 1 版

邮政编码: 450052

发行部电话: 0371-66966070

印次: 2018 年 7 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5645-5690-7

定价: 92.00 元

本书如有印装质量问题, 由本社负责调换

— 译者名单 —

主 译 玄延花 崔春爱

主 审 范江霖

译 者 (按姓名汉语拼音排序)

崔春爱(延边大学医学院解剖学教研室)

范江霖(日本山梨大学分子病理学教研室, 西安医学病理解剖教研室)

梁景岩(扬州大学解剖学教研室)

倪卫东(延边大学医学院病理学与法医学教研室)

玄延花(延边大学医学院病理学与法医学教研室)

杨万山(延边大学医学院病理学与法医学教研室)

杨向红(中国医科大学盛京医院病理科)

— 序 —



李玉林

我是上世纪 80 年代末,师从日本著名病理学家高桥彻教授的东北大学病理学研究生。从大学毕业至今在病理学专业已工作 40 余年。日文第一版《图解病理学》原著从发行的那一天开始,就一直是从事病理学教学、科学研究、临床诊断、教材编写的重要参考书。

该书紧紧围绕护理学专业、理疗师、康复护理技师以及大健康保健医疗领域的专职人群。将病理学的病理变化、发病机理及转归预后等复杂问题条理化、简单化;抽象的概念直观化,形象化;零碎的知识系统化,逻辑化是其显著特点。

新修订的第四版,第一印象是直面医学大健康保健事业的飞速发展,相应调整了新生儿病理和先天性异常等内容,以适应小儿医疗现状已经或正在发生的深刻变化以及低出生率引发的重大社会问题;其次跟踪医学特别是病理学发展的前沿,增添了再生医学或康复医学的基础研究等的最新进展;再次,在结构上为了便于对专业用语的理解,该书后序还添加了病理学术语解释。各章节末还添加了“要点整理”与“确认题”,有益于特定读者群整理和确认每个章节所学到的病理学知识。

通阅全书,该教材与同类形式的其他教材不同,它是用精心设计绘制的表格、线条、流程图来明晰病理学学习的要点,显

示病变和病变间的逻辑关系,诠释教材的重要内容,是一部具有较强实用性的病理学教材。本书再配有为数不多的大体和镜下实图,更起到了画龙点睛的效果。

该书以玄延花为带头人的翻译团队,尊重原文,力求完美,依其深厚的医学基础和病理学功底,准确将该书翻译成近乎标准的中文教材,他们在不影响自己本职工作的前提下,夜以继日、废寝忘食,不求任何回报地将成果奉献给医学教育事业。在这里我希望使用本书的广大读者对他们的崇高品德、敬业精神和精益求精的工作态度表示敬意,并向他们学习。

吉林大学白求恩医学院院长,教育部基础医学教学指导委员会副主任

李玉林

2018年6月于长春

— 序 —



町并陆生

中文版《新图解病理学》将于夏季出版。本人受主编渡边照男博士之托,对中国年轻学生的病理学学习附上一句寄语。1992年,本人在日中邦交正常化20周年之际,首次踏上中国土地,参加了在北京举办的日中医学交流会,而这一次的重托令我感慨万千。

据渡边先生所言,本著作每年的需求量达17,000册,继韩文版之后,将出版中文版。为何本书会受到如此高的评价的答案是“序言”里所说的一样,主要原因在于本著作在内容上不仅是针对医学专业的学生,而且也针对要成为护理学专业、医疗及健康科学相关领域专家的学生,始终贯彻以简而易懂的语言表达和解释术语方式,学习和掌握病理学医学基础知识。

意大利帕多瓦大学解剖学教授 Morgani 被称为“病理学之父”,于1761年出版的《以解剖学为基础的论疾病的位置与病因》明确指出,通过观察病变器官的肉眼变化,认为不同的疾病都是由相应器官的病变引起的。之后人们可以应用显微镜观察身体发生的病变。于是,1858年,德国柏林大学病理学教授 Virchow 撰写了《以生理学和病理学为基础的细胞病理学》巨著,从此开始确立了现代病理学。病理学是主要以结合肉眼观和镜下观的方式学习和研究疾病的形态学范畴之一。

本著作附有大量病变的肉眼观图片、显微镜下彩色组织学图片以及彩色图表,并且简而易懂地解释了病理变化的肉眼及显微镜下形态学变化,期待中国年轻的病理学初学者通过本著作的学习,理解疾病的病变过程,掌握和灵活运用病理学医学基础知识。

东京大学名誉教授、日本病理学会名誉会员、英国病理学会名誉会员

町井陆生

平成 30 年 6 月 17 日

— 译者序 —

病理学是学习疾病发生发展的科学,涉及疾病的病因、发病机制、经过与预后,向护理学及保健医疗系列学生提供必要医学情报的基础知识。没有病理学基础,很难理解医疗相关领域事件,故病理学学习在护理及保健医疗领域初级教育中,居于非常重要的地位。

本书籍包含了病理学最新内容,为帮助学生的理解,丰富了图片、病例照片、临床资料及图表等,有助于读者更易、更为有趣地掌握病理学知识。本书籍分为总论、各论及附录,为了便于理解专业用语,后序还添加了病理学术语解释;各章节末,添加了“要点整理”与“确认题”,有益于读者整理和确认每个章节所学到的病理学知识。

本书作为护理学及保健系列读者使用的病理学教材,运用了容易理解的表达及术语,经过多次的检查及修改,虽已得到不断改善,但难免还存在一些不足的部分。希望通过本书籍的学习,使读者更容易而有趣地掌握病理学知识。

非常感谢百忙之中参与本书翻译、审校的各位教授及研究生,再次感谢为了出版本书而给予帮助的出版社各位编辑。

全体译者

— 前 言 —

自从2002年初次发行本书以来,受到了预料之外的好评,且因学生学习病理学时接纳了本书的优点,而倍感欣慰。目前,利用本书籍的学生也越来越多元化,在护理专业、临床病理医师、理疗师、护理福祉师等保健医疗领域的专职人群中,被广泛应用。为了报答诸位读者的期待,深深感受到一定要记载更充实的内容,并基于此责任感,出刊了第四版。

本次改版中,尤其注意如下几点。

1. 随着围产期及新生儿关联医学的急速发展,小儿医疗现场发生了广泛的变化;与此同时,低出生率导致了社会性的重大问题,故重新修订了第10章“新生儿病理”和第11章“先天性异常”。

2. 作为再生医学或康复医学的基础,第3章“再生与修复”中增添了最新内容,并进行了重新修订。

3. 虽有篇幅的限制,但是各章节均补充了最新的内容。

4. 立足于医学的发展与社会形势的变化,将第3版的主题改为专题,进行重新讨论,为激发学习本书籍的读者的学习热情而努力。

5. 重新编辑了附录中“病理学术语”,评价所学到的知识,补充不足的内容,为提供更明确的学习动机而努力。

本次改版,以成为护理学及保健医疗领域学生或同行专家喜爱的教材或病理学工具书为宗旨,希望更多的人利用本书籍。

— 目 录 —

* 总 论 *

1 病理学领域(渡边照男)	003
1.1 病理学概论	003
1.2 疾病的概要	003
1.2.1 疾病的原因与恢复力	004
1.2.2 个体差异与个人反应:生活习惯病	005
1.3 人体病理学与实验病理学	006
1.4 病理学与临床医学	006
1.4.1 诊断病理学	006
1.4.2 病理解剖	007
专栏1 人类基因组解读与后基因组医学	008
2 细胞和组织损伤(片冈宽章)	010
2.1 细胞的结构与功能	010
2.2 组 织	012
2.2.1 上皮组织	012
2.2.2 结缔组织	013
2.2.3 肌肉组织	014
2.2.4 神经组织	014
2.3 细胞损伤	014
2.4 坏死与凋亡	015
2.4.1 坏死	015

2.4.2	凋亡	016
2.5	萎 缩	016
2.5.1	生理性萎缩	017
2.5.2	废用性萎缩	017
2.5.3	压迫性萎缩	017
专栏 2	再生医学中的干细胞与 iPS 细胞	018
3	再生与修复(谷本昭英)	020
3.1	再生与再生医学	020
3.2	化 生	021
3.3	创伤的治愈与肉芽组织	021
3.4	异物的处理	023
3.5	肥大与增生	024
4	循环障碍(浅田祐士郎)	027
4.1	充血与淤血	028
4.2	侧支循环	029
4.3	出 血	031
4.3.1	血液凝固异常	032
4.3.2	血小板功能异常	032
4.3.3	血管壁异常	033
4.4	血液凝固与血栓症	033
4.5	栓 塞	036
4.6	缺血与梗死	037
4.7	水 肿	039
4.8	休 克	040
4.9	高血压	041
4.9.1	原发性高血压	041

4.9.2	继发性高血压	041
4.9.3	高血压并发症	041
5	炎症(长田道夫)	045
5.1	炎症的概念	045
5.2	炎症的基本病变	046
5.3	急性炎症的机制	046
5.3.1	局部循环障碍与渗出	046
5.3.2	血球成分的渗出	048
5.3.3	参与炎症的细胞	049
5.3.4	参与炎症的细胞来源的化学介质	051
5.3.5	补体	053
5.3.6	吞噬作用	053
5.3.7	内质网系统	053
5.4	急性炎症的类型	054
5.4.1	浆液性炎症	054
5.4.2	卡他性炎症	054
5.4.3	纤维素性炎症	054
5.4.4	化脓性炎症	054
5.4.5	坏死性炎症	056
5.5	慢性炎症的机制	056
5.5.1	由急性炎症蔓延的慢性炎症	056
5.5.2	以慢性炎症直接发病的情况	056
5.5.3	慢性炎症的媒介	057
5.5.4	慢性炎症的结局	057
5.6	肉芽肿性炎症(特殊性炎症)	057
5.7	炎症对全身的影响	058

6 免疫与过敏(大田明英)	060
6.1 机体免疫系统的作用	061
6.2 免疫系统的结构与功能	062
6.2.1 主要免疫细胞的种类和功能	063
6.2.2 抗体及其功能	064
6.2.3 补体及其功能	066
6.2.4 免疫反应	066
6.3 过 敏	068
6.4 自身免疫性疾病	070
6.5 免疫缺陷病	072
6.6 移植免疫	073
专栏3 生物制剂:风湿病治疗的辉煌发展	075
7 感染性疾病(青木洋介)	077
7.1 感染性疾病	077
7.2 人体中的微生物分布	078
7.3 病原微生物的种类与特征	078
7.4 感染途径及潜伏期	079
7.5 感染防御能力(感染免疫)	080
7.6 感染器官与病原菌	080
7.7 AIDS 与机会性感染	081
7.8 抗菌素疗法与耐菌性、菌交叉现象	082
7.9 预防与感染防御(医院感染对策)	083
专栏4 流感病毒的威胁	085
8 代谢异常(中岛豊)	087
8.1 脂质代谢异常	087

8.1.1	血脂异常症	089
8.1.2	脂肪肝	091
8.2	碳水化合物代谢异常	092
8.2.1	糖尿病	093
8.2.2	糖原病	095
8.3	蛋白质代谢异常	095
8.3.1	低蛋白血症	096
8.3.2	淀粉样变性	096
8.4	核酸代谢异常	096
8.5	生活习惯病——肥胖与代谢综合征	097
8.5.1	肥胖	097
8.5.2	代谢综合征	100
专栏5	生活习惯病与代谢综合征	101
9	老化与老人病(长田道夫)	103
9.1	生理性老化与疾病	103
9.2	老化机制	104
9.2.1	DNA 的异常	104
9.2.2	细胞增殖与再生能力低下	105
9.2.3	蛋白质的代谢功能低下	106
9.3	癌的发生与各器官的老化	106
9.3.1	癌症	106
9.3.2	脑	106
9.3.3	肺	106
9.3.4	心血管系统	107
9.3.5	肾脏	107
9.3.6	生殖器官	108
9.3.7	骨关节	108
9.3.8	感觉器官	109

9.4 老人病	109
专栏6 端粒:老化与癌的原因	111
10 新生儿病理(白川嘉继)	113
10.1 正常儿的疾病	114
10.1.1 缺血缺氧性脑病	114
10.1.2 胎粪吸入综合征	114
10.1.3 分娩外伤	115
10.1.4 黄疸	116
10.1.5 感染病	117
10.2 未成熟儿疾病	117
10.2.1 未成熟儿的皮肤	118
10.2.2 呼吸窘迫综合征	118
10.2.3 动脉导管未闭	119
10.2.4 慢性肺疾病	119
10.2.5 脑室内出血	120
10.2.6 脑室周围白质软化症	120
10.2.7 消化道穿孔	121
专栏7 胎儿期生活习惯病的发病机制学说	122
11 先天性异常(白川嘉继)	124
11.1 先天性异常的原因	124
11.1.1 遗传因素	125
11.1.2 环境因素	128
11.2 先天性异常	129
11.2.1 Down 综合征	129
11.2.2 脑积水	129
11.2.3 脊髓的先天性异常	130

11.2.4 泌尿系统疾病	131
11.3 胎儿生长迟缓	131
12 肿 瘤(久冈正典)	133
12.1 肿瘤的分类与命名	133
12.2 肿瘤的形态	134
12.2.1 大体形态	134
12.2.2 组织学形态	135
12.3 肿瘤的发生与增殖	137
12.4 恶性肿瘤的进展与转移	139
12.4.1 血道转移	139
12.4.2 淋巴道转移	139
12.4.3 种植性转移	140
12.5 肿瘤与宿主的关系	140
12.5.1 肿瘤对宿主的影响	140
12.5.2 宿主对肿瘤的影响	141
12.6 肿瘤的病因及发病机制	141
12.6.1 病因	141
12.6.2 发病机制	142
12.6.3 肿瘤致癌基因与抑癌基因	142
12.7 肿瘤的流行病学	143
专栏8 癌症与分子靶向治疗	146
13 生命的危机(加藤博之)	148
13.1 日本人的死亡原因	148
13.2 危机生命的损伤	149
13.3 特殊的重症病态	149
13.3.1 弥散性血管内凝血	149