

高等医药院校新版教材同步辅导

GAODENG YIYAO YUANXIAO XINBAN JIAOCAI TONGBU FUDAO



■ 第六版教材配套辅导

■ 医学院校学生复习考试

■ 研究生入学考试

病理学 应试指南

主编 王旭 崔文 王舟

光明日报出版社

·医学专业必修课应试指南丛书·

病理学应试指南

主编 王 旭 崔 文 王 舟

光明日报出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学专业必修课应试指南/王旭等编. —北京:光明日报出版社,2004

ISBN7—80147—697—1

I. 医… II. 王… III. 医学—医学院校—教学参考资料 IV. R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 009911 号

·医学专业必修课应试指南丛书·

病理学应试指南

主 编 王 旭 崔 文 王 舟

责任编辑 曹 杨

出 版 光明日报出版社
发 行

(北京永安路 106 号 邮编 100050 电话 63082415)

经 销 新华书店北京发行所

印 刷 邹平县博鸿印刷有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 21

字 数 530 千字

版 次 2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ISBN7—80145—697—1/G

全套定价 395.00 元 本册定价 26.00 元

本书若有印装质量问题,请向承印厂调换

编委会成员名单

主 编 王 旭 崔 文 王 舟

副 主 编 黄庆玉 杨庆媛 侯 刚 乔尚琳

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 舟 王 旭 王 丽 孔 霞 孔灵玲

龙跃洲 田德明 成 磊 乔尚琳 李菁娴

任启伟 杨庆媛 侯 刚 柳雅玲 高继发

崔 文 黄庆玉 梁贵华 曹慧玲 彭圣智

前 言

随着高等医学教育的迅速发展,医学知识的不断更新,本科教材时时翻新。为了帮助本科生、专升本、研究生等医学生和其他医学专业人士系统的学习和掌握全国高等医药院校新版教材《病理学》,把握其中的重点、难点,达到轻松应试的目的,我们组织了多家高等医学院校病理学教研室长期从事病理学教学工作的专家、教授及资深教师编写了这本《病理学应试指南》一书。

本书为《医学专业必修课应试指南丛书》之一,以李玉林主编人民卫生出版社出版的第六版《病理学》规划教材为中心,同时参考了由李甘地主编全国高等医药院校七年制规划教材《病理学》(人民卫生出版社,2001),唐建武主编全国高等医药院校专升本教材《病理学》(人民卫生出版社,2001),同济医科大学病理学教研室等编著《外科病理学》第二版(湖北科学技术出版社,1999),J. C. E. Underwood 主编《系统病理学》第二版(科学出版社,1999),张尚福等主编《病理学应试指南》(科学出版社,2001),陈瑞芬主编《病理学试题精集》(人民军医出版社,2002)等国内外教材和著作编写而成。

本书每章主要包括三大部分内容:教材精要及重点提示、测试题和参考答案;其中测试题包含了目前考试常用的名词解释题、填空题、选择题(含A型题、B型题、X型题)、问答题和病例分析题等题型。本书具有内容新颖、科学规范、实用性强、知识面广、题型丰富和紧扣第六版《病理学》教材等特点;尤其是教材精要及重点提示和病例分析题更是本书的特色,能使读者及时温故,掌握重点和难点,不断提高分析及解决问题的能力。同时本书还适用于建立教学题库。

本书编者虽具有丰富的教学经验,熟悉本学科的重点、难点,编写中力求本书的完善和准确,以满足读者在复习和应试上的需求,但由于水平所限,难免有欠缺和不足之处,恳请病理学界同仁和读者批评指正,以便在再版时加以更正和补充。

编 者
2004年8月

目 录

绪 论	(1)
第一章 细胞、组织的适应与损伤	(6)
第二章 损伤的修复	(25)
第三章 局部血液循环障碍	(38)
第四章 炎症	(59)
第五章 肿瘤	(77)
第六章 心血管系统疾病	(96)
第七章 呼吸系统疾病	(116)
第八章 消化系统疾病	(141)
第九章 淋巴造血系统疾病	(166)
第十章 免疫性疾病	(178)
第十一章 泌尿系统疾病	(197)
第十二章 生殖系统和乳腺疾病	(220)
第十三章 内分泌系统疾病	(240)
第十四章 神经系统疾病	(257)
第十五章 传染病	(282)
第十六章 寄生虫病	(307)
第十七章 病理学常用技术的原理及应用	(319)

绪 论

【教材精要及重点提示】

[教材精要]

病理学(pathology)是研究疾病发生、发展规律的一门科学,即研究疾病的病因、发病机理、病理变化(包括代谢、机能和形态结构的变化)、临床表现和转归的医学基础学科,为认识和掌握疾病的本质及发生发展规律,为防治疾病提供科学的理论依据。

一、病理学的内容和任务

病理学侧重研究疾病的形体结构的病理变化,分为总论和各论。总论是研究和阐述疾病发生、发展的共同规律,属普通病理学(general pathology),如:细胞和组织损伤与修复、局部血液循环障碍、炎症和肿瘤等;各论是研究和阐述各器官系统每种疾病的特殊规律,属系统病理学(systemic pathology),如:肝炎、肺炎、肾炎等疾病时所具有的特殊规律。

二、病理学在医学中的地位

学习病理学必须以其他医学基础学科的知识作为基础(例如:解剖学、组织胚胎学、生理、生化、微生物、免疫学等)。通过学习病理学为临床医学的学习打下坚实的、重要的理论基础。因此病理学在医学中是基础医学与临床医学之间的桥梁和连接纽带。

三、病理学的研究方法

(一)人体病理学研究方法

1. 尸体剖验(autopsy):简称尸检,是对死者的遗体进行病理解剖、可直接观察疾病的病理改变,从而明确对疾病的诊断,查明死亡原因,可帮助临床验证诊断和治疗准确性,总结经验,提高医疗质量,而且通过尸检积累的病理资料,对深入认识疾病和发现新的疾病起着重要的作用。

2. 活体组织查检(biopsy):简称活检,用局部切除、钳取、穿刺针吸以及搔刮、摘除等手术方法,采取患者活体病变组织进行病理检查,以确定诊断、称为活检。活检对临床治疗和预后的判定起着重要的作用。而且活检组织新鲜,有利于进行各种组织化学、细胞化学及超微结构,组织培养,分子病理学等方面的科学研究。

3. 细胞学(cytology)检查:是通过采集病变处脱落的细胞,涂片染色后进行观察,又称脱落细胞学检查。常用于肿瘤诊断。

(二)实验病理学研究方法

1. 动物实验:是研究疾病的一种重要方法,即在各种实验动物身上复制某些人类疾病的模型,针对性地研究某种疾病的病因,发病机理,病理变化,临床表现,疾病的转归以及药物或其他因素对疾病的疗效和影响等,动态的发展的观察其病理变化及疾病经过与临床表现,验证疗效,探索疗效的机理等。

2. 组织与细胞培养:将某种组织或单细胞用适宜的培养基在体外加以培养,以观察细胞、组织病变的发生发展,如肿瘤的生长、细胞的癌变,病毒的复制,染色体的变异等。

四、病理学的发展简史

18 世纪意大利著名临床医学家 Morgagni(1682~1771)通过尸检发现疾病与器官的关系,创立了器官病理学(organ pathology)。19 世纪中叶,德国病理学家 Virchow(1821~1902)在显微镜下对疾病病变组织、细胞进行深入观察。首创了细胞病理学(collular pathology)。近代随着科学的发展、电镜的问世、免疫学、遗传学、细胞和分子生物学的进展,通过对亚细胞、分子水平的研究,建立起:超微病理学(ultrastructural pathology),分子病理学(molecular pathology)、免疫病理学(immuno-pathology)、遗传病理学(genetic pathology)、定量病理学(quantitative pathology)等。促使病理学对疾病的研究深入到分子水平、遗传基因水平。

[重点提示]

掌握病理学的概念、内容和任务。

熟悉病理学的研究方法。

了解病理学在医学中的地位和发展史。

【测试题】

一、名词解释

1. 病理学(pathology)
2. 病因学(etiology)
3. 发病机制(pathogenesis)
4. 病理变化(pathologic changes)
5. 尸体剖验(autopsy)
6. 活体组织检查(biopsy)
7. 细胞学(cytology)检查

二、填空题

8. 病理学是研究疾病的_____、_____、_____、_____和_____的一门医学基础学科。
9. 病理学在_____和_____之间起着十分重要的桥梁作用。
10. 很多疾病的最后确诊有赖于_____诊断。
11. 人体病理学的研究方法有_____、_____和_____。
12. 活检是用_____、_____、_____、_____和_____等手术方法从患者活体获取_____进行病理检查。
13. 细胞学检查是采集病变处_____的细胞进行病理检查。

三、选择题

A 型题

14. 下列哪种不是病理学的研究范畴?
 - A. 病因学
 - B. 发病学
 - C. 病理变化
 - D. 患病机体的功能、代谢变化
 - E. 疾病的治疗
15. 关于尸体剖验,下列描述中哪种是错误的?
 - A. 是病理学的基本研究方法之一
 - B. 是对机体组织器官进行病理检查的方法
 - C. 可用于医疗纠纷或司法鉴定
 - D. 常可以帮助查明死因,明确诊断,提高医疗水平
 - E. 通过尸体解剖,积累教学、科研素材,促进医学科学的发展
16. 下列哪种不是活检获取病变组织的方法

- A. 局部切除 B. 胃镜钳取 C. 穿刺 D. 搔刮 E. 纤维支气管镜刷片
17. 关于动物实验, 下列描述中哪项是错误的?
- A. 在适宜的动物身上可以复制某种疾病的动物模型
B. 可以了解疾病的病理发展过程
C. 动物实验的结果可以直接应用于人体
D. 可利用动物研究疾病的病因、发病机制
E. 可在一定程度上了解药物或其他因素对某种疾病的疗效何影响
18. 外科病理学应用最广泛的病理学研究方法是
- A. 尸体剖验 B. 活检
C. 动物实验 D. 电镜
E. 聚合酶链反应(PCR)
19. 下列哪项不宜用组织培养来研究?
- A. 复制人类的疾病模型 B. 细胞的癌变
C. 病毒复制 D. 染色体变异
E. 药物对细胞的影响
20. 下列哪项不是组织培养的优点?
- A. 可在体外观察研究疾病的发生发展 B. 节省时间
C. 周期短 D. 易控制
E. 其结果与体内过程完全相同
21. 脱落细胞学可用来检查
- A. 痰液 B. 尿液
C. 宫颈涂片 D. 穿刺病变处针吸细胞
E. 以上均可
22. 标志着病理形态学开端的是
- A. 从古希腊的 Hippocrates 开始 B. 自然科学的兴起
C. 医学科学的兴起 D. 器官病理学的创立
E. 以上均不是
23. 病理形态学的创始人是
- A. 巢元方 B. Virchow C. Morgagni D. Hippocrates E. 张仲景
24. 病理形态学的创始人是哪个国家的人?
- A. 美国 B. 意大利 C. 法国 D. 德国 E. 中国
25. 细胞病理学创立于
- A. 17 世纪 B. 古希腊 C. 18 世纪中叶 D. 19 世纪中叶 E. 20 世纪中叶
26. 我国现代病理学是在什么时候发展起来的?
- A. 秦汉时期 B. 唐朝 C. 南宋时期 D. 19 世纪 20 年代 E. 20 世纪 20 年代
27. 病理学视为桥梁学科的原因是
- A. 与基础医学关系非常密切 B. 与临床医学关系非常密切
C. 能为临床医学的学习打下坚实的基础 D. 与 A、B 有关

E. 与 A、B、C 有关

B 型题

(28~30)

A. 病理学 B. 病理生理学 C. 病因学 D. 发病学 E. 分子生物学

28. 侧重研究疾病的形态学改变:

29. 侧重研究疾病的机能和代谢改变:

30. 侧重研究疾病的发生发展的具体环节、机制过程:

(31~34)

A. 尸体剖验 B. 活检 C. 细胞学检查 D. 组织培养 E. 细胞培养

31. 可在手术中作冷冻制片快速诊断:

32. 对病变处脱落的细胞,涂片染色后进行检查:

33. 能及时、准确地对患者的疾病作出病理诊断:

34. 外科病理学是在上述哪项的基础上发展起来的?

X 型题

35. 关于疾病,下列哪些描述是正确的?

A. 患病机体出现形态结构变化 B. 患病机体出现代谢和功能变化

C. 机体出现生理反应

D. 是一个病变过程

E. 是各种致病因素的作用

36. 下列哪些是病理学的研究范畴?

A. 病因

B. 发病机制

C. 患病机体的病理变化

D. 疾病的诊断

E. 疾病的治疗

37. 病理学的研究方法常有

A. 尸体解剖

B. 活检

C. 动物实验

D. 组织培养

E. 细胞培养

38. 活检时采取病变组织的方法常有

A. 局部切除

B. 内镜钳取

C. 穿刺细针吸取病变细胞?

D. 搔刮

E. 病变器官切除

39. 尸体解剖的重要意义在于

A. 找出病因,提高临床诊断和医疗水平 B. 积累教学素材

C. 积累科研素材

D. 帮助解决医疗纠纷或与医疗有相关的法律纠纷

E. 指导临床治疗

40. 组织和细胞培养可以了解

A. 病毒的复制

B. 细胞如何发生恶性转化

C. 恶性细胞的生长特性

D. 染色体的变异

E. 药物对病变组织的影响

41. 下列哪些疾病可以通过脱落细胞学进行初步诊断?

A. 宫颈癌

B. 肺癌

C. 肠结核

D. 肺炎

E. 膀胱癌

四、问答题

42. 叙述病理学在医学中的地位。

43. 常用的病理学研究方法有哪些? 各有何特点? 其目的是什么?

【参考答案】

一、名词解释

1. 病理学(pathology)是研究疾病发生、发展规律的一门科学,即研究疾病的病因、发病机理、病理变化(包括代谢、功能和形态结构的变化)、临床表现和转归的医学基础学科,为认识和掌握疾病的本质及发生发展规律,为防治疾病提供科学的理论依据。

2. 病因学(etiology)是研究疾病的病因、发生条件的一门科学。

3. 发病机制(pathogenesis)即发病学,是指在病因和发生条件的作用下,疾病发生发展的具体环节、机制过程。

4. 病理变化(pathologic changes)指疾病过程中机体的脏器和组织发生功能、代谢和形态结构的变化。

5. 尸体剖验(autopsy)简称尸检,是对死者的遗体进行病理剖验,以确定诊断、查明死亡原因,提高临床医疗水平;及时发现传染病和新的疾病;为科研和教学积累资料和标本。

6. 活体组织检查(biopsy)简称活检,即用局部切取、钳取、细针吸取、搔刮和摘除等手术方法,从患者活体获取病变组织进行病理检查,确立诊断。

7. 细胞学(cytology)检查是通过采集病变处脱落的细胞或刮取的细胞或深部穿刺所得的细胞,涂片染色后进行病理检查,常用于肿瘤的诊断。

二、填空题

8. 病因,发病机理,病理变化,临床表现,转归

9. 基础医学,临床医学

10. 病理诊断

11. 尸体剖验,活体组织检查,细胞学检查

12. 局部切取,钳取,细针吸取,搔刮,摘除,病变组织

13. 脱落

三、选择题

A 型题

14. E 15. B 16. E 17. C 18. B 19. A 20. E 21. E 22. D 23. C 24. B 25. D 26. E 27. E

B 型题

28. A 29. B 30. C 31. B 32. C 33. B 34. B

X 型题

35. ABDE 36. ABCD 37. ABCDE 38. ABDE 39. ABCD 40. ABCDE 41. ABE

四、问答题

42. 学习病理学必须以其他医学基础学科的知识作为基础(例如解剖学、组织学、生物、生理、生化、微生物、免疫学等)。通过学习病理学为临床医学的学习打下坚实的重要的理论基础。因此病理学在医学中是基础医学与临床医学之间的桥梁和连接纽带。

43. ①尸体解剖:通过尸体解剖能查明死因,明确诊断,提高临床诊疗水平,减少疾病的漏诊与误诊率;积累教学、科研素材;帮助解决医疗、法律纠纷等;②活检:能及时准确诊断疾病,指导治疗,估计预后,利用活检新鲜组织进行特染、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;③动物实验:复制疾病的模型,了解疾病的病因、发病机制、病理变化过程的动态改变、发病经过、转归及各种因素(如药物)对疾病的影响等;④组织培养和细胞培养:通过对病变组织、细胞的培养,可以观察组织和细胞病变的发生发展过程,了解各种因子对病变组织和细胞的影响等。

(王 旭 田德明)

第一章 细胞、组织的适应与损伤

【教材精要及重点提示】

[教材精要]

一、细胞和组织的适应

(一) 萎缩(atrophy)

1. 概念:指发育正常的组织或器官体积缩小。常表现为实质细胞体积变小或数目减少,而间质增生。

2. 原因:常是由于细胞功能活动降低、血液及营养物质不足以及神经、内分泌等因素引起。

3. 病理变化:

(1)肉眼:一般而言器官体积变小,质地坚韧,边缘变锐,色泽加深。

(2)镜下:①细胞体积变小,细胞器减少。②细胞内溶酶体性的残留体增多;如:心肌萎缩时,细胞内脂褐素增多。③萎缩器官的代谢、功能降低。

4. 类型:根据发生原因可分为两大类

(1)生理性萎缩:是指许多结构、组织和器官随机体发育生长而逐渐的萎缩,又称为退化。

(2)病理性萎缩:是指病理状态下的萎缩,按其发生原因可分为:①营养不良性萎缩;②压迫性萎缩;③废用性萎缩;④去神经性萎缩;⑤内分泌性萎缩。

5. 结局:萎缩在某种程度上是可复性的,即当病因去除可复原。若病变持续发展萎缩的细胞可坏死消失。

(二) 肥大(hypertrophy)

1. 概念:细胞、组织和器官的体积增大称为肥大。

2. 病理变化:

(1)肉眼:组织和器官体积增大、重量增加、功能增强。

(2)光镜:细胞及细胞核体积增大、染色加深,核DNA含量增多,可出现多倍体,核形不规则。

3. 类型:可分为生理性肥大(physiologic hypertrophy)和病理性肥大(pathologic hypertrophy)。按其发生原因有:①代偿性肥大;②内分泌性肥大。

(三) 增生(hyperplasia)

1. 概念:由于实质细胞数量增多而造成的组织、器官的体积增大。其发生是由于细胞受各种原因刺激引起有丝分裂活动增强的结果,当原因消除是可复性的。

2. 类型:可分为生理性再生和病理性再生。后者可有:①再生性增生;②过再生性增生:是指组织或器官受慢性反复性损伤,而出现反复再生修复逐渐出现过度的增生;③内分泌性增生;④代偿性增生等类型。

(四) 化生(metaplasia)

1. 概念:一种分化成熟组织受刺激因素作用转化为另一种相似性质的分化成熟组织的过程称为化生。

2.类型:①鳞状上皮化生;②肠上皮化生;③结缔组织和支持组织化生。

二、细胞、组织的损伤

(一)原因和发生机制

引起细胞、组织损伤的原因很多,可归纳为以下种类:缺氧、化学物质和药物、物理因素、生物因素、营养失衡、内分泌因素、免疫反应、遗传变异、衰老、社会-心理-精神因素和医源性因素等。

常有以下几种机制:①细胞膜的破坏;②活性氧类物质的损伤作用;③细胞浆内高游离钙的损伤作用;④缺氧的损伤作用;⑤化学性损伤;⑥遗传变异。

(二)损伤的形式和形态学变化

1.可逆性损伤

旧称变性(degeneration),是指细胞或间质内出现异常物质或正常物质数量显著增多称为变性,是细胞或间质受损伤后因代谢发生障碍所致。引起形态的改变和功能的降下。

(1)细胞水肿(cellular swelling)

①概念:是指致病因素使细胞内水分异常增多,形成细胞水肿。严重时,称为细胞的水变性(hydropic degeneration)。

②病理变化:

光镜:细胞体积增大,胞浆基质内水分含量增多,胞浆透明、淡染;核增大,染色变淡(称为胞浆疏松化)。严重时,细胞膨大如气球状(称为气球样变)。

肉眼:好发于肝、肾等器官。病变器官体积增大,颜色变淡。

③结局:细胞水肿轻度或中度,当病因去除可恢复。但严重时,进一步发展为溶解坏死。

(2)脂肪变(fatty degeneration)

①概念:是指正常情况下,除脂肪细胞外,其他细胞一般不见或仅见少量脂滴,在致病因素作用下细胞内出现脂滴或脂滴增多称脂肪变。

②病理变化:

光镜:细胞内脂肪滴呈空泡状(石蜡切片 HE 染色时被脂溶剂溶解),有时不易与水变性时的空泡区别,可用特殊染色来区别,冰冻切片,脂滴经苏丹Ⅲ染色呈橘红色;钼酸染色呈黑色。

肉眼:好发于肝、心、肾等器官。肝脂肪变性时,体积增大,色淡黄,切面油腻感。心肌脂肪变性时可形成“虎斑心”。

③结局:是可复性病变,当病因去除后可恢复,若进一步发展可引起细胞死亡,即坏死。

(3)玻璃样变(hyaline change):

①概念:是指细胞内或组织间出现伊红色匀质的半透明蛋白质物质,又称为透明变性(hyaline degeneration)。

②类型:有细胞内玻璃样变、纤维结缔组织玻璃样变、细动脉壁玻璃样变三种类型。

(4)淀粉样变(amyloidosis)

是指组织间质内有淀粉样物质沉积。淀粉样物质为一种结合粘多糖的蛋白质复合物,遇碘呈棕褐色,再遇稀硫酸则变为深蓝色,与淀粉遇碘反应相似,故称为淀粉样变。

(5)粘液样变(mucoid degeneration)

是指组织间质内出现粘多糖(透明质酸等)和蛋白质的蓄积。

(6)病理性色素沉着(pathologic pigmentation)

有色物质(色素)在细胞内、外的异常蓄积称为病理性色素沉着。主要有:①含铁血黄素(hemosiderin);②脂褐素(lipofuscin);③黑色素(melanin)。

(7)病理性钙化(pathological calcification)

在骨、牙之外的组织中有固态钙盐沉积称病理性钙化。分营养不良性钙化和转移性钙化两种。常见于肺、肾和胃等。

2.不可逆性损伤—坏死

(1)坏死(necrosis)活机体的局部组织、细胞死亡后出现的形态学改变(崩解、自溶性改变)称为坏死。

①基本病变:1)细胞核:呈现核固缩、核碎裂及核溶解;2)胞浆红染,胞膜破裂,坏死细胞解体、消失;3)间质崩解、液化,基质解聚。最后坏死组织成为一片模糊的无结构的颗粒状红染物质。

②类型:1)凝固性坏死(coagulative necrosis):坏死细胞的蛋白质凝固,常保留组织结构的轮廓残影。干酪样坏死(caseous necrosis)为特殊类型的凝固性坏死。

2)液化性坏死(liquefactive necrosis):组织细胞坏死后,由于中性粒细胞释放大量水解酶,或由于组织水分或磷脂丰富,细胞很快发生溶解液化,称为液化性坏死。如脓肿和脑软化等。

3)纤维素样坏死(fibrinoid necrosis):是结缔组织及小血管壁常见的一种坏死。正常组织结构逐渐消失,局部形成无定形、嗜酸性染色的物质,状似纤维素,故名。

4)坏疽(gangrene)包括干性坏疽、湿性坏疽及气性坏疽为特殊类型的凝固性坏死,是继发腐败菌感染。

③结局:1)引起炎症反应;2)溶解、吸收;3)分离、排出,形成缺损;4)机化(organization);5)包裹(encapsulation);6)营养不良性钙化。

三、细胞凋亡

凋亡(apoptosis)也称程序性细胞死亡(programmed cell death PCD),是一种在形态和特征上都有别于坏死的细胞主动性死亡方式。表现为活体内单个细胞和小团细胞的死亡,死亡细胞的质膜(细胞膜和细胞器膜)不破裂,不引发死亡细胞的自溶,也不起炎症反应。

四、细胞老化

细胞老化(cellular aging)是细胞随生物体年龄增长而发生退行性变化的总和。其特征有:①普遍性②进行性或不可逆性③内因性④有害性。

[重点提示]

一、掌握萎缩、肥大、增生和化生的概念、类型、病理变化。

二、掌握变性和坏死的概念、类型、发生机制、病理变化及坏死的结局。

三、熟悉凋亡的概念及病理特点。

四、了解损伤的原因和发生机制。

【测试题】

一、名称解释

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. 萎缩(atrophy) | 2. 肥大(hypertrophy) |
| 3. 增生(hyperplasia) | 4. 化生(metaplasia) |
| 5. 变性(degeneration) | 6. 细胞水肿(cellular swelling) |
| 7. 脂肪变性(fatty degeneration or fatty change) | 8. 虎斑心(tigroid heart) |

9. 心肌脂肪浸润(myocardial fatty infiltration)
10. 透明变性(hyaline degeneration)
11. 淀粉样变性(amyloid degeneration)
12. 粘液变性(mucoïd degeneration)
13. 含铁血黄素(hemosiderin)
14. 心衰细胞(heart failure cell)
15. 脂褐素(lipofuscin)
16. 营养不良性钙化(dystrophic calcification)
17. 转移性钙化(metastatic calcification)
18. 坏死(necrosis)
19. 凝固性坏死(coagulative necrosis)
20. 干酪样坏死(caseous necrosis)
21. 坏疽(gangrene)
22. 液化性坏死(liquefactive necrosis)
23. 纤维素样坏死(fibrinoid necrosis)
24. 机化(organization)
25. 包裹(encapsulation)
26. 凋亡(apoptosis)

二、填空题

27. 发生萎缩的器官,一般而言其体积常变小,质地常变硬,边缘常变锐,色泽常变深。
28. 细胞、组织或器官因功能负荷加重引起体积增大称为肥大。
29. 由于实质细胞增多而造成的组织、器官的体积增大称为增生。
30. 鳞状上皮化生常见于慢性炎症疾病,肠上皮化生常见于慢性胃炎疾病,骨化性肌炎常发生化生。
31. 胞浆疏松化常是脂肪变性引起,气球样变是严重的细胞水肿。
32. 脂肪变性最常发生于肝脏器官,其发生机制是脂滴沉积和脂滴融合。
33. 肝脂肪变性时,其体积常增大、色泽呈黄色,镜下肝细胞内可见大量脂滴。
34. 玻璃样变性又称透明变性,其类型有:细胞内、细胞外和血管壁。
35. 心衰细胞浆内可见含铁血黄素色素,光镜下呈棕褐色色、颗粒状颗粒,常见于充血性心力衰竭病症。
36. 病理性钙化分为营养不良性钙化和转移性钙化两种类型,营养不良性钙化是在有血磷、血钙升高的情况下发生的。
37. 细胞坏死的主要形态学标志是细胞核的核固缩、核碎裂和核溶解。
38. 坏疽可分为干性坏疽、湿性坏疽和气性坏疽三种类型。
39. 脂肪坏死有酶性脂肪坏死和创伤性脂肪坏死两大类。
40. 纤维素样坏死的主要发生部位是血管壁和结缔组织,引起的主要原因是免疫反应。
41. 由新生肉芽组织取代、吸收坏死物的过程称为机化,最终形成纤维组织。

三、选择题

A型题

42. 不属于细胞、组织的适应性变化的病变是:
A. 萎缩 B. 发育不全 C. 肥大 D. 增生 E. 化生
43. 下列哪种色素与细胞萎缩有关?
A. 胆色素 B. 疟色素 C. 脂褐素 D. 黑色素 E. 含铁血黄素
44. 下列哪种情况是引起脑萎缩的常见因素?
A. 脑动脉粥样硬化 B. 脑膜炎
C. 脑脓肿 D. 脑梗死
E. 颅内压升高

45. 下列哪项不属于萎缩?
- A. 老年女性的子宫
B. 老年男性的睾丸
C. 青春期以后的胸腺
D. 呆小症
E. 脊髓灰质炎患儿的下肢瘦小
46. 下述哪项不是心脏萎缩的肉眼特点?
- A. 体积小
B. 呈橙褐色
C. 心肌质地硬韧
D. 心脏表面血管弯曲
E. 心脏表面血管增粗
47. 脑萎缩的肉眼特征是:
- A. 脑沟加深, 脑回变窄
B. 脑沟加深, 脑回增宽
C. 脑沟变窄, 脑回增宽
D. 脑沟变窄, 脑回变窄
E. 脑沟变浅, 脑回变窄
48. 恶性肿瘤晚期患者, 发生恶病质常引起:
- A. 全身性萎缩
B. 局部性萎缩
C. 废用性萎缩
D. 内分泌性萎缩
E. 压迫性萎缩
49. 关于肥大, 下列描述中哪项不正确?
- A. 肥大常伴化生
B. 妊娠子宫增大为肥大伴增生
C. 组织和器官的肥大其功能增强
D. 心脏肥大时不伴细胞的增生
E. 肥大器官超过其代偿能力常导致失代偿
50. 下述组织或器官的体积增大, 仅是由肥大引起的:
- A. 哺乳期的乳腺
B. 功能亢进的甲状腺
C. 健美运动员的骨骼肌
D. 妊娠期的子宫
E. 垂体 ACTH 细胞腺瘤患者的肾上腺
51. 子宫内膜增生症属于:
- A. 生理性增生
B. 代偿性增生
C. 内分泌性增生
D. 不典型增生
E. 肿瘤性增生
52. 下列组织或器官若发生增生, 哪种有可能不受激素作用?
- A. 唾液腺
B. 甲状腺
C. 肾上腺
D. 前列腺
E. 乳腺
53. 下列哪种组织或器官受激素作用过度增生时, 常不呈结节性增生?
- A. 甲状腺
B. 肾上腺
C. 前列腺
D. 乳腺
E. 胸腺
54. 化生不可能发生于:
- A. 纤维结缔组织
B. 神经纤维组织
C. 胃粘膜上皮
D. 胆囊粘膜上皮
E. 鼻腔粘膜上皮
55. 下述哪种肿瘤的发生可能与化生有关?
- A. 皮肤鳞状细胞癌
B. 肾盂移行细胞癌
C. 肠粘液腺癌
D. 肝胆管上皮癌
E. 肠型胃癌
56. 下列哪种因素不直接损伤破坏细胞膜?
- A. 脂酶性溶解
B. 遗传变异
C. 免疫反应
D. 药物
E. 病毒感染

57. 毒性代谢产物的主要靶器官, 下述哪种器官除外?
A. 心 B. 肝 C. 肾 D. 脾 E. 骨髓
58. 最易遭受化学毒性代谢产物损伤的器官是:
A. 心 B. 肝 C. 脾 D. 肺 E. 肾
59. 细胞缺氧时最常见的病理变化是:
A. 线粒体肿胀 B. 内质网破裂 C. 核糖体脱落 D. 脂褐素增多 E. 溶酶体增多
60. 下列哪一种细胞器对缺氧最敏感?
A. 线粒体 B. 溶酶体 C. 光面内质网 D. 高尔基器 E. 粗面内质网
61. 细胞水肿, 电镜下的形态改变主要特点是:
A. 线粒体嵴增多 B. 线粒体及内质网肿胀
C. 高尔基器多 D. 微绒毛增多
E. 溶酶体增大, 增多
62. 严重的细胞水肿可导致下列哪种改变?
A. 纤维素样坏死 B. 凝固性坏死
C. 溶解性坏死 D. 凋亡
E. 干酪样坏死
63. 引起细胞水肿的主要原因不包括:
A. 营养缺乏 B. 缺氧 C. 巴中毒 D. 败血症 E. 感染
64. 细胞水肿时, 电镜下不易见到的改变是:
A. 微绒毛破坏 B. 线粒体肿胀 C. 内质网肿胀 D. 溶酶体破坏 E. 髓鞘样结构
65. 在下列哪种器官发生病变时易见到气球样变的细胞:
A. 心 B. 肝 C. 脾 D. 肾 E. 脑
66. 细胞水肿时, 其发生机制与下列哪项有关?
A. 细胞内钾、钙离子增多 B. 细胞外钾、钙离子增多
C. 细胞内钠、钙离子增多 D. 细胞内钠、钾离子增多
E. 细胞外钠、钾离子增多
67. 肾曲管上皮细胞一般不发生:
A. 细胞水肿 B. 脂肪变 C. 钙盐沉积 D. 纤维素样坏死 E. 玻璃样变
68. 病毒性肝炎时, 肝细胞最易发生:
A. 脂肪变 B. 玻璃样变
C. 细胞水肿及气球样变 D. 淀粉样变性
E. 粘液样变性
69. 关于脂肪变, 下列哪一种说法不正确?
A. 长期摄入脂肪过多可致心肌细胞脂肪变 B. 严重贫血可致心肌细胞脂肪变
C. 慢性肝淤血可致肝细胞脂肪变 D. 酒精中毒可致肝细胞脂肪变
E. 严重贫血可致肾小管上皮细胞脂肪变
70. 肝细胞一般不发生
A. 脂肪变 B. 细胞水肿 C. 玻璃样变 D. 粘液样变性 E. 糖原蓄积