

全国高等学校医学规划教材配套用书

# 病理学习题集

主编 张尚福 冯振卿



高等教育出版社  
Higher Education press

# 序

在高等医学教育不断发展,医学知识不断更新之际,全国高等医药院校必修课教材《病理学》的多个版本已经出版,为了帮助高等医学院校学生的“病理学”复习应试、医学专业研究生的入学考试及病理学教师、病理医师和临床医师的晋升考试,全国 11 所院校的病理学教师根据多年教学经验编写了《病理学习题集》一书。此书除了可达到应试的目的外,读者还可通过此书了解病理学的学习、思维方法,深入地掌握病理学的基本知识和重点知识,为今后的病理工作和临床实践打下良好的基础。

《病理学习题集》具有实用性强,知识面广,题型丰富,题量大,答案正确明了,内容新颖、规范,并建立了相应的题库等特点。参加本书编写的是长期工作在教学第一线的教授或副教授,他们教学经验丰富,又有较高的外语水平,在编写过程中,他们参阅了国内外不少参考书,在选题和题解方面付出了极大的努力和辛劳,并经反复讨论和修改,以求达到准确。这种对教学工作的重视和执著的精神,值得我们很好学习。相信此书出版后会受到国内医学院校师生的欢迎。同时也相信在大家的关注下此书定会得到不断的修订和完善。

杨志章

2004 年 3 月于四川成都

# 前　　言

本书是全国高等学校医学规划教材《病理学》的配套用书，由全国 11 所高等医学院校病理学教师共同编写完成，旨在帮助高等医药各专业学生在学习《病理学》的基础上进一步理解、巩固和掌握相关知识，以应对各种考试。本书还可作研究生入学考试，病理医师和临床医师晋级考试时学习参考。

本书实际上是全国许多兄弟院校相关试题多年积累的结晶，包含了许多前辈和同仁的辛勤耕耘、汗水和心血，谨在此对他们表示衷心感谢。本书在编写过程中力求内容丰富、完善和准确，但限于水平，错误和不足之处在所难免。恳请病理学界同仁和读者批评指正，以便再版时修订和更正，谨在此预致谢忱。

在本书的编写过程中，编者们得到了所在单位领导和同仁的大力支持和帮助。在本书原稿件的汇总过程中，张红英副教授对所有稿件进行了修改和校对等工作，谨在此致以真诚的感谢。

张尚福

2004 年 3 月于四川成都

# 目 录

<b>绪论</b> .....	(1)
一、名词解释 .....	(1)
二、判断题 .....	(1)
三、选择题 .....	(2)
四、问答题 .....	(5)
答案 .....	(5)
<b>第一章 细胞和组织的适应与损伤</b> .....	(8)
一、名词解释 .....	(8)
二、判断题 .....	(9)
三、选择题 .....	(11)
四、问答题 .....	(26)
答案 .....	(27)
<b>第二章 损伤的修复</b> .....	(33)
一、名词解释 .....	(33)
二、判断题 .....	(33)
三、选择题 .....	(35)
四、问答题 .....	(47)
答案 .....	(47)
<b>第三章 局部血液循环障碍</b> .....	(51)
一、名词解释 .....	(51)
二、判断题 .....	(52)
三、选择题 .....	(53)
四、问答题 .....	(77)
答案 .....	(78)
<b>第四章 炎症</b> .....	(85)
一、名词解释 .....	(85)
二、判断题 .....	(86)
三、选择题 .....	(88)
四、问答题 .....	(109)
答案 .....	(110)
<b>第五章 肿瘤</b> .....	(116)
一、名词解释 .....	(116)
二、判断题 .....	(117)
三、选择题 .....	(120)
四、问答题 .....	(149)
答案 .....	(150)
<b>第六章 心血管系统疾病</b> .....	(158)
一、名词解释 .....	(158)
二、判断题 .....	(158)
三、选择题 .....	(159)
四、问答题 .....	(174)
答案 .....	(174)
<b>第七章 呼吸系统疾病</b> .....	(179)
一、名词解释 .....	(179)
二、判断题 .....	(179)
三、选择题 .....	(181)
四、问答题 .....	(199)
答案 .....	(200)
<b>第八章 消化系统疾病</b> .....	(207)
一、名词解释 .....	(207)
二、判断题 .....	(207)
三、选择题 .....	(209)
四、问答题 .....	(229)
答案 .....	(230)
<b>第九章 淋巴造血系统疾病</b> .....	(235)
一、名词解释 .....	(235)
二、判断题 .....	(235)
三、选择题 .....	(236)
四、问答题 .....	(247)
答案 .....	(248)
<b>第十章 泌尿系统疾病</b> .....	(252)
一、名词解释 .....	(252)
二、判断题 .....	(253)

---

三、选择题 .....	(255)	二、判断题 .....	(327)
四、问答题 .....	(276)	三、选择题 .....	(327)
答案 .....	(277)	四、问答题 .....	(343)
<b>第十一章 生殖系统和乳腺疾病 .....</b>	<b>(286)</b>	答案 .....	(344)
一、名词解释 .....	(286)	<b>第十四章 传染病 .....</b>	<b>(350)</b>
二、判断题 .....	(286)	一、名词解释 .....	(350)
三、选择题 .....	(287)	二、判断题 .....	(350)
四、问答题 .....	(303)	三、选择题 .....	(352)
答案 .....	(304)	四、问答题 .....	(375)
<b>第十二章 内分泌系统疾病 .....</b>	<b>(309)</b>	答案 .....	(375)
一、名词解释 .....	(309)	<b>第十五章 寄生虫病 .....</b>	<b>(381)</b>
二、判断题 .....	(309)	一、名词解释 .....	(381)
三、选择题 .....	(310)	二、判断题 .....	(381)
四、问答题 .....	(321)	三、选择题 .....	(382)
答案 .....	(322)	四、问答题 .....	(389)
<b>第十三章 神经系统疾病 .....</b>	<b>(326)</b>	答案 .....	(389)
一、名词解释 .....	(326)		

# 绪 论

## 一、名词解释

0.1.01 细胞病理学(cytological pathology or cytopathology)

0.1.02 发病机制(pathogenesis)

0.1.03 组织化学(histochemistry)

0.1.04 基因诊断(gene diagnosis)

0.1.05 组织培养(tissue culture)

0.1.06 病理变化(pathologic changes)

0.1.07 尸体解剖(autopsy)

0.1.08 病理学(pathology)

0.1.09 病因学(etiology)

0.1.10 免疫组织化学(immunohistochemistry)

0.1.11 活体组织检查(biopsy)

0.1.12 分子病理学(molecular pathology)

## 二、判断题

0.2.01 病理解剖学主要研究患病机体的代谢和功能改变。

0.2.02 尸体解剖率的高低常常可以反映一个国家的文明程度。

0.2.03 细胞培养时可以施加放射线、药物等因素,以观察其对细胞的影响。

0.2.04 活体组织检查是对局部切除、钳取、穿刺针吸、刮、摘除等方法获得的患者活体病变组织进行病理学检查的一种方法。

0.2.05 在病理学实验研究中,组织或细胞培养的结果与其体内的过程完全一致。

0.2.06 尸体解剖是对机体的组织、器官进行病理学检查的一种方法。

0.2.07 病理学是应用自然科学的方法,研究疾病的病因、发病机制、病理变化,揭示疾病的本质和发生、发展规律,为防病治病提供理论基础和实践依据的一门医学科学。

0.2.08 多聚酶链反应(PCR)技术因其灵敏度高、诊断准确,现已广泛应用于临床。

0.2.09 目前人类的所有疾病都可以在动物身上复制出相应的模型。

0.2.10 利用组织细胞化学方法可以了解组织或细胞内一些化学成分的状况。

0.2.11 由于肉眼检查病变组织一般无法确定其病变性质,故标本都可以不进行肉眼观察。

0.2.12 利用组织化学技术可以对组织、细胞内的蛋白质等化学成分进行定性、定位和定量研究。

0.2.13 在活体组织检查时,可以因为取材少而导致病理诊断困难,故临幊上一般不常用此

种病理学检查方法。

- 0.2.14 器官病理学的创始人是意大利医学家 Morgagni。
- 0.2.15 细胞病理学家认为细胞是生物体最基本的活动单位。
- 0.2.16 超微结构病理主要从亚细胞水平或大分子水平认识和了解细胞的病变。
- 0.2.17 免疫病理学研究发现很多疾病的发生都与机体的免疫功能状态有关。
- 0.2.18 定量研究病变组织、细胞的形态和化学成分的病理学，称为定量病理学。
- 0.2.19 遗传病理学研究者认为所有疾病都受遗传因素的控制。
- 0.2.20 利用多聚酶链反应(PCR)技术，即使是几个拷贝的DNA片段也可检测出来。
- 0.2.21 尽管免疫组织化学可检测出未知抗原的存在和分布情况，但还是不能代替常规石蜡切片检查。
- 0.2.22 病理学主要研究患病机体的形态学改变，与临床学科的关系密切，但与基础学科的课程联系不大。

### 三、选择题

#### (一) A型题

- 0.3.01 活体组织检查采取病变组织的方法有
  - A. 摘取
  - B. 穿刺吸取
  - C. 钳取
  - D. 局部切取
  - E. 以上均是
- 0.3.02 下列哪项不是病理学的研究范畴？
  - A. 病变机体的功能、代谢变化
  - B. 病变组织的形态结构变化
  - C. 发病机制
  - D. 病因
  - E. 疾病的治疗
- 0.3.03 下列关于尸体解剖的描述中，哪项不正确？
  - A. 通过尸体解剖，能够积累科研素材，促进医学科学的发展
  - B. 常可以帮助查明病因，提高临床工作质量
  - C. 是指对机体的组织器官进行病理检验的一种方法
  - D. 是病理学的基本研究方法之一
  - E. 可以有利于解决医疗纠纷或与医疗相关的法律纠纷
- 0.3.04 研究肿瘤细胞生长特性的最简便方法是
  - A. 细胞、组织培养
  - B. 电子显微镜观察
  - C. 动物实验
  - D. 核酸分子杂交
  - E. 体视学
- 0.3.05 临幊上最广泛应用的病理学研究方法是
  - A. 动物实验
  - B. 尸体解剖
  - C. 组织、细胞培养
  - D. 活体组织检查
  - E. 核酸杂交技术
- 0.3.06 下列哪项不能用组织培养来研究？
  - A. 细胞、组织培养
  - B. 电子显微镜观察
  - C. 动物实验
  - D. 活体组织检查
  - E. 核酸杂交技术

- A. 药物对细胞的影响
- B. 细胞的癌变
- C. 复制人类的疾病模型
- D. 染色体变异
- E. 病毒复制

0.3.07 关于动物实验,下列描述中哪项不正确?

- A. 动物实验的结果可以直接应用于人体
- B. 可在一定程度上了解药物或其他因素对某种疾病的疗效和影响
- C. 可分阶段连续取材,以了解疾病的发展过程
- D. 在适宜的动物身上可以复制某些疾病的动物模型
- E. 可利用动物研究疾病的病因、发病机制

0.3.08 下列有关组织培养的描述中,哪一项不正确?

- A. 可在体外观察研究疾病的发展过程
- B. 组织培养的结果与体内的过程完全一致
- C. 见效快
- D. 节省时间
- E. 周期短

0.3.09 病理形态学的创始人是

- A. 巢元方
- B. 张仲景
- C. Virchow
- D. Morgagni
- E. Hippocrates

0.3.10 病理形态学开端的标志是

- A. 从古希腊的 Hippocrates 开始
- B. 器官病理学的创立
- C. 自然科学的兴起
- D. 医学科学的兴起
- E. 以上均不是

0.3.11 病理学被称之为桥梁学科的原因是

- A. 能指导防治疾病
- B. 与基础学科有非常密切的关系
- C. 与临床学科有非常密切的关系
- D. B 与 C 均不是
- E. B 与 C 均是

0.3.12 脱落细胞学可用来检查

- A. 细针穿刺针吸细胞
- B. 尿液
- C. 痰液
- D. 胸、腹水
- E. 以上均是

0.3.13 我国现代病理学是在什么时候建立起来的?

- A. 20世纪初
- B. 19世纪初
- C. 秦汉时期
- D. 春秋战国时期
- E. 唐朝

0.3.14 细胞病理学创立于

- A. 古希腊
- B. 17世纪中叶
- C. 19世纪中叶
- D. 20世纪中叶
- E. 18世纪中叶

0.3.15 器官病理学的创始人是哪个国家的人?

- A. 美国
- B. 中国
- C. 法国
- D. 德国
- E. 意大利

0.3.16 至今我国病理学工作者在下列哪些疾病的研究中取得了非常显著的成绩?

- A. 克山病和血吸虫病
- B. 艾滋病
- C. 原发性高血压
- D. 结核病
- E. 肾炎

#### (二) X型题

0.3.17 尸体解剖的重要意义在于

- A. 及时发现和确诊某些传染病、地方病和新发生的疾病
- B. 找出病因,提高临床诊断水平和医疗质量
- C. 帮助解决与医疗相关的法律纠纷
- D. 积累科研素材
- E. 积累教学素材

0.3.18 下列关于疾病的描述,哪些是正确的?

- A. 患病机体的形态结构变化
- B. 是一个病变过程
- C. 患病机体的代谢和功能变化
- D. 机体的生理功能
- E. 以上均正确

0.3.19 病理学常用的研究方法有

- A. 活体组织检查
- B. 尸体解剖
- C. 细胞学检查
- D. 动物实验
- E. 组织培养和细胞培养

0.3.20 下列哪些是病理学的研究范畴?

- A. 疾病的治疗
- B. 疾病的诊断
- C. 发病机制
- D. 患病机体的形态学改变
- E. 病因

0.3.21 活体组织检查时常用的采取组织的方法有

- A. 内镜钳取
- B. 局部切取
- C. 搔刮
- D. 摘取
- E. 穿刺针吸

0.3.22 下列哪些疾病可以通过脱落细胞学进行初步筛查?

- A. 食管癌
- B. 肺癌
- C. 子宫颈癌
- D. 肺炎
- E. 膀胱癌

0.3.23 组织细胞培养可用于了解

- A. 药物对病变组织的影响
- B. 细胞的癌变过程
- C. 染色体的变异
- D. 病毒的复制
- E. 肿瘤细胞的生长特性

**0.3.24 在病理学研究和工作中,电镜常应用于**

- A. 确定肿瘤的良、恶性
- B. 确定免疫复合物在组织中的定位
- C. 检测病变组织中的病毒颗粒
- D. 用于一些肿瘤的诊断和鉴别诊断
- E. 可以探讨肿瘤的组织发生和分化

**0.3.25 下列哪些病变在电镜下可以观察到**

- A. 核内包涵体
- B. 内质网的改变
- C. 线粒体的改变
- D. 细胞核的变化
- E. DNA 碱基对改变(基因突变)

**0.3.26 免疫组织化学可应用于**

- A. 确定肿瘤的良、恶性
- B. 对肿瘤的鉴别诊断
- C. 了解肿瘤细胞某些特定基因的突变等变化
- D. 了解肿瘤的癌基因和抑癌基因
- E. 了解激素受体

#### 四、问答题

**0.4.01 简述病理学的发展史。**

**0.4.02 简述病理学常用的研究方法及其用途。**

### 答 案

#### 一、名词解释

**0.1.01 细胞病理学(cytopathology)**是在法律的许可下,对黏膜、组织表面脱落细胞或刮取的细胞或组织液内的细胞或细针穿刺得到的细胞借助显微镜所进行的一种病理检查或研究的病理学,用于疾病的诊断,尤其是用在肿瘤的普查中。

**0.1.02 发病机制(pathogenesis)**即发病学,是研究在原始病因和发生条件的作用下,疾病发生、发展的具体环节、机制和过程。

**0.1.03 组织化学(histochemistry)**是利用能与组织、细胞某些化学成分特异性结合的显色试剂,显示病变组织、细胞内的化学成分,从而加深对形态改变和代谢改变的认识,帮助对疾病进行诊断。

**0.1.04 基因诊断(gene diagnosis)**利用DNA或RNA中的特异性碱基序列,检测内源性基因的异常和外源性基因的存在,从而对生物性病原因子、遗传性疾病、肿瘤性疾病和个体基因进行识别和诊断。

**0.1.05 组织培养(tissue culture)**是常用的一种研究技术。将某种组织用适宜的培养基在体外培养,可研究在各种因子作用下组织病变的发生、发展过程。

**0.1.06 病理变化(pathologic changes)**是在病原因子和机体反应性的相互作用下,疾病过程中细胞、组织和脏器功能、代谢和形态结构的变化。

**0.1.07 尸体解剖(autopsy)**是病理学的一种基本研究方法。在法律的许可下,通过对死者

遗体进行病理剖验,以确定诊断、查明死亡原因,协助临床医生总结在疾病的诊断和治疗中的经验教训而提高临床医疗水平,有助于医疗事故的鉴定和明确责任,并及时发现传染病、地方病和新的疾病,为科研、教学积累资料和标本。

**0.1.08** 病理学(pathology)是应用自然科学的方法,研究疾病的病因、发病机制、病理变化(包括代谢、功能和形态结构的变化),以揭示疾病的本质和发生、发展规律,为防病治病提供理论基础和实践依据的一门医学科学。病理学既是医学基础学科,又是实践性强的临床性学科。

**0.1.09** 病因学(etiology)是研究疾病的病因(包括内因、外因)、发生条件的一门科学。

**0.1.10** 免疫组织化学(immunohistochemistry)是利用抗原与抗体的特异性结合反应,用已知抗原或抗体来检测组织中的未知抗体或抗原的一门科学,常用于肿瘤的病理诊断和鉴别诊断。

**0.1.11** 活体组织检查(biopsy)是病理学的一种基本研究方法。在法律的许可下,通过局部切除、钳取、穿刺针吸、刮、摘除等方法获得患者活体的病变组织进行病理学检查,主要用于诊断疾病,也用于研究疾病。

**0.1.12** 分子病理学(molecular pathology)是病理学与分子生物学、细胞生物学和细胞化学的结合,从分子水平上研究疾病的一门科学。

## 二、判断题(为了便于在机读卡上选择相应符号表示,请选择 A 表示正确, B 表示错误)

- |                 |                 |                 |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <b>0.2.01</b> B | <b>0.2.07</b> A | <b>0.2.13</b> B | <b>0.2.19</b> B |
| <b>0.2.02</b> A | <b>0.2.08</b> B | <b>0.2.14</b> A | <b>0.2.20</b> A |
| <b>0.2.03</b> A | <b>0.2.09</b> B | <b>0.2.15</b> A | <b>0.2.21</b> A |
| <b>0.2.04</b> A | <b>0.2.10</b> A | <b>0.2.16</b> A | <b>0.2.22</b> B |
| <b>0.2.05</b> B | <b>0.2.11</b> B | <b>0.2.17</b> A |                 |
| <b>0.2.06</b> B | <b>0.2.12</b> A | <b>0.2.18</b> A |                 |

## 三、选择题

### (一) A 型题(最佳选择题,每题仅有一个正确答案)

- |                 |                 |                 |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <b>0.3.01</b> E | <b>0.3.05</b> D | <b>0.3.09</b> D | <b>0.3.13</b> A |
| <b>0.3.02</b> E | <b>0.3.06</b> C | <b>0.3.10</b> B | <b>0.3.14</b> C |
| <b>0.3.03</b> C | <b>0.3.07</b> A | <b>0.3.11</b> E | <b>0.3.15</b> E |
| <b>0.3.04</b> A | <b>0.3.08</b> B | <b>0.3.12</b> E | <b>0.3.16</b> A |

### (二) X 型题(多选题,每题可有一至五个答案,选正确得分,错选或少选均不得分)

- |                     |                     |                     |                    |
|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| <b>0.3.17</b> ABCDE | <b>0.3.20</b> BCDE  | <b>0.3.23</b> ABCDE | <b>0.3.26</b> BCDE |
| <b>0.3.18</b> ABC   | <b>0.3.21</b> ABCDE | <b>0.3.24</b> BCDE  |                    |
| <b>0.3.19</b> ABCDE | <b>0.3.22</b> ABCE  | <b>0.3.25</b> ABCD  |                    |

## 四、问答题(此处仅列出答案要点)

- 0.4.01** 病理学的发展大致分为四个阶段:①来源于古希腊哲学的病理学:古希腊名医

Hippocrates 的液体病理学和 Asclepiades 的固体病理学,都对疾病的来源作了阐述,但未对医疗实践起到理论指导作用;② 器官病理学的建立:1761 年,意大利医学家 Morgagni 发表了《疾病的部位和病因》一书,从而创立了器官病理学,标志着病理形态学的开端;③ 细胞病理学的建立:1858 年,德国病理学家 Virchow 根据对大量尸体解剖材料的显微镜观察,提出了细胞病理学的理论,认为细胞的改变和细胞的功能是一切疾病的基础,并指出了形态学改变与疾病过程和临床表现之间的关系;④ 现代病理学的发展:a. 超微结构病理学——从亚细胞(即细胞器)水平观察病变;b. 组织化学和细胞化学——能显示细胞内的化学成分;c. 免疫病理学——用免疫学的基本原理和方法来阐述疾病的病因和发病机制;d. 遗传病理学——从染色体畸变和基因突变的角度进行疾病的探讨;e. 分子病理学——从分子水平研究疾病的病因和发病机制;f. 免疫组织化学——用免疫学与组织化学相结合的方法来探讨疾病的病因、发病机制和肿瘤组织的发生及分化等。

**0.4.02** ① 尸体解剖:查明病因,提高临床工作质量,减少同种疾病的漏诊与误诊率;通过尸体解剖,积累教学、科研素材;及时发现和确诊某些传染病、地方病和新发生的疾病;帮助解决法律纠纷等;② 活体组织检查:及时准确诊断疾病,判断疗效,并能利用活体组织检查组织进行特殊染色、超微结构观察、免疫组织化学染色、组织细胞培养等对疾病进行深入研究;可在手术进行中作冷冻切片快速诊断,协助临床选择手术治疗方案;③ 细胞学检查:通过采集病变处脱落的细胞,涂片染色后进行观察,多用于肿瘤的诊断和普查,但在确定为恶性肿瘤时,需做活体组织检查进一步证实;④ 动物实验:复制疾病的模型,了解疾病的病因、发病机制、病变过程的动态变化及外来因素如药物对疾病的影响等;⑤ 组织培养和细胞培养:可以观察细胞和组织病变的发生、发展过程,了解外来因子对组织细胞的影响等。

(李大中 成元华)

# 第一章 细胞和组织的适应与损伤

## 一、名词解释

- 1.1.01 适应(adaptation)
- 1.1.02 萎缩(atrophy)
  - 1.1.03 内分泌性萎缩(endocrine atrophy)
  - 1.1.04 褐色萎缩(brown atrophy)
- 1.1.05 肥大(hypertrophy)
- 1.1.06 假性肥大(pseudo-hypertrophy)
- 1.1.07 增生(hyperplasia)
- 1.1.08 化生(metaplasia)
- 1.1.09 变性(degeneration)
- 1.1.10 细胞水肿(cellular swelling)
- 1.1.11 气球样变性(ballooning degeneration)
- 1.1.12 脂肪变性(fatty degeneration or fatty change)
- 1.1.13 脂肪肝(fatty liver)
- 1.1.14 虎斑心(tigroid heart)
- 1.1.15 心肌脂肪浸润(myocardial fatty infiltration)
- 1.1.16 透明变性(hyaline degeneration)
- 1.1.17 拉塞尔小体(Russell body)
- 1.1.18 马洛里小体(Mallory body)
- 1.1.19 淀粉样变性(amyloid degeneration)
- 1.1.20 黏液变性(mucoïd degeneration)
- 1.1.21 含铁血黄素(hemosiderin)
- 1.1.22 心衰细胞(heart failure cell)
- 1.1.23 脂褐素(lipofuscin)
- 1.1.24 病理性钙化(pathologic calcification)
- 1.1.25 营养不良性钙化(dystrophic calcification)
- 1.1.26 迁徙性钙化(metastatic calcification)
- 1.1.27 细胞死亡(cell death)
- 1.1.28 坏死(necrosis)
  - 1.1.29 凝固性坏死(coagulative necrosis)
  - 1.1.30 干酪样坏死(caseous necrosis)

- 1. 1. 31 坏疽(gangrene)
- 1. 1. 32 液化性坏死(liquefactive necrosis)
- 1. 1. 33 纤维蛋白样坏死(fibrinoid necrosis)
- 1. 1. 34 干性坏疽(dry gangrene)
- 1. 1. 35 湿性坏疽(wet gangrene)
- 1. 1. 36 气性坏疽(gas gangrene)
- 1. 1. 37 机化(organization)
- 1. 1. 38 包裹(encapsulation)
- 1. 1. 39 凋亡(apoptosis)
- 1. 1. 40 凋亡小体(apoptotic body)

## 二、判断题

- 1. 2. 01 在适应性变化中,不存在细胞及其内部结构的损伤。
- 1. 2. 02 脑的萎缩可以是生理性或病理性原因引起的。
- 1. 2. 03 只要消除刺激因素,所有的肥大都可以恢复至原先正常状态。
- 1. 2. 04 萎缩的基本病变是实质细胞的体积缩小和/或数量减少。
- 1. 2. 05 细胞和组织的适应及损伤都是疾病发生的基础性病理变化。
- 1. 2. 06 器官或组织的体积比正常小则称为萎缩。
- 1. 2. 07 萎缩是适应性变化,去除原因后,都可恢复正常。
- 1. 2. 08 发生萎缩的组织和器官的细胞体积都缩小。
- 1. 2. 09 肥大与增生是彼此独立的改变。
- 1. 2. 10 因实质细胞数量增多引起的器官体积增大称为肥大。
- 1. 2. 11 内分泌激素过多所引起的增生称为代偿性增生。
- 1. 2. 12 增生与肥大的主要区别在于前者一定有实质细胞的数量增多,而后者则无。
- 1. 2. 13 较轻的细胞损伤在刺激因素去除后便恢复正常,是可逆性损伤。
- 1. 2. 14 乳腺萎缩都属于由内分泌因素引起的病理性萎缩。
- 1. 2. 15 脑萎缩常与慢性脑部供血障碍有关。
- 1. 2. 16 子宫内膜增生与雌激素水平升高有关。
- 1. 2. 17 化生一般发生在同源细胞之间。
- 1. 2. 18 化生是通过该处具有分裂增生和多向分化能力的未分化细胞或干细胞横向分化实现的。
- 1. 2. 19 支气管黏膜的鳞状上皮化生是由其假复层纤毛柱状上皮直接转化而来。
- 1. 2. 20 骨化性肌炎时的骨组织是由肌细胞化生而来的。
- 1. 2. 21 胃黏膜可发生肠上皮化生,有时也可发生鳞状上皮化生。
- 1. 2. 22 引起细胞、组织损伤的原因很多都是通过免疫反应或遗传变异导致细胞损伤的。
- 1. 2. 23 潜在性恶性肿瘤的临床发作与不良的社会-心理-精神刺激有关。
- 1. 2. 24 冠状动脉性心脏病的发生与心理-精神障碍有关。

1. 2. 25 医疗因素引起的疾病称为医源性疾病。
1. 2. 26 活性氧类物质(ROS)的强氧化作用是细胞损伤发生机制的基本环节。
1. 2. 27 细胞质内游离钙升高可抑制细胞的磷脂酶和核酸内切酶的活性。
1. 2. 28 细胞内磷脂酶、核酸内切酶的抑制是致细胞损伤发生机制的终末环节。
1. 2. 29 ATP 减少、细胞质内游离钙也减少。
1. 2. 30 缺氧的最终结果是导致线粒体氧化磷酸化受抑制。
1. 2. 31 化学性物质和药物损伤细胞的途径是诱发免疫反应。
1. 2. 32 一般来说,化学性损伤的程度与剂量成正相关。
1. 2. 33 代谢活跃的细胞易受毒性代谢产物的损伤。
1. 2. 34 肿瘤的形成与细胞合成异常生长调节蛋白有关。
1. 2. 35 肉眼和光镜观察可见的形态学变化称为病变。
1. 2. 36 细胞内、外的物质蓄积都是可逆性病变。
1. 2. 37 一般说来,变性是细胞代谢障碍所致的可逆性病变。
1. 2. 38 气球样变性是病毒性肝炎时肝细胞水肿的一种形态学表现。
1. 2. 39 细胞质内脂肪酸蓄积称为脂肪变性。
1. 2. 40 脂肪细胞浸及右心室内膜下和乳头肌处,称为虎斑心。
1. 2. 41 心肌严重的脂肪变性称为心肌脂肪浸润。
1. 2. 42 严重的肝脂肪变性称为脂肪肝,严重的心肌脂肪变性称虎斑心。
1. 2. 43 纤维结缔组织透明变性,只见于纤维结缔组织的病理性增生。
1. 2. 44 心腔内出现了脂肪组织就称为心肌脂肪浸润。
1. 2. 45 透明变性可以是蛋白质在细胞内、间质内或细动脉壁内蓄积的形态学表现。
1. 2. 46 细动脉壁透明变性常见于缓进型高血压。
1. 2. 47 细动脉壁的透明变性多为弥漫性的多器官受累。
1. 2. 48 细胞内有蛋白质-黏多糖复合物蓄积则称淀粉样变性。
1. 2. 49 原发性全身性淀粉样变性的淀粉样物质来源于免疫球蛋白的重链,累及肝、肾、心、脾等多器官。
1. 2. 50 间质内黏多糖-蛋白质复合物的蓄积称为黏液变性。
1. 2. 51 肺内出现胞质内有含铁血黄素的吞噬细胞称为心衰细胞。
1. 2. 52 组织内有胆红素形成,就是陈旧性出血。
1. 2. 53 脂褐素的本质是未被消化的细胞器碎片残体。
1. 2. 54 组织内有固体性钙盐的蓄积称为病理性钙化。
1. 2. 55 由于钙磷代谢障碍,致坏死组织或其他异物钙化,称营养不良性钙化。
1. 2. 56 转移性钙化是指某器官或组织内的固体钙盐经血道或淋巴道运输,引起远处器官或组织内钙盐沉着。
1. 2. 57 若细胞代谢停止,功能丧失,结构破坏,就可称该细胞死亡。
1. 2. 58 细胞死亡包括坏死和凋亡。
1. 2. 59 机体内较大范围的坏死并继发腐败,称坏疽。
1. 2. 60 脂肪坏死虽可继发营养不良性钙化,但仍属液化性坏死。

1. 2. 61 结缔组织病和急进型高血压的特征性病变是有纤维蛋白样坏死。

1. 2. 62 坏死物或其他异物被纤维化的过程就是机化。

1. 2. 63 活体内单个细胞或小团细胞的细胞核出现核固缩或核碎裂或核溶解的细胞死亡称为凋亡。

1. 2. 64 呈圆形或卵圆形,大小不等,胞质浓缩,含有或不含有核碎片,外被胞膜的小体称为凋亡小体。

### 三、选择题

#### (一) A型题

1. 3. 001 下列哪项属于病理性肥大?

- A. 妊娠期子宫肥大
- B. 哺乳期乳腺肥大
- C. 高血压引起的心肌肥大
- D. 运动员的肌肉肥大
- E. 以上都不正确

1. 3. 002 萎缩的细胞内出现下列哪种色素?

- A. 痣色素
- B. 胆色素
- C. 脂褐素
- D. 黑色素
- E. 含铁血黄素

1. 3. 003 下列哪项不是引起病理性萎缩的原因?

- A. 甲状腺功能亢进
- B. 乙型脑炎
- C. 股骨骨折
- D. 肾盂积水
- E. 垂体梗死

1. 3. 004 下列哪种病变不属于细胞、组织的适应性变化?

- A. 萎缩
- B. 肥大
- C. 钙化
- D. 增生
- E. 化生

1. 3. 005 萎缩的发生机制是

- A. 长期受压
- B. 营养不良
- C. 内分泌失调
- D. 神经调节障碍
- E. 细胞的蛋白质合成减少而分解增多

1. 3. 006 下述哪种情况最易致脑萎缩?

- A. 脑肿瘤
- B. 脑疝
- C. 脑脓肿
- D. 脑动脉粥样硬化
- E. 颈内动脉栓塞

1. 3. 007 体积增大的肾萎缩见于

- A. 原发性高血压晚期
- B. 慢性硬化性肾小球肾炎
- C. 慢性肾盂肾炎
- D. 严重的肾盂积水
- E. 肾动脉粥样硬化

1. 3. 008 全身性营养不良时,最早发生萎缩的器官或组织是

- A. 平滑肌                            B. 脑  
 C. 肝脏                            D. 脂肪组织  
 E. 心肌

**1.3.009** 下列哪一项不属于病理性萎缩?

- A. 肾盂积水的肾萎缩              B. 晚期食管癌患者的心脏  
 C. 脑垂体缺血坏死所致肾上腺萎缩      D. 成年女性的胸腺  
 E. 脊柱骨折后骨骼肌的萎缩

**1.3.010** 肉眼观察心脏标本,判断其萎缩的最主要根据是

- A. 体积小                            B. 颜色呈棕褐色  
 C. 心脏外形不变,表面血管弯曲      D. 心脏变形,表面血管绷直  
 E. 心肌质地硬韧

**1.3.011** 肉眼观察脑标本表面,脑萎缩的特征性改变是

- A. 脑沟加深、脑回变窄            B. 脑沟变窄、脑回增宽  
 C. 脑沟加深、脑回增宽            D. 脑沟变浅、脑回变窄  
 E. 脑沟变窄、脑回变平

**1.3.012** 下列哪项不属于萎缩?

- A. 脑动脉粥样硬化时脑体积变小      B. 晚期原发性高血压病人的肾  
 C. 老年女性的卵巢或老年男性的睾丸    D. 截瘫病人的双下肢  
 E. 空洞型肾结核时变薄的肾实质

**1.3.013** 下述叙述中哪项为代偿性肥大?

- A. 甲状腺功能亢进患者的甲状腺大    B. 妊娠子宫  
 C. 一侧肾切除,对侧肾大                D. 哺乳期乳腺  
 E. 体积增大的骨骼肌是由于纤维、脂肪和血管增生所致

**1.3.014** 下述器官体积增大仅由肥大引起的是

- A. 哺乳期乳腺                            B. 功能亢进的甲状腺  
 C. 运动员的与运动有关的骨骼肌      D. 妊娠期子宫  
 E. 老年男性的前列腺体积增大

**1.3.015** 肉眼观察心脏标本,判定其肥大的主要根据是

- A. 心脏体积大                            B. 心脏外形不变,表面血管绷直  
 C. 心脏呈球形                            D. 心脏质地变软  
 E. 心脏颜色变浅

**1.3.016** 下述器官体积的增大中哪一项属生理性肥大?

- A. 原发性高血压人的心脏  
 B. 功能亢进的甲状腺  
 C. 垂体 ACTH 细胞瘤病人的肾上腺  
 D. 哺乳期乳腺、妊娠期子宫、运动员的与运动有关的骨骼肌  
 E. 慢性肥厚性胃炎的胃黏膜腺体

**1.3.017** 子宫内膜增生症是