



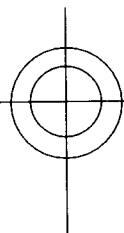
**新世纪全国中医药高职高专规划教材**

——（供中医药类专业用）——

# 病 理 学

主编 印文利

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

# 病 理 学

(供中医药类专业用)

主 编 印文利 (辽宁中医药大学)  
副主编 贾 勇 (云南中医学院)  
张锡流 (广西中医学院)  
于兰英 (长春中医药大学)  
杨建平 (三峡医药高等专科学校)

中国中医药出版社  
·北 京·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

病理学/印文利主编. —北京: 中国中医药出版社,  
2006. 5

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7 - 80156 - 949 - 0

I. 病… II. 印… III. 病理学 - 高等学校: 技术  
学校—教材 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 013365 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 28.25 字数 532 千字

2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7 - 80156 - 949 - 0/R · 949 册数 5000

\*

定价: 34.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

## 全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席)  
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士)  
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)  
王绵之 (北京中医药大学 教授)  
王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
王 华 (湖北中医学院院长 教授)  
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)  
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任)  
王乃平 (广西中医学院院长 教授)  
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)  
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)  
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)  
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)  
龙致贤 (北京中医药大学 教授)  
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)  
任继学 (长春中医药大学 教授)  
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)  
刘振民 (北京中医药大学 教授)  
刘延楨 (甘肃中医学院院长 教授)  
齐 昉 (首都医科大学中医学院院长 教授)  
严世芸 (上海中医药大学 教授)  
孙塑伦 (国家中医药管理局医政司 司长)  
杜 健 (福建中医学院院长 教授)

李庆生 (云南中医学院院长 教授)  
 李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
 李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)  
 吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)  
 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)  
 张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)  
 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)  
 肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)  
 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)  
 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)  
 周 然 (山西中医学院院长 教授)  
 周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)  
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)  
 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)  
 范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)  
 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)  
 贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)  
 徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)  
 唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)  
 曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)  
 梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)  
 焦树德 (中日友好医院 教授)  
 彭 勃 (河南中医学院院长 教授)  
 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)  
 路志正 (中国中医科学院 教授)  
 颜德馨 (上海铁路医院 教授)  
 王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)  
 王国辰 (中国中医药出版社社长)  
 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

#### 秘书长

#### 办公室主任

#### 办公室副主任

# 前 言

随着我国经济和社会的迅速发展,人民生活水平的普遍提高,对中医药的需求也不断增长,社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此,适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展,并呈不断扩大之势,专业的划分也越来越细。但到目前为止,还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此,全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下,依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求:“积极推进课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法,具有职业教育特色的课程和教材”,在国家中医药管理局的规划指导下,采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制,由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革,更新观念,以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据,注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上,国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”,该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题的，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会  
全国高等中医药教材建设研究会  
2006年4月

**新世纪全国中医药高职高专规划教材**  
**《病理学》编委会**

**主 编** 印文利 (辽宁中医药大学)  
**副主编** 贾 勇 (云南中医学院)  
张锡流 (广西中医学院)  
于兰英 (长春中医药大学)  
杨建平 (三峡医药高等专科学校)  
**编 委** (按姓氏笔画为序)  
尹秀花 (山东中医药高等专科学校)  
祁晓民 (陕西省中医学校)  
汤 晴 (辽宁中医药大学)  
孟冬月 (邢台医学高等专科学校)  
袁 群 (贵州省遵义中医学校)

# 编写说明

高等职业教育已成为我国高等教育的重要组成部分，为了发展高等职业教育，突出实用型技术型人才的培养目标的需要，在全国高等中医药教材建设研究会的统一领导下，我们从全国几十家医学院校长期从事病理学教学和科研工作的副高职以上人员中精选了10名教师组成了新世纪全国中医药高职高专规划教材《病理学》编写委员会。本教材编写的指导思想是根据教育部、卫生部提出的高职高专人才培养目标，努力做到思想性、科学性、先进性、启发性和实用性的有机结合。

在内容选择上主要从护理专业、康复专业、医疗美容专业和中西医结合等医学专业的实际需要出发，突出常见病、多发病和严重危害人类健康的疾病。此外，考虑到医学美容专业的需要，本书在总论中增加完全愈合和植皮愈合的知识，在各论中增加了影响容貌的常见皮肤病损。由于医学专业基础学科的相通性，本书不仅适用于中医药类高职高专教学，也适用于普通高职高专其他医学相关专业教学，同时也可作为执业助理医师资格考试的参考教材。

在编写过程中考虑到各院校《病理学》教学进程安排不统一，加之各专业对病理解剖学和病理生理学的需求不尽相同，为了教学的方便，将病理解剖学和病理生理学分成上篇和下篇。使用本教材的院校可结合本校和本专业的实际需要，进行必要的调整。

在教材的编写内容和形式上，努力做到既有继承，又有创新。并适当联系中医药学的有关理论，为学习临床医学并促进中西医学结合奠定必要的理论基础。为了便于学生在有限的时间内学到实用的病理学知识，在内容上尽量精简对发病机制的叙述，突出病理变化和临床表现的联系，每章后附有复习思考题和病例分析，启发同学们运用所

学知识，提高分析问题和解决问题的能力。

在本教材编写过程中得到了辽宁中医药大学以及各位编者所在院校各级领导的大力支持，在此表示衷心的感谢。

在编写内容分工上，印文利负责编写说明、绪论、组织和细胞的适应、损伤与修复以及局部血液循环障碍、心血管系统疾病的编写；贾勇负责肿瘤、泌尿系统疾病、生殖系统疾病的编写；张锡流负责消化系统疾病、内分泌系统疾病、传染病的编写；于兰英负责疾病概论、水和电解质代谢紊乱、肾功能衰竭的编写；杨建平负责呼吸系统疾病、性传播疾病、呼吸衰竭的编写；尹秀花负责酸碱平衡紊乱、心力衰竭的编写；祁晓民负责发热、缺氧的编写；汤晴负责美容常见皮肤病的编写；孟冬月负责炎症、休克的编写；袁群负责水肿、弥散性血管内凝血、肝性脑病的编写。

尽管本书的编者皆为多年从事病理学教学和科研工作的专家，有的还有多次编写经验，但编写专为技术性、应用性人才使用的《病理学》教材还是一种尝试，加之我们的学术水平和编写能力有限，难免有谬误之处，恳请使用本教材的师生及读者提出宝贵意见，以便再版时修订。

《病理学》编委会

# 目 录

## 上 篇 病理解剖学

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 绪 论 .....                | (1)  |
| 一、病理学的任务和内容 .....        | (1)  |
| 二、病理学在医学中的地位和作用 .....    | (1)  |
| 三、病理学的研究方法 .....         | (2)  |
| 四、病理学常用观察方法 .....        | (3)  |
| 五、病理学发展简史 .....          | (4)  |
| 第一章 细胞和组织的适应、损伤与修复 ..... | (6)  |
| 第一节 细胞和组织的适应 .....       | (6)  |
| 第二节 组织和细胞的损伤 .....       | (9)  |
| 第三节 组织损伤的修复 .....        | (17) |
| 第二章 局部血液循环障碍 .....       | (29) |
| 第一节 充血 .....             | (29) |
| 第二节 血栓形成 .....           | (33) |
| 第三节 栓塞 .....             | (38) |
| 第四节 梗死 .....             | (41) |
| 第三章 炎 症 .....            | (46) |
| 第一节 炎症的概念和原因 .....       | (46) |
| 第二节 炎症局部组织的基本病理变化 .....  | (47) |
| 第三节 炎症局部的临床表现和全身反应 ..... | (59) |
| 第四节 炎症的类型和病变特点 .....     | (61) |
| 第五节 炎症的结局 .....          | (66) |
| 第四章 肿 瘤 .....            | (69) |
| 第一节 肿瘤的概念 .....          | (69) |
| 第二节 肿瘤的基本特征 .....        | (70) |

2 · 病理学 · .....

|            |                      |              |
|------------|----------------------|--------------|
| 第三节        | 肿瘤对机体的影响 .....       | (77)         |
| 第四节        | 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 .....   | (79)         |
| 第五节        | 肿瘤的命名和分类 .....       | (80)         |
| 第六节        | 癌前病变、非典型增生及原位癌 ..... | (84)         |
| 第七节        | 常见肿瘤举例 .....         | (86)         |
| 第八节        | 肿瘤的病因学和发病学 .....     | (97)         |
| 第九节        | 肿瘤的病理学检查方法 .....     | (107)        |
| <b>第五章</b> | <b>心血管系统疾病 .....</b> | <b>(109)</b> |
| 第一节        | 风湿病 .....            | (109)        |
| 第二节        | 慢性心瓣膜病 .....         | (114)        |
| 第三节        | 感染性心内膜炎 .....        | (116)        |
| 第四节        | 动脉粥样硬化症 .....        | (118)        |
| 第五节        | 高血压病 .....           | (124)        |
| <b>第六章</b> | <b>呼吸系统疾病 .....</b>  | <b>(130)</b> |
| 第一节        | 慢性支气管炎 .....         | (130)        |
| 第二节        | 肺气肿 .....            | (133)        |
| 第三节        | 肺炎 .....             | (135)        |
| 第四节        | 呼吸系统常见肿瘤 .....       | (144)        |
| <b>第七章</b> | <b>消化系统疾病 .....</b>  | <b>(151)</b> |
| 第一节        | 胃炎 .....             | (151)        |
| 第二节        | 溃疡病 .....            | (153)        |
| 第三节        | 病毒性肝炎 .....          | (157)        |
| 第四节        | 肝硬化 .....            | (163)        |
| 第五节        | 胰腺炎 .....            | (167)        |
| 第六节        | 消化系统常见恶性肿瘤 .....     | (168)        |
| <b>第八章</b> | <b>泌尿系统疾病 .....</b>  | <b>(182)</b> |
| 第一节        | 肾小球肾炎 .....          | (183)        |
| 第二节        | 肾盂肾炎 .....           | (194)        |
| 第三节        | 泌尿系统常见恶性肿瘤 .....     | (197)        |
| <b>第九章</b> | <b>生殖系统疾病 .....</b>  | <b>(201)</b> |
| 第一节        | 子宫疾病 .....           | (201)        |
| 第二节        | 滋养层细胞肿瘤 .....        | (205)        |
| 第三节        | 卵巢常见肿瘤 .....         | (207)        |
| 第四节        | 乳腺疾病 .....           | (210)        |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| 第五节 前列腺疾病 .....            | (213)        |
| <b>第十章 内分泌系统疾病 .....</b>   | <b>(217)</b> |
| 第一节 甲状腺疾病 .....            | (217)        |
| 第二节 糖尿病 .....              | (223)        |
| <b>第十一章 传染病和寄生虫病 .....</b> | <b>(229)</b> |
| 第一节 结核病 .....              | (229)        |
| 第二节 细菌性痢疾 .....            | (237)        |
| 第三节 伤寒 .....               | (239)        |
| 第四节 流行性出血热 .....           | (242)        |
| 第五节 流行性脑脊髓膜炎 .....         | (243)        |
| 第六节 流行性乙型脑炎 .....          | (245)        |
| 第七节 阿米巴病 .....             | (247)        |
| 第八节 血吸虫病 .....             | (249)        |
| <b>第十二章 性传播疾病 .....</b>    | <b>(252)</b> |
| 第一节 淋病 .....               | (252)        |
| 第二节 尖锐湿疣 .....             | (253)        |
| 第三节 梅毒 .....               | (255)        |
| 第四节 艾滋病 .....              | (257)        |
| <b>第十三章 美容常见皮肤病 .....</b>  | <b>(260)</b> |
| 第一节 皮肤常见的病理变化 .....        | (260)        |
| 第二节 常见损容性皮肤病 .....         | (269)        |
| 第三节 皮肤的老化 .....            | (281)        |

## 下 篇 病理生理学

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| <b>第十四章 疾病概论 .....</b>      | <b>(285)</b> |
| 第一节 健康与疾病的概念 .....          | (285)        |
| 第二节 病因学概述 .....             | (286)        |
| 第三节 发病学概述 .....             | (289)        |
| 第四节 疾病的经过和结局 .....          | (294)        |
| <b>第十五章 水和电解质代谢紊乱 .....</b> | <b>(297)</b> |
| 第一节 水、钠代谢紊乱 .....           | (297)        |
| 第二节 钾代谢紊乱 .....             | (302)        |
| <b>第十六章 酸碱平衡紊乱 .....</b>    | <b>(309)</b> |
| 第一节 酸碱平衡的调节 .....           | (309)        |

|       |                        |       |
|-------|------------------------|-------|
| 第二节   | 酸碱平衡紊乱 .....           | (315) |
| 第四节   | 混合型酸碱平衡紊乱 .....        | (324) |
| 第十七章  | 水 肿 .....              | (327) |
| 第一节   | 水肿的病因与发病机制 .....       | (327) |
| 第二节   | 常见的水肿类型 .....          | (331) |
| 第三节   | 水肿对机体的影响 .....         | (333) |
| 第十八章  | 发 热 .....              | (335) |
| 第一节   | 发热的原因 .....            | (335) |
| 第二节   | 发热的机制 .....            | (336) |
| 第三节   | 发热时机体的代谢和功能的改变 .....   | (339) |
| 第四节   | 发热的时相及其代谢特点 .....      | (341) |
| 第五节   | 发热的防治原则 .....          | (343) |
| 第十九章  | 缺 氧 .....              | (345) |
| 第一节   | 常用血氧指标及其意义 .....       | (345) |
| 第二节   | 缺氧的类型、原因和发病机制 .....    | (347) |
| 第三节   | 缺氧时机体的功能和代谢变化 .....    | (351) |
| 第四节   | 影响机体对缺氧耐受性的因素 .....    | (355) |
| 第五节   | 氧疗和氧中毒 .....           | (356) |
| 第二十章  | 弥散性血管内凝血 .....         | (358) |
| 第一节   | 病因和发病机制 .....          | (358) |
| 第二节   | 影响 DIC 发生发展的因素 .....   | (360) |
| 第三节   | 弥散性血管内凝血的分期和分型 .....   | (361) |
| 第四节   | 弥散性血管内凝血的主要表现 .....    | (363) |
| 第五节   | 弥散性血管内凝血的防治原则 .....    | (366) |
| 第二十一章 | 休 克 .....              | (368) |
| 第一节   | 休克的原因和分类 .....         | (368) |
| 第二节   | 休克的发生机制 .....          | (370) |
| 第三节   | 休克时机体主要器官的功能变化 .....   | (376) |
| 第五节   | 休克的防治原则 .....          | (379) |
| 第二十二章 | 心力衰竭 .....             | (382) |
| 第一节   | 心力衰竭的病因、诱因和分类 .....    | (382) |
| 第二节   | 心力衰竭发生的基本机制 .....      | (385) |
| 第三节   | 心力衰竭时机体的代偿反应 .....     | (390) |
| 第四节   | 心力衰竭的临床表现及病理生理基础 ..... | (392) |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| 第五节 心力衰竭的防治原则 .....  | (395) |
| 第二十三章 呼吸衰竭 .....     | (398) |
| 第一节 病因与发病机制 .....    | (398) |
| 第二节 机体的代谢和功能变化 ..... | (403) |
| 第三节 呼吸衰竭的防治原则 .....  | (405) |
| 第二十四章 肝性脑病 .....     | (408) |
| 第一节 肝性脑病的病因和分类 ..... | (408) |
| 第二节 肝性脑病的发病机制 .....  | (409) |
| 第三节 肝性脑病的诱因 .....    | (414) |
| 第四节 肝性脑病的防治原则 .....  | (415) |
| 第二十五章 肾功能衰竭 .....    | (418) |
| 第一节 急性肾功能衰竭 .....    | (418) |
| 第二节 慢性肾功能衰竭 .....    | (422) |
| 第三节 尿毒症 .....        | (428) |

# 上 篇

## 病理解剖学

### 绪 论

#### 一、病理学的任务和内容

病理学 (pathology) 是研究疾病发生、发展规律的一门科学。任何疾病的发生都是在病因作用下导致患病机体的器官出现代谢和功能以及形态结构的改变, 病理学的任务就是通过揭示这些变化之间的相互联系, 认识和掌握疾病的本质, 从而为防治疾病提供科学的理论依据。

病理学的内容包括病理解剖学和病理生理学两部分。病理解剖学侧重于从形态变化阐明疾病的本质, 而病理生理学则侧重于从代谢和功能的改变阐明疾病的发生, 发展规律。本书上篇为病理解剖学。内容共有 13 章, 其中 1~4 章为总论部分, 主要阐述各种疾病发生、发展的共同规律。包括细胞和组织的适应、损伤与修复, 局部血液循环障碍, 炎症及肿瘤。5~13 章为各论部分, 阐述机体各系统器官疾病的发生、发展过程, 即各种疾病的特殊规律。例如肝炎、肾炎、肺炎、肠炎等。虽然其基本病理变化均为炎症, 但其病因、发病机制、病理变化、临床表现及结局又各不相同, 因此总论和各论的知识是密切相关的, 概括起来说总论和各论是纲目关系, 总论指导各论, 各论是总论的延伸和扩展。下篇病理生理学共 12 章, 其中第一章为疾病概论, 主要论述疾病的病因, 病因与机体相互作用的一般规律, 以及疾病的转归等。第 2~8 章为基本病理过程, 即各种疾病共有的规律性病理生理变化, 包括水、电解质代谢紊乱, 酸碱平衡紊乱, 水肿, 发热, 缺氧, 休克等。第 9~12 章论述重要器官系统功能障碍的一般规律, 为进一步学习临床学科奠定基础。病理解剖学和病理生理学虽分成两篇, 但两篇内容相辅相成, 紧密联系, 学习时不可偏废。

#### 二、病理学在医学中的地位和作用

病理学是一门基础医学与临床医学之间的桥梁课程, 学习病理学必须首先学

习和掌握人体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、寄生虫学、微生物学、免疫学等基础医学知识。同时,学习临床医学课程如内科、外科、妇产科、儿科、五官科等又必须以病理学的知识为基础。因此病理学在医学基础课与临床各学科之间起到非常重要的桥梁作用。必须强调指出的是,病理学的重要性不仅体现在它在课程学习上的承上启下的作用,而且更重要的是它对疾病诊断上的权威作用。虽然随着科学的发展,临床医学诊断疾病的手段日益增多,如实验室特殊检查、内窥镜检查、超声影像技术等,它们在疾病的发现和诊断上起了重要作用。但最具权威性和能为临床提供最准确的诊断是病理诊断。因为它更具直观性和客观性。此外,临床工作中的医疗纠纷和法律纠纷案例也只有通过病理诊断才能得出较正确的结论,所以病理诊断也是最后的宣判性诊断。由此可见,病理学在临床医学中占有十分重要的地位。在国外有人称病理医生为医生的医生 (doctor's doctor)。

### 三、病理学的研究方法

病理学的研究方法很多,研究材料主要来自病理组织器官、实验动物以及其他实验病理材料,主要方法有:

#### (一) 尸体解剖

简称尸检,即对死亡者的遗体进行剖检,是病理学的基本研究方法之一。通过肉眼和显微镜对全身各系统器官组织的观察分析,可以检验临床诊断和治疗是否正确,查明死亡原因,以总结经验教训,改进和提高临床工作质量。尸体解剖可收集大量系统的病理资料,对深入认识疾病、促进病理学的发展具有十分重要的意义。

#### (二) 活体组织检查

简称活检,即用局部切取、钳取、穿刺针吸等方法取得病人病变组织材料,进行病理检查。活检是临床上最常用的一种病理检查方法。取下的标本经肉眼和显微镜下观察,可及时准确地作出病理诊断,指导临床医生治疗。根据需要对良恶性性质不明的肿瘤可采取快速冰冻切片法,在15~20分钟内进行快速病理诊断,协助临床医生选择手术方案。

#### (三) 动物实验

根据研究需要,在动物身上复制某些人类疾病的模型,进行观察分析,了解疾病的病因、发病机制、疾病的经过和结局以及药物的疗效等,为临床疾病的治疗提供理论根据。