

全国高等医学院校教材配套用书
速记助考系列丛书

病理学 要点速记

主编 贾丛伟 张婷婷

Pathology

◎ 学习难点

◎ 复习要点

◎ 考试重点



北京大学医学出版社

全国高等医学院校教材配套用书
速记助考系列丛书

病理学要点速记

主 编 贾丛伟 (北京协和医院)
张婷婷 (北京积水潭医院)
主 审 陈 杰 (北京协和医院)

北京大学医学出版社

BINGLIXUE YAODIAN SUJI

图书在版编目(CIP)数据

病理学要点速记/贾丛伟,张婷婷主编. —北京:北京大学医学出版社,2015.10

(速记助考系列丛书)

ISBN 978-7-5659-1206-1

I. ①病… II. ①贾…②张… III. ①病理学—高等学校—教学参考资料 IV. ①R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 193252 号

病理学要点速记

主 编:贾丛伟 张婷婷

出版发行:北京大学医学出版社

地 址:(100191)北京市海淀区学院路 38 号

北京大学医学部院内

电 话:发行部 010-82802230;图书邮购 010-82802495

网 址:<http://www.pumppress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷:北京画中画印刷有限公司

经 销:新华书店

责任编辑:李 娜 责任校对:金彤文 责任印制:李 啸

开 本:787mm×1092mm 1/32 印 张:6

字 数:156 千字

版 次:2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 次印刷

书 号:ISBN 978-7-5659-1206-1

定 价:14.00 元

版权所有,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

“速记助考系列丛书”与卫生部第8版教材和教育部“十二五”规划教材配套，将教材中的学习难点、考试重点、复习要点以简洁精要的形式提炼出来。部分内容以表格的形式进行总结归纳，帮助复习记忆。对于最重点的内容，以下划线的形式标记。

- 丛书由北京大学医学部、中国协和医科大学和首都医科大学等知名院校的资深教师，优秀硕士、博士编写，汇集了这些院校多年的教学经验和经典的学习笔记。
- 内容简明扼要，帮助医学生快速掌握教材要点和学科重点，轻松应试。
- 便携式的口袋书，方便随身携带，随时复习。

目 录

第一章 细胞与组织的适应与损伤	1
第一节 适应	1
第二节 细胞和组织损伤的原因及机制	3
第三节 细胞可逆性损伤	3
第四节 细胞死亡	4
第二章 损伤的修复	6
第一节 再生	6
第二节 纤维性修复	6
第三节 创伤愈合	7
第三章 局部血液循环障碍	8
第一节 充血和淤血	8
第二节 出血	9
第三节 血栓形成	9
第四节 栓塞	12
第五节 梗死	13
第六节 水肿	15
第四章 炎症	16
第一节 炎症的概述	16
第二节 急性炎症	17
第三节 慢性炎症	20
第五章 肿瘤	21
第一节 肿瘤的概念	21
第二节 肿瘤的形态	21
第三节 肿瘤的分化与异型性	22

第四节	肿瘤的命名与分类	23
第五节	肿瘤的生长和扩散	24
第六节	肿瘤的分级和分期	25
第七节	肿瘤对机体的影响	25
第八节	良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	26
第九节	常见肿瘤举例	27
第六章	环境和营养病理学	28
第一节	环境污染和职业暴露	28
第二节	个人暴露——成瘾及其相关疾病	29
第三节	营养性疾病	31
第七章	心血管系统疾病	33
第一节	动脉粥样硬化	33
第二节	高血压病	35
第三节	风湿病	37
第四节	感染性心内膜炎	39
第五节	心瓣膜病	40
第六节	心肌疾病	41
第七节	心肌炎	41
第八章	呼吸系统疾病	42
第一节	上呼吸道及肺部炎症性疾病	42
第二节	慢性阻塞性肺疾病	49
第三节	肺尘埃沉着病	52
第四节	慢性肺源性心脏病	55
第五节	呼吸窘迫综合征	56
第六节	呼吸系统常见肿瘤	57
第七节	胸膜疾病	62
第九章	消化系统疾病	64
第一节	食管的炎症、狭窄与扩张	64
第二节	胃炎	66

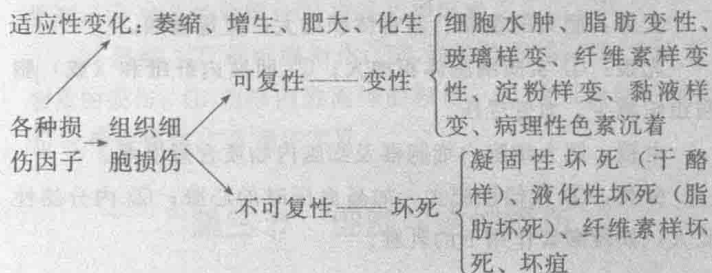
第三节	消化性溃疡	68
第四节	阑尾炎	69
第五节	炎症性肠病	70
第六节	病毒性肝炎	72
第七节	酒精性肝病	75
第八节	肝硬化	76
第九节	肝代谢性疾病与循环障碍	78
第十节	胆囊炎与胆石症	80
第十一节	胰腺炎	81
第十二节	消化系统常见肿瘤	82
第十章	淋巴造血系统疾病	90
第一节	淋巴结的良性病变	90
第二节	淋巴组织肿瘤	93
第三节	髓系肿瘤	102
第四节	组织细胞与树突状细胞肿瘤	103
第十一章	免疫性疾病	105
第一节	自身免疫病	105
第二节	免疫缺陷病	109
第三节	器官和骨髓移植	112
第十二章	泌尿系统疾病	115
第一节	肾小球肾炎	115
第二节	肾小管-间质性肾炎	120
第三节	肾和膀胱常见肿瘤	121
第十三章	生殖系统和乳腺疾病	123
第一节	子宫颈疾病	123
第二节	子宫体疾病	125
第三节	滋养层细胞疾病 (滋养层异常)	127
第四节	卵巢肿瘤	129
第五节	前列腺疾病	131

第六节 睾丸和阴茎肿瘤	132
第七节 乳腺疾病	133
第十四章 内分泌系统疾病	135
第一节 垂体疾病	135
第二节 甲状腺疾病	136
第三节 肾上腺疾病	139
第四节 胰岛疾病	140
第十五章 神经系统疾病	142
第一节 神经系统的细胞及其基本病变	142
第二节 中枢神经系统感染性疾病	143
第三节 缺氧与脑血管病	146
第四节 神经系统肿瘤	147
第五节 神经系统变性疾病	150
第六节 脱髓鞘疾病	151
第七节 中枢神经系统疾病的常见并发症	152
第十六章 传染病及真菌病	154
第一节 传染病概论	154
第二节 结核病	155
第三节 伤寒	160
第四节 细菌性痢疾	160
第五节 麻风	161
第六节 钩端螺旋体病	161
第七节 肾综合征出血热	162
第八节 狂犬病	162
第九节 性传播性疾病	163
第十节 深部真菌病	164
第十七章 寄生虫病	165
第一节 阿米巴病	165
第二节 血吸虫病	168

第三节	华支睾吸虫病·····	170
第四节	肺型并殖吸虫病·····	171
第五节	丝虫病·····	172
第六节	棘球蚴病·····	173
第十八章	病理学常用技术的原理及应用·····	175
第一节	大体与组织和细胞病理学技术·····	175
第二节	组织化学与免疫组织化学技术·····	175
第三节	电子显微镜技术·····	176
第四节	显微切割技术·····	176
第五节	激光扫描共聚焦显微技术·····	177
第六节	核酸原位杂交技术·····	177
第七节	原位多聚酶链式反应技术·····	178
第八节	流式细胞技术·····	179
第九节	图像分析技术·····	179
第十节	比较基因组杂交技术·····	179
第十一节	生物芯片技术·····	179
第十二节	生物信息学技术·····	180

第一章

细胞与组织的适应与损伤



第一节 适应

细胞和由其构成的组织、器官，对于内、外环境中各种有害因子和刺激作用而产生的非损伤性应答反应，称为适应。形态学表现为萎缩、肥大、增生和化生。

一、萎缩

定义：萎缩（atrophy）指发育正常的细胞、组织和器官体积缩小。其本质是该组织、器官的实质细胞体积缩小和（或）数量减少。

大体：萎缩的组织、器官体积常均匀性缩小，重量减轻，质地硬韧，色泽加深。

光镜：① 实质细胞体积缩小和（或）数量减少；② 萎缩细胞胞质内常有脂褐素增多；③ 间质内纤维和（或）脂肪组

织增生。

电镜：萎缩细胞的细胞器减少，自噬泡增多。

分类：生理性萎缩、病理性萎缩、营养不良性萎缩、压迫性萎缩、失用性萎缩、去神经性萎缩、内分泌性萎缩和炎症性萎缩。

二、肥大

定义：肥大 (hypertrophy) 指细胞、组织和器官的体积增大。

大体：肥大的组织、器官体积增大，重量增加。

光镜：① 实质细胞体积增大；② 间质内纤维和（或）脂肪组织减少，血管受压。

电镜：肥大细胞内细胞器及细胞内物质含量增多。

分类：① 代偿性肥大，如高血压时的心脏；② 内分泌性肥大，如雌激素作用下的乳腺。

三、增生

定义：增生 (hyperplasia) 是指实质细胞的数量增多。

分类：弥漫性、局灶性。

增生的原因：① 激素，如前列腺增生；② 生长因子，如再生性增生；③ 代偿，如缺碘所致的甲状腺增生。

四、化生

定义：化生 (metaplasia) 是一种分化成熟的细胞因受刺激作用而转化为另一种分化成熟细胞的过程（只发生于同源性细胞之间）。

常见类型：① 鳞状上皮化生，常见于气管、支气管、子宫颈；② 肠上皮化生，发生于胃黏膜。

骨组织化生：多见于间叶组织、纤维组织。

意义：① 有利于强化局部抵御环境因子刺激的能力；② 常削弱原组织本身功能；③ 上皮化生可癌变。

☆ 化生是一种对机体不利的适应性反应，应尽量消除引起化生的原因。

第二节 细胞和组织损伤的原因及机制

1. 原因 ① 缺氧；② 生物性因素；③ 物理性因素；④ 化学性因素；⑤ 营养失衡；⑥ 神经内分泌因素；⑦ 免疫因素；⑧ 遗传性缺陷；⑨ 社会心理因素。

2. 机制 ① 细胞膜损伤；② 线粒体损伤；③ 活性氧类物质的损伤；④ 胞质内游离钙的损伤；⑤ 缺血缺氧的损伤；⑥ 化学性损伤；⑦ 遗传变异。

第三节 细胞可逆性损伤

1. 细胞水肿（水变性） 细胞损伤中最早出现的改变。

2. 脂肪变 三酰甘油（甘油三酯）蓄积于非脂肪细胞的细胞质中，多发生于肝细胞、心肌细胞等。典型病例如脂肪肝、虎斑心。

3. 玻璃样变（透明变） 细胞内或间质中出现半透明状蛋白质蓄积。

4. 淀粉样变 细胞间质内淀粉样蛋白质和黏多糖复合物蓄积。

5. 黏液样变 细胞间质内黏多糖和蛋白质蓄积。

6. 病理性色素沉着

7. 病理性钙化 骨和牙齿之外的组织中固态钙盐沉积。包括营养不良性钙化、转移性钙化两种类型。

第四节 细胞死亡

一、坏死

定义：以酶溶性变化为特点的活体内局部组织中细胞的死亡，称为坏死。

(一) 基本病变

1. 细胞核的变化 核固缩、核碎裂、核溶解。
2. 细胞质的变化 线粒体内质网肿胀形成空泡、线粒体基质无定形钙致密物堆积、溶酶体释放酸性水解酶溶解细胞成分。
3. 间质的变化 间质细胞坏死后，细胞外基质逐渐崩解液化，最后融合成片状模糊的无结构物质。

(二) 类型

1. 凝固性坏死 最常见。
2. 液化性坏死。
3. 纤维素样坏死。
4. 干酪样坏死。
5. 脂肪坏死。
6. 坏疽 干性坏疽、湿性坏疽、气性坏疽。

(三) 结局

1. 溶解吸收。
2. 分离排出。
3. 机化与包裹。

二、凋亡

定义：活体内局部组织中单个细胞程序性细胞死亡，由体内外因素触发细胞内预存的死亡程序而导致的细胞主动性死亡方式。

形态学改变：① 细胞皱缩；② 染色质凝聚；③ 凋亡小体

形成；④ 质膜完整。

生化特征：含半胱氨酸的天冬氨酸蛋白酶（caspases，凋亡蛋白酶）、 $\text{Ca}^{2+}/\text{Mg}^{2+}$ 依赖的内切核酸酶及需钙蛋白酶等的活化。

第二章

损伤的修复

损伤造成机体部分细胞和组织丧失后，机体对所形成的缺损进行修补恢复的过程，称为修复，修复后可完全或部分恢复原组织的结构和功能。修复形式：① 再生，由损伤周围的同种细胞来修复；② 纤维性修复（瘢痕修复），由纤维结缔组织来修复。

第一节 再生

再生包括生理性再生及病理性再生。

按再生能力的强弱，可将人体细胞分为三类：

1. 不稳定细胞（持续分裂细胞） 表皮细胞、淋巴及造血细胞、间皮细胞等。
2. 稳定细胞（静止细胞） 腺体或腺样器官的实质细胞。
3. 永久性细胞（非分裂细胞） 神经细胞、骨骼肌细胞及心肌细胞。

第二节 纤维性修复

肉芽组织由新生薄壁的毛细血管以及增生的成纤维细胞构成，并伴有炎性细胞浸润，大体观为鲜红色，颗粒状，柔软湿润，形似鲜嫩的肉芽故而得名。

肉芽组织的作用：① 抗感染，保护创面；② 填补组织损伤；③ 机化和包裹坏死组织、血栓、炎性渗出物、异物。

肉芽组织最终转化为瘢痕组织，其特点是间质水分减少、炎性细胞减少、毛细血管减少、成纤维细胞减少、纤维细胞增多、胶原纤维增多。

第三节 创伤愈合

创伤愈合是指机体组织遭受外力作用出现离断或缺损后的愈合过程。

一、皮肤创伤愈合

1. 皮肤愈合过程 ① 伤口早期变化（出血、凝血、炎症反应）；② 伤口收缩；③ 肉芽组织增生、瘢痕形成；④ 表皮及其他组织再生。

2. 愈合类型

（1）一期愈合：组织缺损少，创缘整齐，无感染，经黏合或缝合后创面对合严密的伤口。

（2）二期愈合：创口大，创缘不整，组织缺损多，炎症反应重，肉芽组织从底部和边缘将伤口填平，然后表皮再生。

二、骨折愈合

1. 分类 骨折分为外伤性骨折和病理性骨折。

2. 骨折愈合过程 ① 血肿形成；② 纤维性骨痂形成；③ 骨性骨痂形成；④ 骨痂改建或再塑。

第三章

局部血液循环障碍

局部血液循环障碍表现为：① 血管内成分逸出血管外（水肿、积液、出血）；② 局部组织内循环血量的异常（充血、淤血、缺血）；③ 血液内出现异常物质（血栓和血管内空气、脂滴和羊水）。

第一节 充血和淤血

一、动脉性充血

器官或组织因动脉输入的血量的增多而发生的充血，是主动过程。

二、静脉性充血（淤血）

器官或局部组织静脉血液回流受阻，血液淤积在小静脉和毛细血管内，是被动过程。

三、重要脏器淤血举例

（一）肺淤血

1. 急性肺淤血 见于急性左心衰竭。

（1）大体：肺饱满肿胀、肺膜光滑，切面暗红色，挤压时有泡沫样液体流出。

（2）镜下：肺泡壁毛细血管扩张，呈串珠状突起，肺泡腔内充满水肿液和气泡。