

医科院校教学参考书

BING LI ZUZHIXUE CAISETUPU

病理组织学 彩色图谱

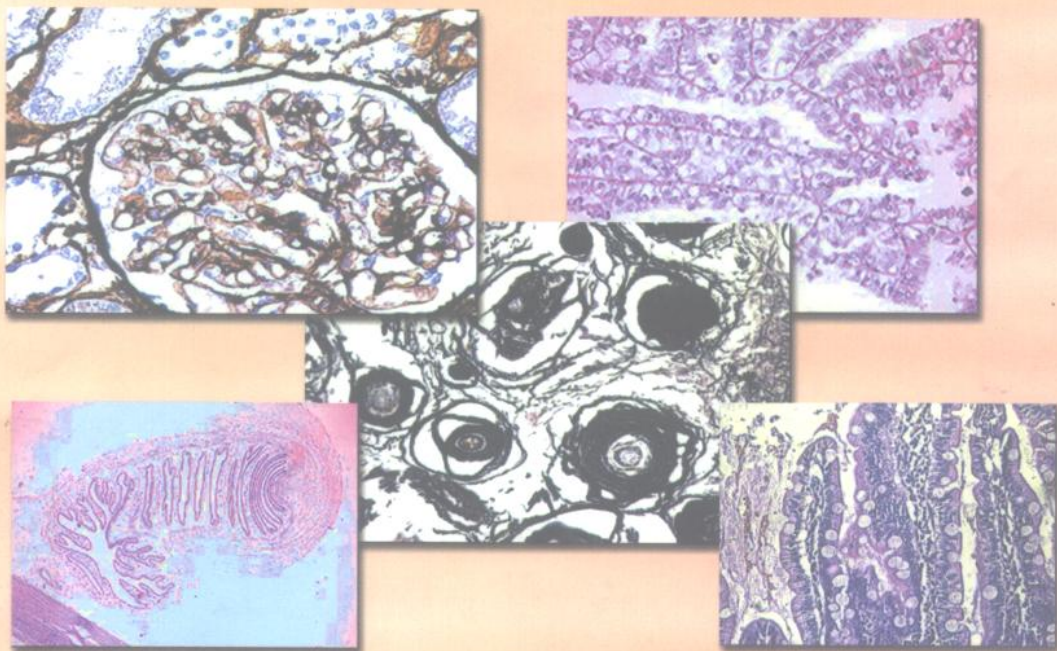
主编 黎 辉

吴秀枝

王则胜

张端莲

曾庆杏



科学技术文献出版社

111729

医科院校教学参考书

病理组织学彩色图谱

主 编 黎 辉 吴秀枝 王则胜 张端莲 曾庆杏
副主编 王巧兮 曾桃英 王裕仁 许先金 吴天鹏
编 委 (以姓氏笔画为序)

王裕仁 王巧兮 王则胜 尹小旺 刘 莉
许先金 李培芸 吴秀枝 吴天鹏 何 平
易建华 胡 虹 胡世芬 段申汉 涂自斌
张小凡 张自强 张端莲 曾庆杏 曾桃英
褚 岚 熊国胜 黎 辉

主 审 彭善友

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

病理组织学彩色图谱/黎辉等主编.-北京:科学技术文献出版社,2000.10

医科院校教学参考书

ISBN 7-5023-3647-8

I. 病… II. 黎… III. 病理学:组织学(生物)-图谱-医学院校-教学参考资料 IV. R361-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 47893 号

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院东 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953,(010)68515544-2172

图书编务部电话:(010)62878310,(010)62878317(传真)

图书发行部电话:(010)68514009,(010)68514035(传真)

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:刘若利

责 任 编 辑:王亚琪

责 任 校 对:晓 则

责 任 出 版:泽 育

封 面 设 计:杨 沧

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京金特印刷厂

版 (印) 次:2000 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:787×1092 16 开

字 数:20 千

印 张:7.75

印 数:1~5000 册

定 价:39.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

序

病理学是研究人的机体在疾病过程中的形态、功能和代谢等方面病理变化的一门基础学科,它综合了解剖学、组织学、细胞学、生物化学及微生物学的相关知识。掌握病理学知识是医学生学好临床各科课程,进而认识疾病、诊断疾病的基础和桥梁。病理学作为形态学,形象直观地了解病理变化的特征尤为重要,所以为广大医学生提供一本病理学图册一直为病理学界所关注。武汉大学医学院附属第一医院黎辉、吴秀枝等几位中青年教授,以高等医科院校教材为纲,结合他们数十年的教学和临床经验,编写了《病理组织学彩色图谱》一书,满足了教学的这一需要。

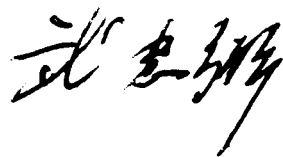
通览全书,我认为本书有以下特点。

一、紧扣教学。本书严格按照全国高等医药院校规划教材的内容编写,针对性强,其中有许多病理资料十分珍贵,对丰富医学生的病理知识很有帮助。

二、立意新颖。在本书的各论中,每章前附有组织学的内容,便于学习时病理组织与正常组织对照,即强化了组织学的概念,又加深了对病理学的记忆和理解。

三、准确全面。本书所选病理图片是作者从多年积累的资料中筛选的,切片质量高,色彩真实,每图所附文字简明扼要,表达完整,便于准确、全面地掌握。

本书不仅适用于全国高等医科院校各专业的学生,也可供中等医药专业学校的学生学习时参考,同时对临床病理医师提高认识、诊断疾病的能力也有很大的指导作用。我相信,此书的出版,将对我国的医药卫生教育事业,尤其是病理学和组织学教学水平和质量的提高起到重要的促进作用。



前 言

本书按照全国高等医科院校规划教材《病理学》第四版的内容编写。全书分17章,共收彩图616幅,其中第1章至第6章为总论,第7章至第17章为各论。编写中,我们以满足医学教学的需要为宗旨,力图为医学生学好病理学知识提供一本全面、系统、直观、通俗的教学参考书。

本书精选的彩图都是用高清晰图像分析系统显微摄影的病理组织学切片,彩图鲜明、准确地反映了人体疾病的病理变化,每图所附文字简明通俗,其中部分病理资料现已在临床上极为罕见,是我们数十年教学和临床工作的辛勤积累,有利于丰富学生的病理学知识。

为了便于医学生通过病理形态学的学习认识疾病的病理组织变化,我们还在各论中每章前附有正常的组织结构图片,即减少学生交叉学习病理学与组织学过程中的不便,又有利于强化对病理学与组织学知识的理解和记忆,这种对照编排的方法使本书独具特色。

本书不仅有助于医药院校大中专学生学好病理形态学,同时对从事病理教学和临床的教师及医务工作者,以及研究生、科研人员都有一定的参考作用。

本书的编写得到了我国病理学界泰斗、华中科技大学同济医学院武忠弼教授的充分肯定和赞扬,并欣然为之作序;科学技术文献出版社和同济医学院千屏影像公司对本书的出版发行也给予了很大的支持和帮助,在此我们一并感谢!

由于时间仓促,水平所限,不足之处难免,望读者指正,以便我们以后修订完善之。

目 录

第一章	细胞和组织的损伤	(1)
第二章	损伤的修复	(8)
第三章	局部血液及体液循环障碍	(11)
第四章	免疫病理	(16)
第五章	炎症	(18)
第六章	肿瘤	(20)
第七章	心血管疾病	(29)
第八章	呼吸系统疾病	(36)
第九章	消化系统疾病	(46)
第十章	造血系统疾病	(62)
第十一章	泌尿系统疾病	(68)
第十二章	生殖系统疾病	(76)
第十三章	内分泌系统疾病	(92)
第十四章	神经系统疾病	(97)
第十五章	骨关节疾病	(106)
第十六章	传染病	(109)
第十七章	寄生虫病	(114)

第一章 细胞和组织的损伤

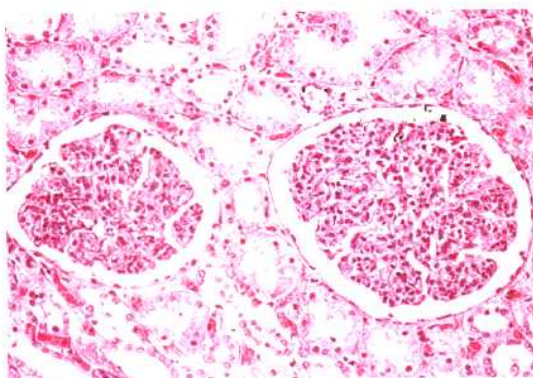


图 1-1 细胞增生 肾小球内细胞数量增多,系膜细胞和血管内皮细胞增生,其中见少许中性白细胞。×200

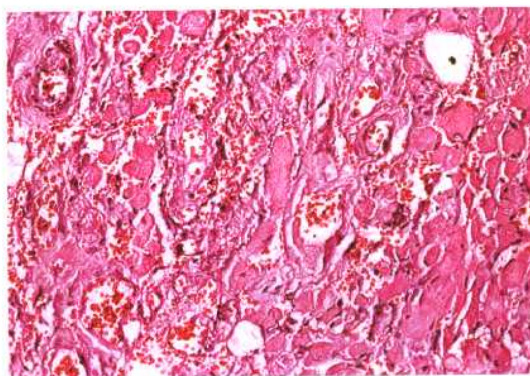


图 1-2 肌内血管增生 横纹肌内见大量增生毛细血管及有血管扩张,小血管也伴增生。×200

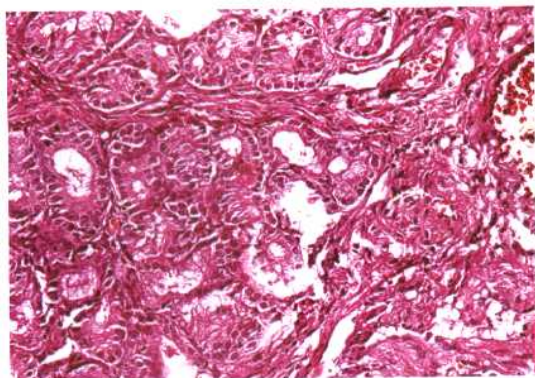


图 1-3 腺体增生 粘膜内腺体增生,间质小血管扩张充血,慢性炎性细胞浸润。×100

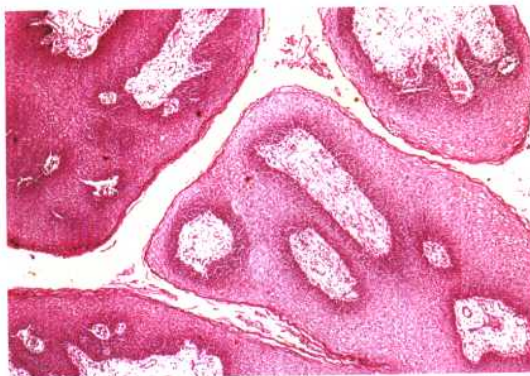


图 1-4 鳞状上皮增生 鳞状上皮增生形成乳头状突起,其间质为纤维血管。×200

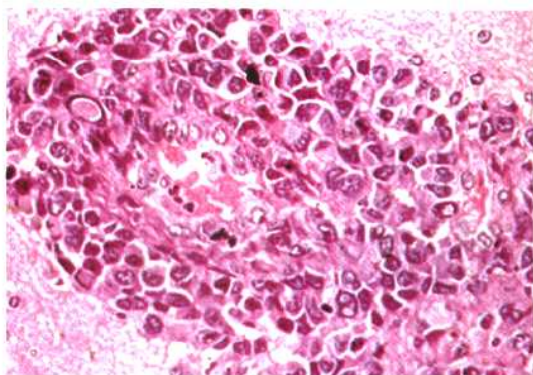


图 1-5 胶质母细胞增生 瘤组织增生，浸润脑血管内，瘤细胞异型性明显，核分裂多。×400

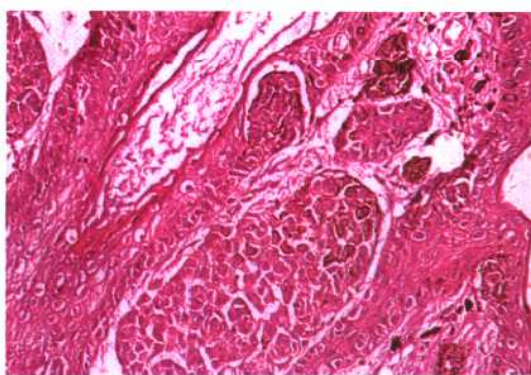


图 1-6 黑色素细胞增生 表皮内见大量胞浆内黑色素颗粒，胞浆丰富、核大而圆的上皮样瘤细胞，构成瘤细胞巢状增生。×200

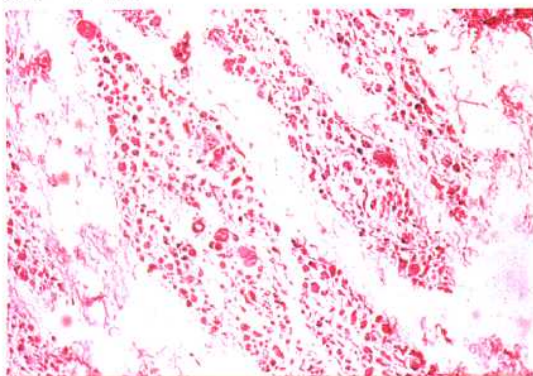


图 1-7 心肌萎缩 心肌细胞明显变小，心肌纤维变短变细，心肌间质增宽。×100

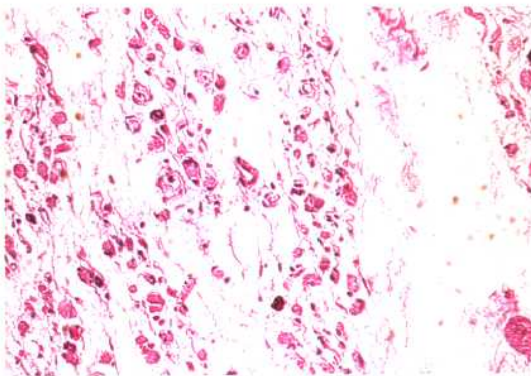


图 1-8 心肌萎缩 心肌细胞体积变小，胞浆深染并见脂褐素颗粒，间质可见脂肪组织增生。×200

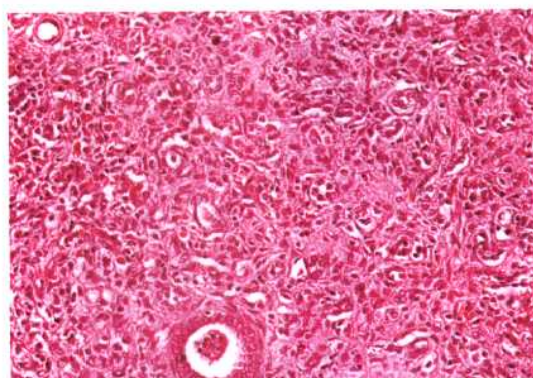


图 1-9 肾小管萎缩 肾小管体积明显变小，间质纤维化伴慢性炎性细胞浸润。×200

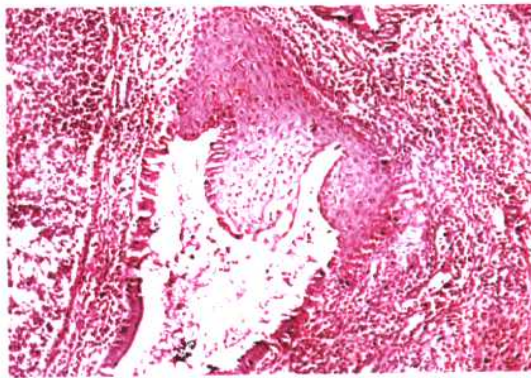


图 1-10 鳞状上皮化生 宫颈粘液腺部分腺上皮被鳞状上皮所取代。×100

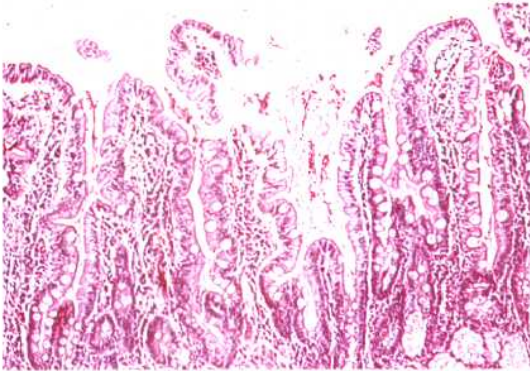


图 1-11 肠上皮化生 胃粘膜上皮内见大量分泌粘液的杯状细胞。×200

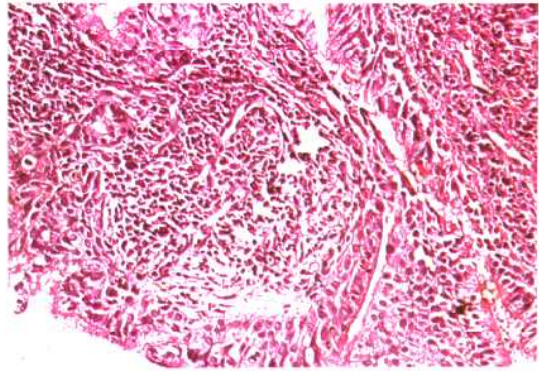


图 1-12 纤毛柱状上皮鳞状化生 支气管粘膜纤毛柱状上皮被鳞状上皮所取代,固有膜及粘膜下层慢性炎性细胞浸润。×200

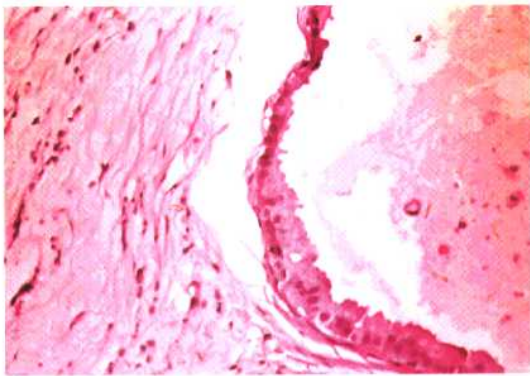


图 1-13 大汗腺化生 乳腺导管上皮细胞大汗腺化生,胞体增大,胞浆丰富,明显嗜酸性并见顶浆分泌现象。×200

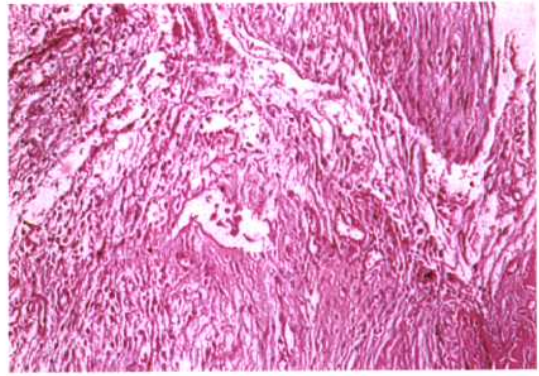


图 1-14 淋巴结内骨化 淋巴结内见骨样组织。×100

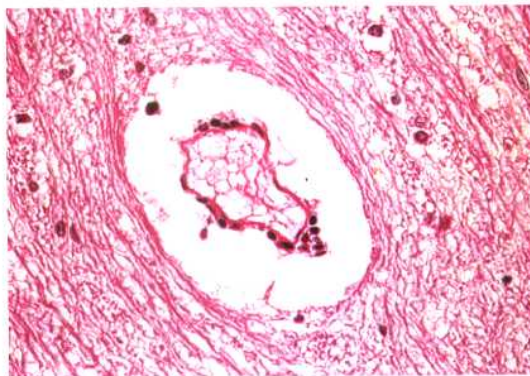


图 1-15 水肿 脑组织中脑血管间隙增宽,神经毡疏松,神经胶质细胞肿胀。×100

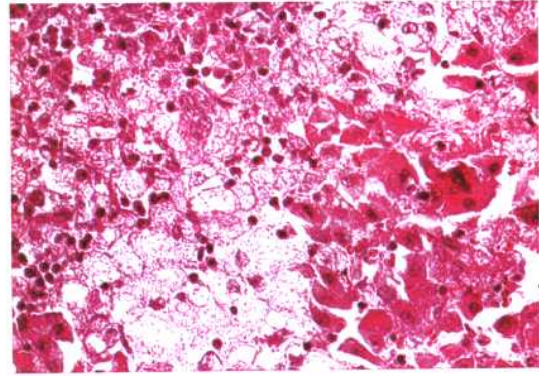


图 1-16 气球样变和嗜酸性变 肝细胞明显肿胀,胞浆疏松,染色淡如气球样;部分细胞胞浆明显红染呈嗜酸性变。×400

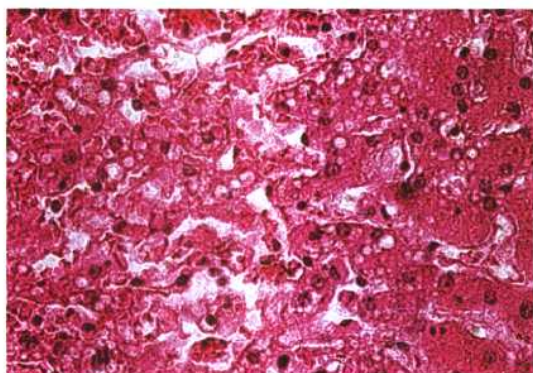


图 1-17 脂肪变性和颗粒样变性 部分细胞胞浆见大小不等的脂肪空泡(脂肪变性);部分细胞胞浆内见细小的红染颗粒(颗粒变性)。×400

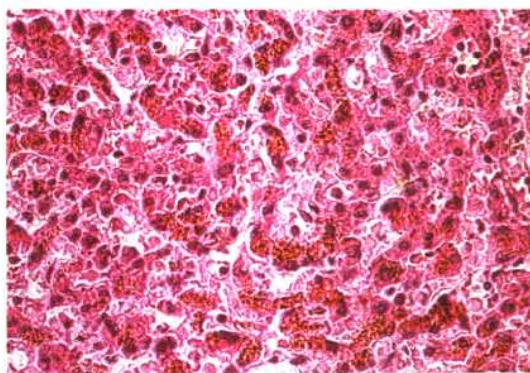


图 1-18 肝细胞颗粒变性 肝细胞肿大,胞浆见细小的淡红色颗粒。×400



图 1-19 颗粒变性 心肌细胞增大,胞浆内见红染的细小颗粒,核位于中央。×400

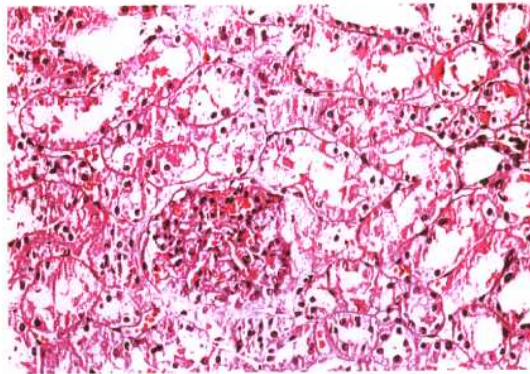


图 1-20 颗粒变性和水样变性 肾小管近曲小管上皮细胞胞浆内见红染的颗粒状物及部分胞浆空亮肿胀。×100

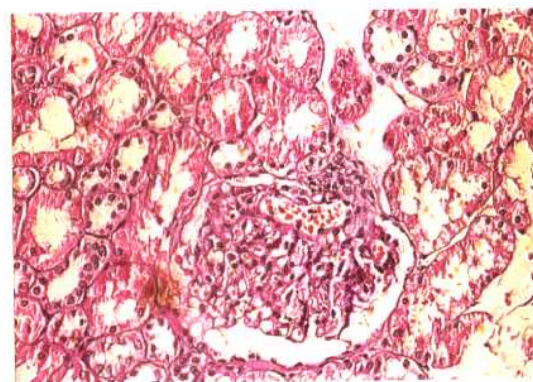


图 1-21 颗粒变性 肾小管上皮细胞胞浆内见红染颗粒样物。×200

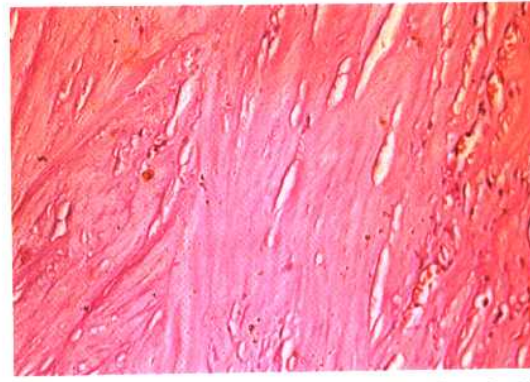


图 1-22 玻璃样变性 增生的纤维组织融合成束状,红染如玻璃样均匀一致。×200

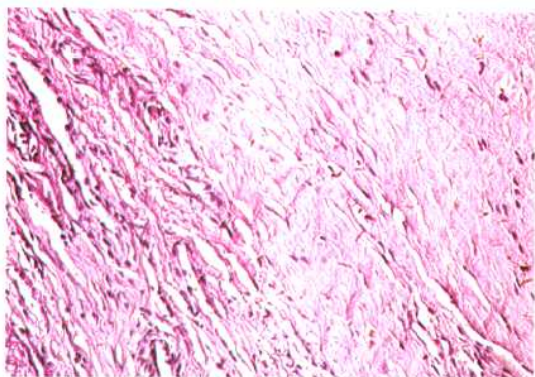


图 1-23 瘢痕组织 纤维组织增生, 玻璃样变性, 胶原纤维增多, 相互融合呈均质梁状。
× 200

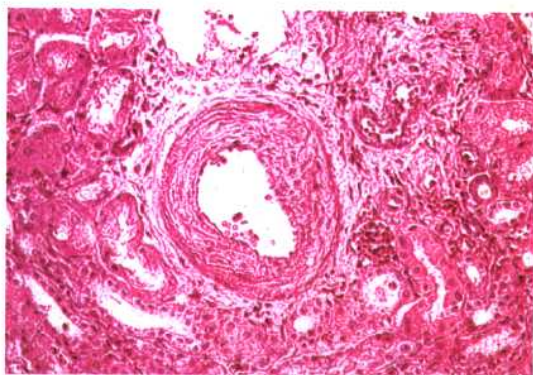


图 1-24 肾间质动脉硬化 肾间质小动脉壁增厚, 管腔狭窄, 壁胶原化, 玻璃样变性。
× 200

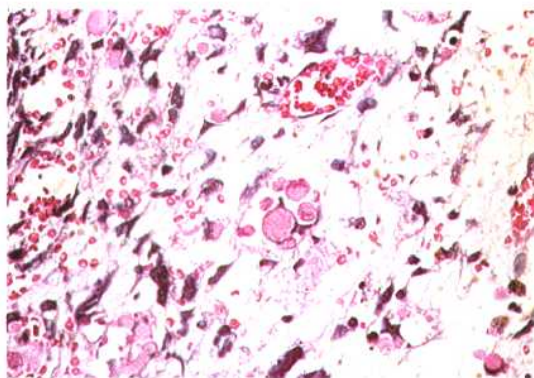


图 1-25 透明小体 网状结构中见多个圆形均质红染的小体——透明小体。× 400

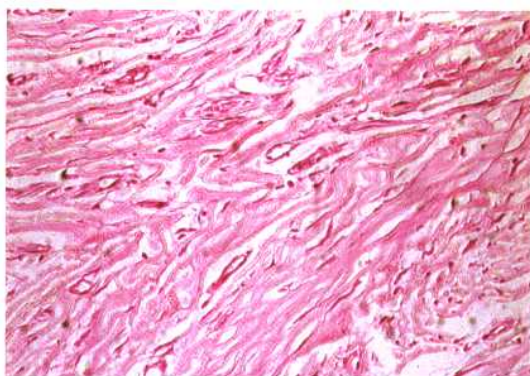


图 1-26 纤维素样变性 纤维组织呈小条索状或小块状, 无结构, 嗜强酸性如纤维素样。× 200

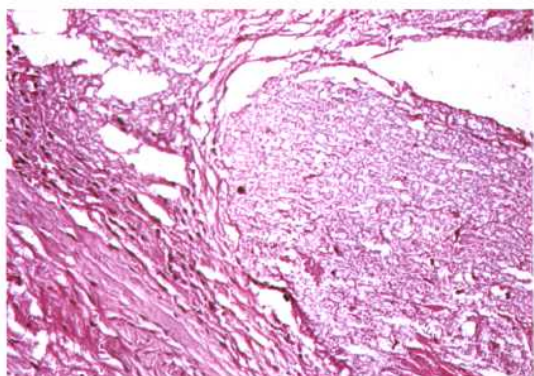


图 1-27 粘液样变性 纤维组织呈兰色条索状及类粘液样。× 200

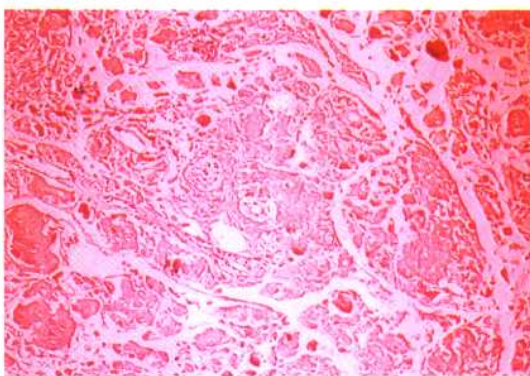


图 1-28 淀粉样变性 血管壁及纤维结缔组织呈均匀一致的粉红色结构。刚果红染色
× 100

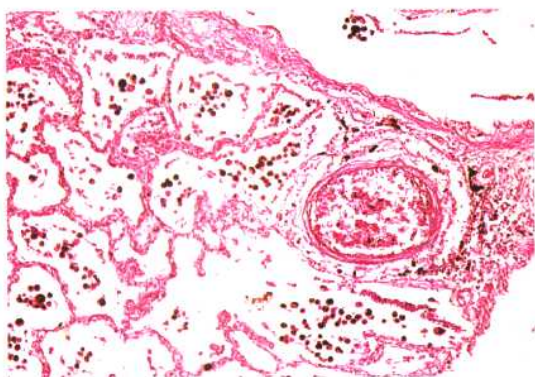


图 1-29 心衰细胞 肺泡腔内见大量吞噬含铁血黄素的巨噬细胞。×100

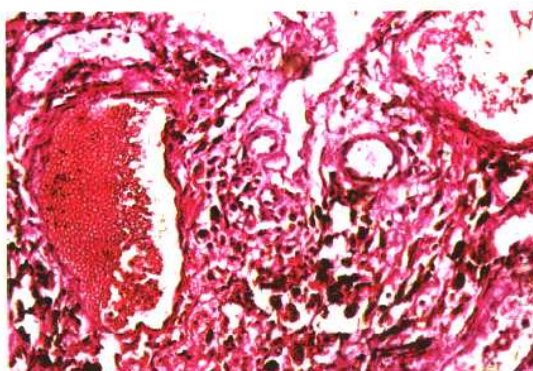


图 1-30 陈旧性出血 血管壁薄，腔大而不规则，见有充血及出血，周围组织见含铁血黄素沉积及吞噬细胞反应。×200

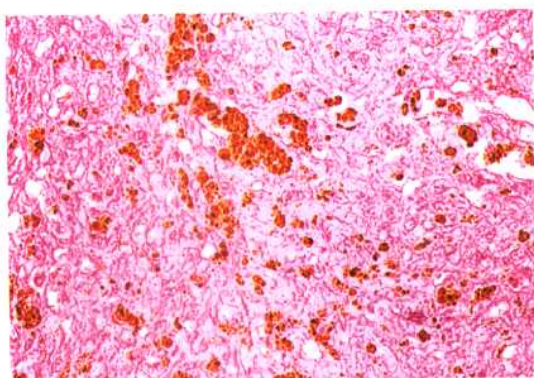


图 1-31 胆色素沉积 肝细胞内和肝窦内见折光性黄色小颗粒。×400

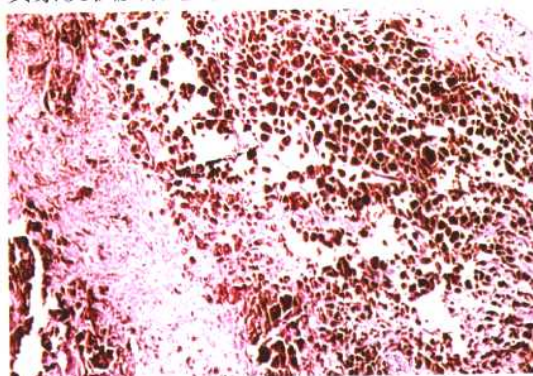


图 1-32 黑色素沉积 瘤细胞呈巢状分布，瘤细胞呈圆形、多角形，大小不等，胞浆内有大量黑色素颗粒。×400

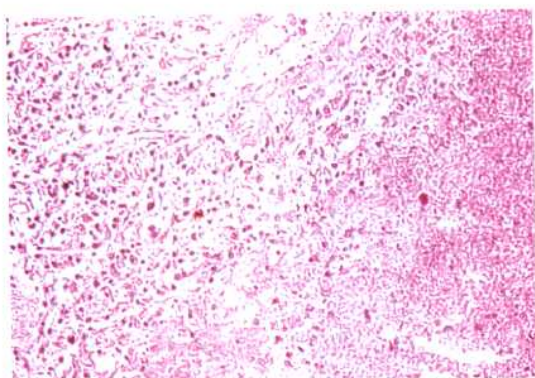


图 1-33 凝固性坏死 坏死为粉红色无结构的颗粒状物质，周围见慢性炎性细胞浸润。×100

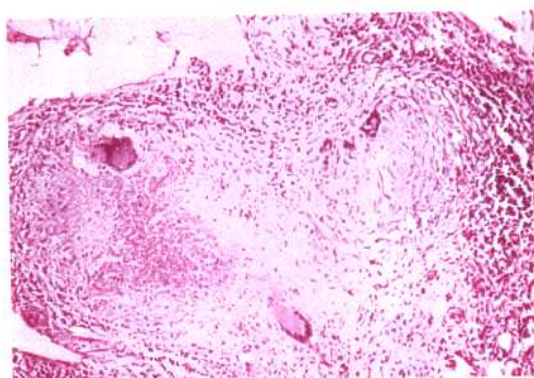


图 1-34 干酪样坏死 结核结节中央为干酪样坏死物，周边为上皮样细胞、郎罕氏巨细胞及淋巴细胞浸润。×100

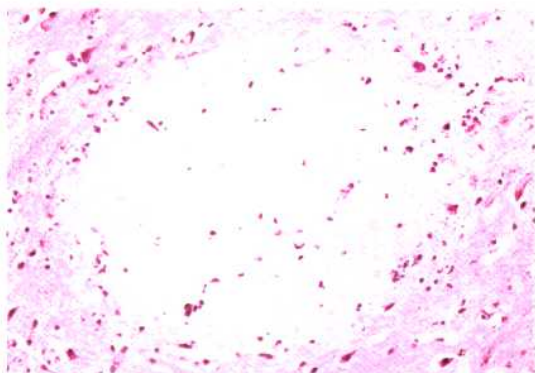


图 1-35 液化性坏死 脑组织部分坏死形成局限性液化性坏死灶,呈粉红色淡染区。
× 100

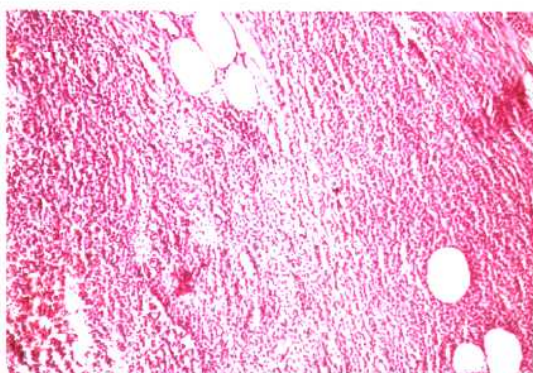


图 1-36 坏疽 阑尾壁结构消失,腔内积脓,壁被液化性坏死物取代。× 100

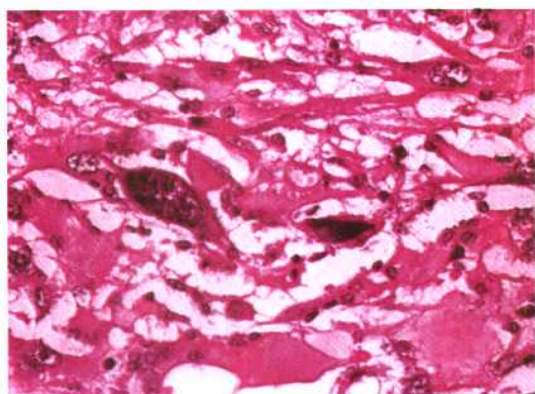


图 1-37 固缩坏死 肿瘤细胞呈单个坏死,染色质皱缩在核膜下,细胞连接松解,胞浆呈空泡状。× 400

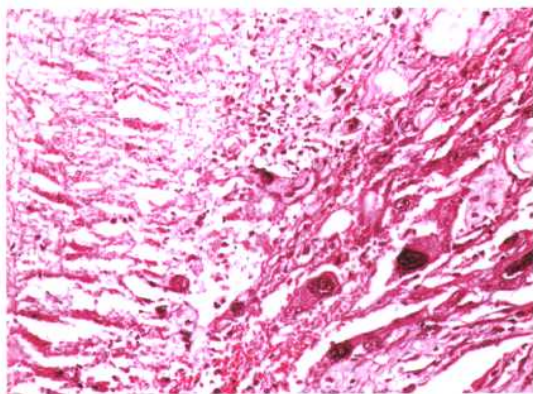


图 1-38 片状坏死 坏死的肿瘤细胞和崩解的间质融合成一片模糊的颗粒状无结构的红染物质。× 200

第二章 损伤的修复

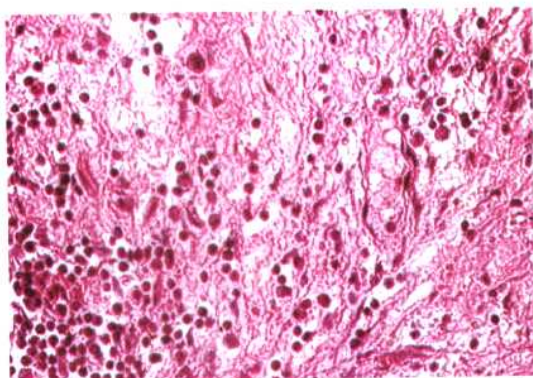


图 2-1 坏死后机化 坏死组织内肉芽组织增生及纤维组织增生, 并见较多淋巴细胞浸润。× 200

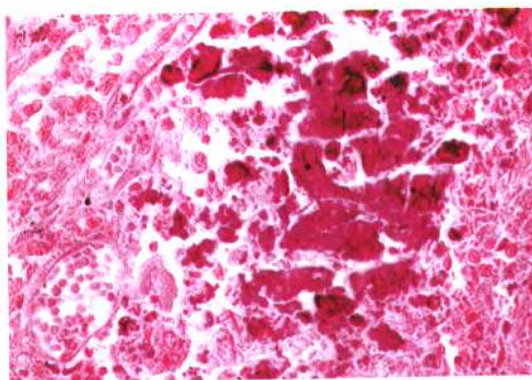


图 2-2 钙化 动脉壁中层见大片蓝色无结构钙盐沉积物。× 200

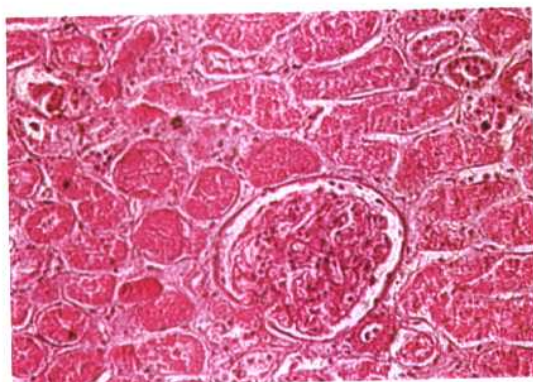


图 2-3 肾小管自溶 肾小管上皮结构模糊不清, 仅见肾小管轮廓, 肾小球结构存在, 上皮细胞核消失、溶解, 胞浆解离。× 200

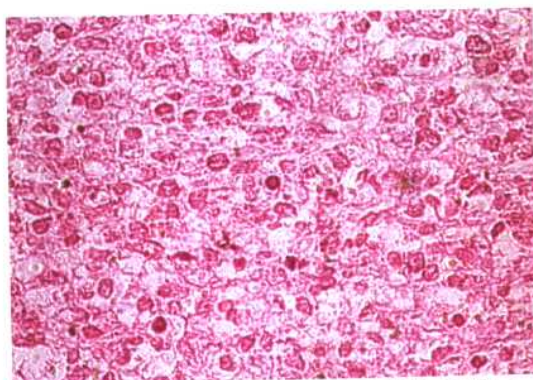


图 2-4 核固缩 部分瘤细胞核体积缩小, 染色质明显加深。× 200

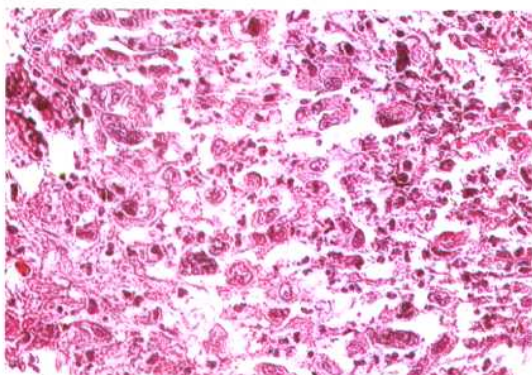


图 2-5 核碎裂 部分瘤细胞核染色质崩解成碎片状，碎片分散在胞浆中，坏死组织中见嗜中性白细胞浸润。×400

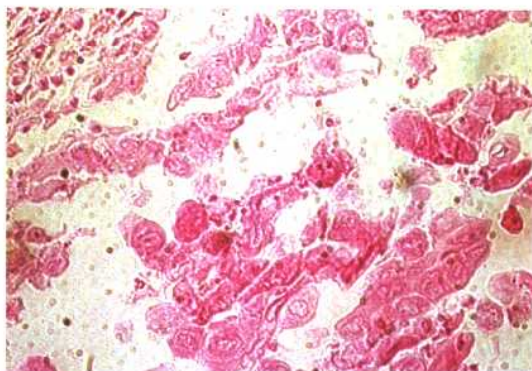


图 2-6 核溶解 少部分细胞核碎裂，大部分细胞核结构不清、溶解。×400

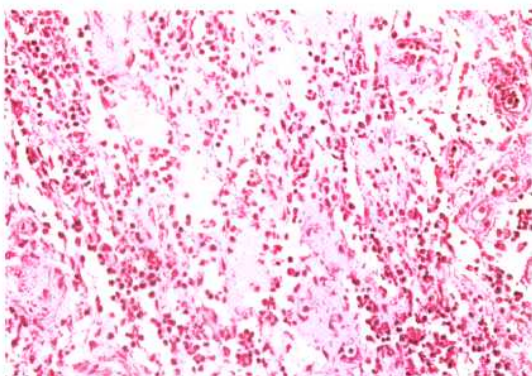


图 2-7 肉芽组织 见有较多新生毛细血管及炎性细胞，少量成纤维细胞。×200

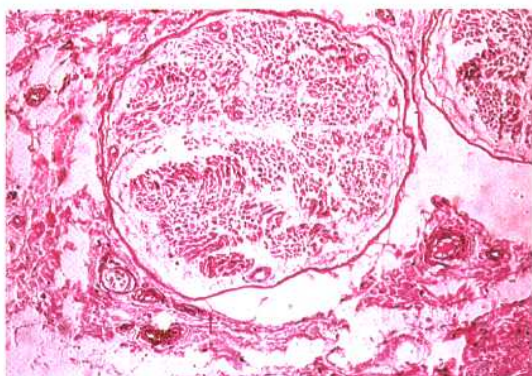


图 2-8 增生神经纤维 神经纤维束增粗，束内神经纤维增多。×100

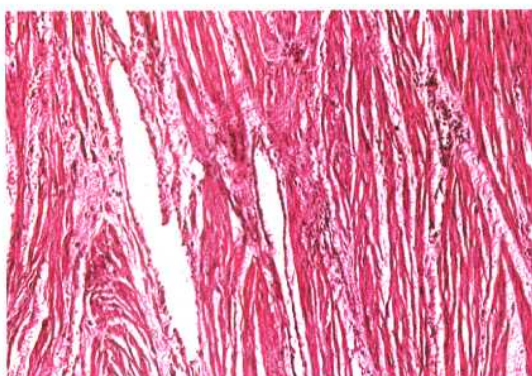


图 2-9 瘢痕组织 纤维组织增生并形成条索状玻璃样物质，少许炎性细胞浸润，形成瘢痕组织。×100

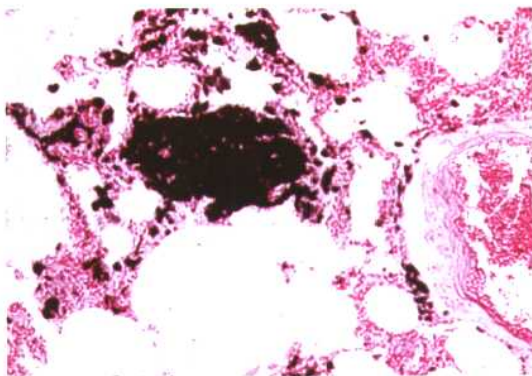


图 2-10 碳尘沉积（尘肺）肺泡腔和肺泡壁内见黑色大小不等成团的粉状物。×100

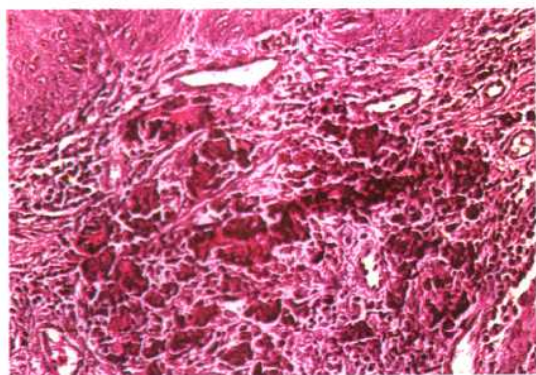


图 2-11 异物巨细胞反应 表皮下见大量多核巨细胞、增生的纤维细胞和慢性炎性细胞。×200

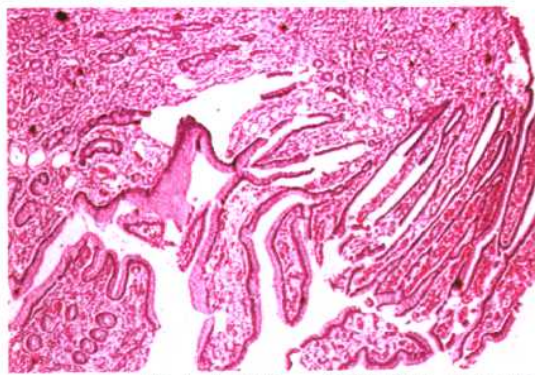


图 2-12 腺上皮再生 胃粘膜上皮坏死後,由再生单层柱状上皮修复,形成舌状,间质水肿及毛细血管增生。×100

第三章 局部血液及体液循环障碍

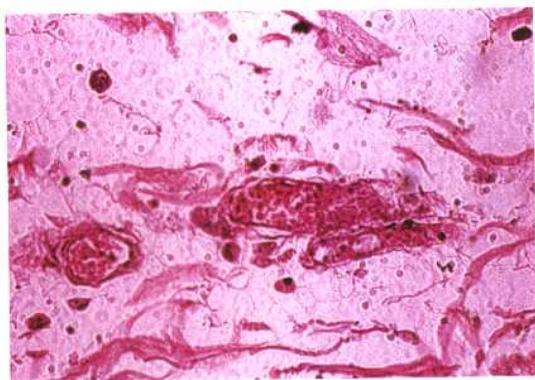


图 3-1 毛细血管充血 脂肪组织中毛细血管扩张,腔内见大量红细胞充盈。× 200

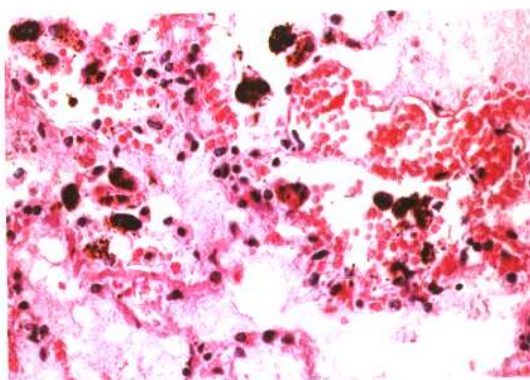


图 3-2 心衰细胞 肺泡腔内见含铁血黄素的巨噬细胞。× 400

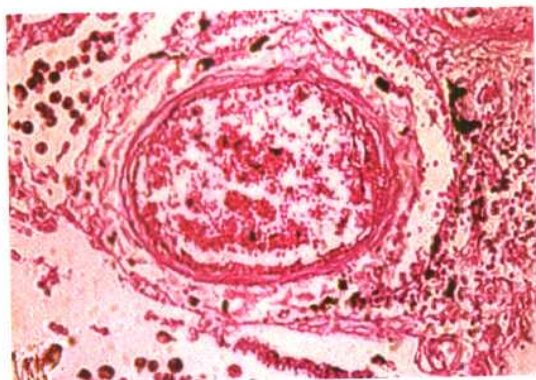


图 3-3 动脉充血 动脉扩张,腔内充满大量红细胞。× 200

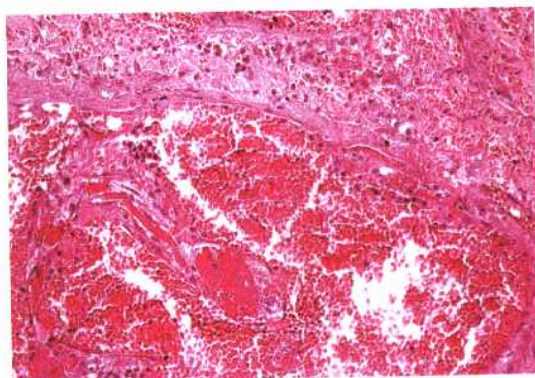


图 3-4 静脉充血 血管扩张,壁薄不规则,腔内充满大量红细胞。× 100