

病理学实验指导

主 编 崔玉发 米树文



BINGLIXUE
SHIYAN
ZHIDAO

供临床医学、护理、助产等医学类相关专业使用

病理学实验指导

主 编 崔玉发 米树文

同济大学出版社



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

BINGLIXUE SHIYAN ZHIDAO

供临床医学、护理、助产等医学类相关专业使用

病理学实验指导

主 编	崔玉发	米树文	
副主编	郑焜文	罗昊翔	梁媛媛
编 委	米树文	郑焜文	崔玉发
	罗昊翔	贺礼红	梁媛媛



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

本书分为《病理学实验指导》和《病理学实验报告》两册,内容系统、全面而详细。《病理学实验指导》,根据教学大纲要求,共设十个实验项目,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,肿瘤以及心血管、呼吸、消化、泌尿系统疾病,生殖系统与乳腺疾病,传染病与寄生虫病。每个实验项目设有实验目的、实验要点、实验材料、实验内容和方法、回顾与思考。另附综合测试题和参考答案,供学生加深学习和及时复习巩固。《病理学实验报告》,根据病理学实验项目,共收集相关图片 100 余幅,以识图辨别组织器官病理变化特征的形式,要求学生运用所学病理学知识书写实验报告。

本书适用于高职高专临床医学、护理、助产等医学类相关专业,也适用于中职医学类相关专业。

图书在版编目(CIP)数据

病理学实验.上册,病理学实验指导 / 崔玉发,米树文主编. —上海:同济大学出版社,2016.4
ISBN 978-7-5608-6285-9

I. ①病… II. ①崔…②米… III. ①病理学—实验—教材 IV. ①R36-33
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 071689 号

病理学实验指导

主 编 崔玉发 米树文

责任编辑 沈志宏 陈红梅 责任校对 徐春莲 封面设计 陈益平

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn
(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)
经 销 全国各地新华书店
印 刷 大丰科星印刷有限责任公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 11.75
印 数 1—6000
字 数 293000
版 次 2016 年 11 月第 1 版 2016 年 11 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5608-6285-9

定 价 38.00 元(含实验报告)

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

前 言

病理学是一门形态学科,只有通过实验教学,观察大量的病理标本和病理切片,才能达到学习并掌握组织、器官病理结构的目标。为此,我们编写了这套实验项目设计合理、构思清晰的实验教材,以培养学生的实际观察能力和思考能力,加深对病理学知识的理解。

全书分为《病理学实验指导》和《病理学实验报告》两册。

根据病理学实验教学大纲要求,《病理学实验指导》共设置十个实验项目,每一个实验项目,均根据病理学实验教学的内容和学时特点来安排,针对每一组织、器官的病理变化特征,在实验中作详细介绍和实验验证。病理学实验项目包括:细胞和组织的适应、损伤与修复,局部血液循环障碍,炎症,肿瘤,心血管系统疾病,呼吸系统疾病,消化系统疾病,泌尿系统疾病,生殖系统与乳腺疾病,传染病与寄生虫病。每个实验项目均设有“实验目的”“实验要点”“实验材料”“实验内容和方法”“思考与回顾”五个栏目。

“实验目的”:介绍学生在实验中应掌握、熟悉和了解的学习目标,指导学生有的放矢地进行实验。

“实验要点”:提醒学生在实验时应予以重视的要点和难点。

“实验材料”:介绍本实验项目所使用的材料,以验证组织、器官病理变化的特征。

“实验内容和方法”:系统介绍本实验项目的具体内容和实验方法。实验内容的安排深浅适度,深则接近本科生的实验教学要求,浅则适用于中职医学类各专业的实验。力求贴近实际,贴近临床工作。

“思考与回顾”:要求学生针对本次实验,思考并回答若干问题。

实验项目之后,另附有综合测试题和参考答案,供学生加深理解和及时复习巩固。

《病理学实验报告》为学生课后书面作业,配有清晰的大体实物图和镜下结构图,以识图作答的形式,要求学生运用所学病理学知识书写实验报告。

本书适用于高职高专临床医学、护理、助产、药学、康复及医学类其他相关专业,也适用于中职医学类相关专业。本书编写过程中,我们参考了大量文献资料,收集了许多图片,在此一并致谢。

崔玉发
2015年12月

目 录

前 言

实验项目一	细胞和组织的适应、损伤与修复	1
实验项目二	局部血液循环障碍	11
实验项目三	炎症	19
实验项目四	肿瘤	26
实验项目五	心血管系统疾病	37
实验项目六	呼吸系统疾病	45
实验项目七	消化系统疾病	53
实验项目八	泌尿系统疾病	61
实验项目九	生殖系统与乳腺疾病	68
实验项目十	传染病与寄生虫病	76

附 录	86
综合测试题(一)	86
综合测试题(二)	97
综合测试题(三)	107
综合测试题(四)	113
综合测试题(五)	119

实验项目一 细胞和组织的适应、损伤与修复

实验目的	1. 会识别大体标本的病变特征：肥大、萎缩、增生、化生、变性、坏死。 2. 会观察病理切片的病变特征：肥大、增生、化生、变性、坏死、肉芽组织。
实验要点	1. 掌握萎缩、心肌肥大、增生、化生的概念及形态特点。 2. 掌握细胞和组织损伤的常见类型及其主要病理变化特点。 3. 掌握肉芽组织的形态特点及其在创伤愈合中的作用。
实验材料	一、大体标本 1. 心肌肥大(高血压之心脏) 2. 萎缩(肾、脑、心脏) 3. 增生(前列腺增生) 4. 化生(模式图) 5. 脂肪变性(肝) 6. 玻璃样变性(脾包膜) 7. 坏死(脾、肾、脑) 8. 干性坏疽(足) 9. 湿性坏疽(肠) 二、病理组织切片 1. 心肌肥大 2. 增生(子宫内膜、前列腺) 3. 化生(呼吸道、食管) 4. 肾小管上皮细胞水肿 5. 肝细胞气球样变 6. 玻璃样变性(脾中央动脉、结缔组织) 7. 肝脂肪变性 8. 凝固性坏死(脾梗死) 9. 肉芽组织 实验内容及方法： (一) 大体标本观察要点 1. 心肌肥大 高血压病人之心脏, 体积明显大于正常心脏, 重量增加, 各房室均扩大, 心肌肥厚, 尤以左心室增厚最为显著。

2. 萎缩

(1) 肾萎缩：①颗粒性固缩肾，肾体积较正常小，色苍白，表面呈细颗粒状，质地较硬，肾门处脂肪组织增多，切面皮髓质分界不清，皮质变薄。②肾盂积水而引起的肾萎缩，肾体积增大，肾盂、肾盏高度扩张，肾实质变薄，切面呈囊状。

(2) 脑萎缩：两侧大脑半球及小脑均因积水而呈“囊状”，脑回扁平增宽，脑沟变浅，脑皮质变薄。

(3) 心脏萎缩：心脏体积较小，呈黄褐色，心壁变薄，表面血管迂曲。

3. 增生

(1) 子宫内膜增生：纵向剖开的子宫腔面可以看到明显增生的子宫内膜，子宫腺细胞和基质数量增多。这种增生是随月经周期而发生的生理性变化。

(2) 前列腺增生：前列腺细胞的数量和基质细胞都增加了。但这种增生不均衡，表现为小结节。虽受性激素调节，但不是生理性增生。

4. 化生 柱状上皮细胞中的储备细胞分裂增生分化成鳞状上皮。

5. 肝脂肪变性 肝脏体积增大，包紧张，边缘变钝，切面黄色，油腻感，实质隆起，汇管区凹陷。

6. 脾包膜玻璃样变性 脾脏肿大，切面紫红色，包膜增厚。增厚的脾包膜呈灰白色，半透明状，质地较硬。

7. 坏死

(1) 脾凝固性坏死：脾体积略大，外形完整，表面较光滑，坏死灶略隆起，呈灰白色，切面可见灰白色三角坏死区，质地干燥致密，界限清楚，周围有暗红色出血带，稍隆起于周围脾组织。

(2) 脾干酪样坏死：脾脏体积明显增大，切面脾实质呈多灶性坏死，形成许多囊腔，部分腔内充满灰黄色干酪样坏死物质，质松脆，部分坏死物排出，囊内壁附有不少量干酪样坏死物。

(3) 脑液化性坏死：脑(乙型脑型)冠状切面见大脑实质内有多数针尖大小的空腔，内容已流失(为液化性坏死)。

8. 足干性坏疽 足背、足趾及足底部分皮肤坏死，呈黑褐色，坏死区干燥、质硬，坏死部位与正常组织界限清楚。

9. 肠湿性坏疽 肠管浆膜面失去固有光泽，灰黑色，与健康组织分界不清。

(二) 病理组织切片观察要点

1. 心肌肥大

低倍镜：心肌纤维明显增粗，有分枝。

高倍镜：心肌细胞体积大，胞浆丰富红染，可见横纹。核大，居中，染色深。

2. 增生

(1) 子宫内膜增生：子宫内膜腺体不同程度呈囊状扩张增生，上皮细胞柱状，多层排列。

(2) 前列腺增生：由许多细胞构成的腺体看起来是正常的，但数量明显增加了。

3. 化生

(1) 呼吸道鳞状上皮化生：嗜烟者喉部呼吸道上皮化生。长期的慢性刺激使一种上皮(右侧的是正常的呼吸道黏膜上皮)转变为另一种上皮(左侧的是鳞状上皮)。化生不是生理过程，而可能是肿瘤形成的先兆。

(2) 食管黏膜鳞状上皮化生为柱状上皮：食管黏膜的鳞状上皮已经发生了化生，左侧酷似胃黏膜柱状上皮。

4. 肾小管上皮细胞水肿

低倍镜：在肾小球周围的肾小管，有些细胞体积小，染色淡红，即为病变部位。

高倍镜：病变的肾小管(主要为近曲小管)上皮细胞明显肿胀，向管腔突出，致管腔不规则且变小，细胞浆内出现粉红色的细微颗粒，细胞核的结构清晰。

5. 肝细胞气球样变

低倍镜：肝细胞水肿，体积增大，肝细胞索增宽、排列紊乱，肝血窦变窄，有些肝细胞体积增大变圆，胞浆几乎透亮，即为肝细胞气球样变。

高倍镜：气球样变的肝细胞体积明显大于周围肝细胞，呈圆形，胞浆几乎完全透明，细胞核基本位于细胞中央，核增大，淡染。

6. 玻璃样变性

(1) 脾中央动脉玻璃样变：低倍镜，脾被膜增厚，脾小梁增粗，脾小体体积缩小，脾窦扩张充血，脾小体中央动脉及小梁内的小动脉壁增厚、红染。高倍镜，脾小体中央动脉壁增厚，管腔变小，在内膜下可见均匀红染无结构的物质。

(2) 结缔组织玻璃样变：镜下见胶原纤维增粗，并互相融合为条索状、带状或片状的半透明物质，纤维细胞明显减少。

7. 肝脂肪变性 镜下见肝小叶结构存在，在一些肝小叶周边部位的肝细胞胞浆中出现大小不等的圆形空泡，空泡的边缘清楚，有的空泡较大，将核挤于一边。(空泡部位为脂肪小滴，在制作过程中被有机溶剂溶去，故呈空泡状)

8. 凝固性坏死(脾梗死) 低倍镜：红染区中散在一些深蓝色的碎屑，即为坏死的细胞核。高倍镜：坏死细胞表现为核固缩、核碎裂、核溶解。坏死区的脾小体轮廓和小梁的结构尚可辨认。(其余部分见慢性脾淤血的改变)

9. 肉芽组织 低倍镜：肉芽组织表面有一层炎性渗出物，其下可见大量新生的毛细血管向表面垂直生长，其间有成纤维细胞。深部的血管减少，成纤维细胞逐渐成熟变为纤维细胞，并有胶原纤维形成，其排列方向与表面平行。高倍镜：新生毛细血管由单层内皮细胞构成，成纤维细胞体积较大，胞浆丰富淡红色，呈梭形(较成熟)或分枝状(较幼稚)，核椭圆形或梭形。在肉芽组织中可见各种炎细胞。

回顾与思考	一、名词解释 1. 肥大 2. 萎缩 3. 增生 4. 化生 5. 变性 6. 细胞水肿 7. 脂肪变性 8. 玻璃样变性 9. 凝固性坏死 10. 液化性坏死 11. 坏疽 12. 糜烂 13. 溃疡 14. 空洞 15. 机化 16. 包裹 17. 凋亡 18. 修复 19. 再生 20. 肉芽组织 21. 一期愈合 22. 二期愈合 二、是非题 1. 湿性坏疽属液化性坏死,而干性坏疽属凝固性坏死。() 2. 坏死细胞核的改变为核固缩、核碎裂、核溶解。() 3. 不完全再生早期常以肉芽组织代替坏死组织。() 4. 纤维素样变性实质上就是纤维素样坏死。() 5. 肉芽组织及肉芽肿内均有较多的纤维母细胞。() 6. 坏死细胞核的改变为核浓缩,核分裂和核溶解。() 7. 脂肪变性有时也可以见于细胞外。() 8. 气球样变性是脂肪变性的一种类型,制片过程中脂肪溶解,细胞呈气球样。() 9. 湿性坏疽是液化性坏死的一种特殊类型。() 10. 细胞坏死的主要形态学标志是细胞核浓缩、碎裂和溶解。() 11. 脑组织坏死多属凝固性坏死。() 12. 由于实质细胞数量增多而造成组织器官体积的增大称肥大。() 13. 干酪样坏死的镜下特征是组织轮廓保持一段时间。() 14. 伴有腐败细菌感染的坏死称坏疽。() 15. 骨再生能力弱,因此骨折后须固定。() 16. 坏疽是组织坏死后继发腐败菌感染而形成的特殊形态。() 17. 萎缩的器官其体积均缩小。() 18. 变性是指细胞内出现了异常物质或正常物质数量增多。() 19. 凡是组织器官的体积变小都称为萎缩。() 20. 气球样变性、水变性、脂肪变性和纤维素样变性均属可复性的病变。() 21. 结缔组织玻璃样变性在镜下可见一片模糊的颗粒状无结构的红染物质。() 22. 萎缩的器官肉眼观察可见体积缩小,外形发生改变。() 23. 生理性再生属完全再生,而病理性再生属于不完全再生。() 24. 外周神经纤维损伤时,如其相连神经细胞未受损,可完全再生。() 25. 骨和软骨的再生能力很强,故损伤后一般均能完全再生。()
-------	--

26. 机体组织细胞的死亡称坏死,是一种不可逆性的损伤。()
27. 液化性坏死主要见于肺。()
28. 干酪样坏死及脂肪坏死均属凝固性坏死。()
29. 支气管黏膜上皮出现鳞状上皮化生,属于适应性改变。()
30. 骨折后骨组织可通过完全再生而修复。()
31. 干酪样坏死是液化性坏死的特殊类型。()

三、填空题

1. 骨折愈合的过程可分为_____、_____、_____、_____4个阶段。
2. 鳞状上皮化生最常见于_____等。
3. 坏死的结局有_____、_____、_____、_____等。
4. 肉芽组织镜下主要由_____构成。
5. 常见的变性有_____。
6. 机体的适应改变有_____、_____、_____、_____4种类型。
7. 水变性、脂肪变性最常见于_____等脏器。
8. 按再生能力可将人体的组织或细胞分为_____、_____、_____3类。
9. 坏死是指_____。坏死的类型主要分为_____、_____、_____、_____4种。
10. 坏死细胞的细胞核改变有_____。
11. 再生能力最强的细胞有_____等。不能再生的细胞是_____。再生力弱的或不能再生的组织或细胞损伤后通过_____修复。
12. 肉芽组织在伤口愈合中的重要作用是_____、_____、_____。
13. 创伤口愈合的过程是_____。
14. 组织损伤形态上表现为_____。
15. 组织坏死可分_____。
16. 肉芽组织的主要功能_____。
17. 细胞坏死的主要标志为_____。
18. 坏疽分_____。
19. 小血管的再生方式为_____。
20. 创伤愈合的类型为_____。
21. 组织适应在形态上可表现_____。

四、选择题

1. 支气管黏膜上皮由原来的纤毛柱状上皮转化为鳞状上皮,属于()
 - A. 增生
 - B. 再生
 - C. 化生
 - D. 萎缩
 - E. 肥大
2. 下列关于各类萎缩的搭配中哪项是错误的()
 - A. 晚期结核病,消化系统恶性肿瘤,长期饥饿——全身营养不良性萎缩
 - B. 脊髓灰质炎病人——神经性萎缩
 - C. 骨折后长期石膏固定引起患肢变细——失用性萎缩
 - D. 绝经期后的卵巢、子宫变小——生理性萎缩
 - E. 肾动脉硬化症引起肾萎缩——压迫性萎缩
3. 鳞状上皮化生常发生在()
 - A. 气管和支气管
 - B. 胃黏膜
 - C. 肾盂黏膜
 - D. 口腔黏膜
 - E. 宫颈黏膜和腺体
4. 关于细胞水肿的正确理解是()
 - A. 常发生于实质性脏器的实质细胞
 - B. 病变细胞肿大,胞质内布满均匀的淡红染颗粒
 - C. 进一步发展为水变性胞质疏松,甚至成为气球样变
 - D. 病变脏器肉眼观为体积增大,色变浅且混浊无光泽
 - E. 病变除重度外一般属可复性轻度损伤,不导致坏死
5. 下列哪些器官最易发生脂肪变性()
 - A. 肠、肝、脾
 - B. 肝、肾、心
 - C. 心、脑、肺
 - D. 脾、心、肝
 - E. 肠、脾、脑
6. 血管壁的玻璃样变性主要侵犯下列哪一类血管()
 - A. 大型动脉
 - B. 大型静脉
 - C. 毛细血管
 - D. 间质的改变
 - E. 基质的改变
7. 细胞坏死的主要形态学标志是()
 - A. 细胞浆的改变
 - B. 细胞核的改变
 - C. 细胞膜的改变
 - D. 间质的改变
 - E. 基质的改变
8. 干酪样坏死属于()
 - A. 干性坏疽
 - B. 液化性坏死

	C. 凝固性坏死 E. 湿性坏疽 9. 大脑的坏死常为() A. 液化性坏死 C. 凝固性坏死 E. 贫血性梗死 10. 组织坏死,同时有腐败菌感染称() A. 坏疽 C. 变质性炎 E. 脓肿 11. 湿性坏疽多见于() A. 肺 C. 阑尾 E. 淤血水肿的下肢 12. 坏死的结局是() A. 溶解吸收 C. 机化或包裹 E. 形成空洞 13. 下列哪种组织或细胞缺乏再生能力() A. 神经细胞 C. 淋巴细胞、造血细胞 E. 肾小管上皮 14. 肉芽组织的主要成分是() A. 成纤维细胞、炎症细胞 B. 大量胶原纤维、毛细血管 C. 新生毛细血管和成纤维细胞 D. 新生毛细血管、上皮细胞、炎症细胞 E. 上皮细胞、纤维细胞 15. 病人,男,73岁。20年前发现患糖尿病,10年前又发现患动脉硬化和冠心病,3年来病情逐渐加重,常有胸前区不适等心肌缺血症状,1个月前开始有右侧脚趾末端麻木并渐失感觉,以后发展为局部脱水皱缩和色泽变黑褐。其右侧脚趾病变应为() A. 局部感染 C. 干性坏疽 E. 以上均不是	D. 败血性梗死 B. 坏疽 D. 干酪样坏死 B. 坏死 D. 败血性梗死 D. 子宫 B. 形成溃疡 D. 钙化 B. 皮肤组织 D. 黏膜上皮
--	---	--

16. 下列哪项不属于生理性萎缩()
A. 停经后的子宫
B. 老年人的脑
C. 青春期后的胸腺
D. 卵巢切除后的子宫
E. 老年妇女的卵巢
17. 全身营养不良时,下列哪项首先发生萎缩()
A. 肝
B. 肺
C. 心
D. 肌肉
E. 脂肪
18. 血管壁纤维组织增生主要发生在()
A. 细动脉
B. 大动脉
C. 小动脉
D. 微动脉
E. 静脉
19. 下列哪种组织再生能力最强()
A. 神经组织
B. 肌肉
C. 骨
D. 软骨
E. 上皮
20. 下列哪类变性最常见()
A. 细胞肿胀
B. 脂肪变性
C. 玻璃样变性
D. 纤维素样变性
E. 淀粉样变性
21. 下列容易发生液化性坏死的是()
A. 脑
B. 肺
C. 心
D. 肾
E. 脾
22. 坏疽与其他坏死的区别为()
A. 病变部位
B. 静脉回流情况
C. 腐败菌感染
D. 动脉堵塞
E. 治疗情况
23. 肉芽组织填补伤口后转变为()
A. 结缔组织
B. 纤维组织
C. 瘢痕组织
D. 肌肉组织
E. 上皮组织
24. 细胞肿胀时,镜下见到的红染颗粒为()
A. 溶酶体
B. 线粒体
C. 核糖体
D. 高尔基体
E. 微粒体

	25. 湿性坏疽多发生在() A. 肺 C. 肾 E. 心 B. 肝 D. 脑 26. 细胞质内出现三酰甘油的蓄积为() A. 玻璃样变性 C. 萎缩 E. 化生 B. 脂肪变性 D. 细胞水肿 27. 组织或器官内实质细胞数目的增多称为() A. 增生 C. 肥大 E. 萎缩 B. 化生 D. 变性 28. 新生肉芽组织将坏死组织取代的过程称为() A. 机化 C. 包裹 E. 吸收 B. 钙化 D. 溶解 29. 化生常发生于() A. 上皮组织 C. 平滑肌组织 E. 结缔组织 B. 神经组织 D. 骨骼肌 30. 较大范围的坏死、继发腐败菌感染使坏死组织呈黑色者称为() A. 坏疽 C. 变性 E. 液化性坏死 B. 凝固性坏死 D. 凋亡 31. 细胞肿胀主要发生于() A. 心、肝、肾 C. 心、脾、肺 E. 心、肺、肝 B. 脾、肺、肾 D. 肝、脾、肾 32. 虎斑心指() A. 心肌脂肪变性 C. 心肌细胞萎缩 E. 心肌梗死 B. 心肌细胞肿胀 D. 心肌间质脂肪增多 33. 脊髓灰质炎病人的肌肉萎缩属于() A. 压迫性萎缩 C. 营养不良性萎缩 E. 失用性萎缩 B. 神经性萎缩 D. 生理性萎缩
--	--

实验项目二 局部血液循环障碍

实验目的	1. 会识别大体标本：慢性肺淤血、慢性肝淤血、脾贫血性梗死、肺出血性梗死。 2. 会观察病理切片：慢性肺淤血、慢性肝淤血、混合血栓。
实验要点	1. 掌握慢性肝淤血、慢性肺淤血大体及镜下的病变特点。 2. 掌握贫血性梗死和出血性梗死大体和镜下病变特点及区别。 3. 熟悉血栓的类型及各型血栓大体镜下的病变特点。
实验材料	一、大体标本 1. 慢性肺淤血 2. 慢性肝淤血 3. 混合血栓 4. 脾贫血性梗死 5. 肺出血性梗死 二、病理组织切片 1. 慢性肺淤血 2. 慢性肝淤血 3. 混合血栓 4. 肾贫血性梗死 5. 肺出血性梗死
实验内容及方法： (一) 大体标本观察要点 1. 慢性肺淤血 肺体积增大，重量增加，肺膜紧张，表面呈紫褐色，切面部分呈棕红色，质地变硬。 2. 慢性肝淤血 肝脏体积增大，表面光滑，包膜紧张。切面见红褐色与黄白色相间，极似“槟榔”，故称槟榔肝。 3. 混合血栓 静脉腔内见一血栓，充满整个管腔，与静脉壁关系密切，表面干燥易碎，红白相间呈交替的层状结构。 4. 脾贫血性梗死 在脾脏一侧切面见一梗死灶，灰白色，质地较实，界限清楚，其尖端指向脾门，底部朝向脾表面，周围有暗红色出血带。 5. 肺出血性梗死 肺组织肿胀、包膜紧张。切面暗红色，肺边缘处见锥体状梗死灶、紫红色，质较实，病灶尖端指向肺门，其底靠近肺胸膜。	

(二) 病理组织切片观察要点

1. 慢性肺淤血

低倍镜：肺泡壁增厚，肺泡壁内毛细血管扩张充血。

高倍镜：肺泡腔内含淡红色水肿液及心力衰竭细胞。

2. 慢性肝淤血

低倍镜：认出肝小叶、中央静脉、肝索、肝窦及汇管区。

高倍镜：中央静脉及其周围肝窦扩张、充血，近中央静脉的肝细胞萎缩甚至消失，严重者肝小叶淤血区之间相互连接。肝小叶边缘的肝细胞可有水肿和脂肪变性。

3. 混合血栓

低倍镜：粉红色不规则的小梁和浅红色区域交织存在。

高倍镜：粉红色小梁为已崩解而凝聚成颗粒状的血小板(血小板梁)。小梁边缘附有较多的中性粒细胞。血小板梁之间的浅红色区为丝网状的纤维素和已自溶的红细胞。

4. 肾贫血性梗死

低倍镜：正常肾组织和梗死肾组织交错分布，梗死灶内可见轮廓模糊的肾小球和肾小管结构。梗死灶周边部可见大量中性粒细胞浸润。

高倍镜：坏死的肾小球及周围的肾小管结构模糊，胞质红染，肾小管细胞数目明显减少，甚至消失，残留的细胞核呈固缩形态。

5. 肺出血性梗死 镜下：梗死区肺泡轮廓可见，但肺泡壁细胞坏死，结构模糊，细胞核消失，肺泡腔内积聚大量红细胞。靠近梗死区的细胞核密集深染，此处为未发生梗死的肺组织，局部有肉芽组织形成。

回顾与思考	一、名词解释 1. 淤血 2. 心力衰竭细胞 3. 槟榔肝 4. 血栓形成 5. 血栓机化 6. 混合血栓 7. 再通 8. 栓塞 9. 栓子 10. 减压病 11. 羊水栓塞 12. 梗死 13. 贫血性梗死 14. 出血性梗死 二、是非题 1. 由纤维素构成的血栓称透明血栓。() 2. 脑贫血性梗死仍可见组织轮廓。() 3. 肾贫血性梗死晚期仍可见其组织粗略轮廓。() 4. 透明血栓主要由血小板构成。() 5. 右心衰时可以引起肺褐色硬化。() 6. 含铁血黄素是在巨细胞内形成的。() 7. 含铁血黄素是血红蛋白衍生物，它都在吞噬细胞内形成。() 8. 脑缺血性梗死属凝固性坏死。()
-------	---