

全国普通高等教育中医药类精编教材

病理学

BINGLIXUE

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编 黄玉芳

副主编 张 平 陈振发 范英昌 黄秀榕

上海科学技术出版社

全国普通高等教育中医药类精编教材

病理学

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编
副主编

黄玉芳
张 平
陈振发
范英昌
黄秀榕

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

病理学 / 黄玉芳主编. —上海: 上海科学技术出版社,
2006. 8

全国普通高等教育中医药类精编教材. 供中医类、中
西医结合等专业用

ISBN 7-5323-8453-5

I. 病... II. 黄... III. 病理学—中医学院—教材
IV. R36

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第036674号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷十厂有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 15.75

字数: 360千字

2006年8月第1版

2006年8月第1次印刷

定价: 33.00元

如发生质量问题, 读者可向工厂调换

《病理学》编委会名单

主 编
副主编

黄玉芳(南京中医药大学)

(以姓氏笔画为序)

张 平(浙江中医药大学)

陈振发(湖北中医学院)

范英昌(天津中医药大学)

黄秀榕(福建中医学院)

编 委

(以姓氏笔画为序)

刘 渊(成都中医药大学)

苏 宁(广州中医药大学)

李建国(河南中医学院)

应小平(陕西中医学院)

张锡流(广西中医学院)

苑光军(黑龙江中医药大学佳木斯学院)

郑广娟(山东中医药大学)

徐爱凤(山西中医学院)

雷久士(湖南中医药大学)

潘彦舒(北京中医药大学)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)

万德光	马 骥	王 华	王 键	王乃平
王之虹	王永炎	王洪琦	王绵之	王新陆
尤昭玲	邓铁涛	石学敏	匡海学	朱文锋
乔旺忠	任继学	刘红宁	刘振民	严世芸
杜 建	肖鲁伟	吴勉华	张伯礼	陆德铭
周仲瑛	项 平	祝彼得	顾 璜	唐俊琪
陶功定	梁光义	彭 勃	谢建群	翟双庆

前言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具,高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高中医教材的质量,更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向,让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进中医药教育事业的发展;为了继承创新、发扬光大中国传统医学,让学生在规定的课时内,牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能,着重培养学生的创新能力和实践能力。全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织,全国各中医药院校积极参与,共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社组织教材编写、出版的经验,是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会,是对中医人才培养目标的理解。本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据,以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)为蓝本,充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。从教材规划到编写的各个环节,层层把关,步步强化,重在提高内在质量和精编意识。既体现在精心组织,高度重视,以符合教学规律;又体现在精心编写,在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下,确保内容精练、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,以切合教学实际,结合临床实践,力求“精、新、实、廉”的特点。同时,教材编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中,得到了专家指导委员会各位专家的精心指导,得到了全国各中医药院校的大力支持,在此一并致谢!

一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一,教材质量的高低直接影响到人才的培养,殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,使本套精编教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会
2006年3月

编写说明

全国普通高等教育中医药类精编教材《病理学》是根据教育部的有关精神,受全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社的委托,为适应我国高等中医药教育发展的需要,全面推进素质教育,培养 21 世纪高素质创新型人才而编写的。

本教材是在普通医药院校教材(五版)和普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)《病理学》的基础上,根据“系统性、继承性、先进性和实用性”的原则;并按照新的教学大纲、执业医师考试的要求;突出中医药院校教学体系的特点;按照“精练、浓缩”的要求确定了编写的内容,并在全国组织了 15 所高等中医药院校病理学的资深专家教授进行联合编写。

2005 年 6 月在湖南长沙召开的精编教材《病理学》第一次编委会上,按照主编负责制的精神确定了编写的具体原则、要求、分工、方法和程序,特别是编写的程序上采用:分工编写、层层把关、反复审核、精心修改,最后于 2006 年 3 月在广西南宁召开的精编教材《病理学》定稿会上定稿,确保了本教材在内容和形式上的“精、新、实”。

本教材适用于普通高等教育中医药院校本科和专科病理教学所用,并且也是执业医师考试和医师职称考试的教学和参考用书,各院校可根据教学对象和要求选择教学内容。

本教材在内容的精编、筛选、增补上做了很大努力:根据中医药院校的具体实际情况,将病理解剖学和病理生理学两者融合为一个整体进行编写;而且在继续坚持“三基”(基础理论、基础知识、基本技能)的同时,强调教材内容的整体优化,减少不必要的重复。

本教材的特点是:突出重点,精练基本知识和基本概念,做到阐述准确,不含糊其辞;图文并茂,采用彩色大体标本和光镜图以及电镜图,而且均随文附图,使学习者一目了然;注意病理与临床知识联系,加强对学生分析问题与解决问题能力的训练;跟踪前沿,反映病理学的一些新进展,如将 SARS 病理知识写进了教材,增添了“细胞信号转导与疾病”等章节。

本书的编写分工为:黄玉芳编写绪论、第四章炎症;张平编写第十二章消化系统疾病第一节至第四节、附二细胞信号转导与疾病;范英昌编写第十一章呼吸系统疾病第一节至第四节;陈振发编写第十三章第三节、附一缺血-再灌注损伤;黄秀榕编写第一章疾病学概论、第十章心血管系统疾病第六节、第十一章呼吸系统疾病第五节;刘渊编写第三章局部血液循环障碍第一节至第五节;苏宁

编写第六章缺氧、第八章休克、第九章弥散性血管内凝血;李建国编写第七章发热、第十二章消化系统疾病第五节;应小平编写第十四章常见传染病及寄生虫病第一节至第六节;张锡流编写第五章肿瘤第九节、第十节;苑光军编写第二章细胞和组织的适应、损伤与修复;郑广娟编写第十章心血管系统疾病第一节至第五节;徐爱凤编写第五章肿瘤第一节至第八节;雷久士编写第十三章泌尿生殖系统疾病第一节、第二节、第四节;潘彦舒编写第三章第六节、第十四章第七节。

本教材在编写过程中,参考并引用了近十年的国内外病理学教材、参考文献,并结合编者长期的教学和科学研究实践进行编写。书中的附图大部分选自各参编院校的教学和科研标本、切片,小部分选自国内外参考文献。对参考文献的作者及提供图片素材的有关单位和个人在此表示衷心感谢。

在我们编写过程中,各参编中医药院校的领导和同仁给予极大的支持和帮助,并提出了许多宝贵的意见和建议;上海科学技术出版社为教材的出版做出了巨大的努力,在此也一并表示衷心感谢。

应当指出,虽然每位编委在编写过程中都尽了极大的努力,但由于病理学学科内容进展很快,知识更新迅速;加上时间紧迫,水平所限,本教材中不足或疏漏之处在所难免,恳请读者和同仁不吝指正,俾于再版时修订完善,使精编教材质量能进一步提高。

黄玉芳

2006年3月于南京

目 录

绪 论	1
一、病理学的内容	1
二、病理学在医学中的地位	1
三、病理学的研究对象与方法	2

总 论

第一章 疾病概论	7
第一节 健康与疾病	7
一、健康	7
二、疾病	7
第二节 病因学	8
一、病因	8
二、条件	9
第三节 发病学	9
一、疾病发生发展的基本规律	9
二、疾病发生发展的基本机制	10
第四节 疾病的转归	11
一、康复	11
二、死亡	11
第二章 细胞和组织的适应、损伤与修复	13
第一节 细胞和组织的适应	13
一、萎缩	13
二、肥大	14
三、增生	15
四、化生	15
第二节 细胞和组织的损伤	16
一、损伤的原因和发生机制	16
二、形态学变化	17

第三节	损伤的修复	22
一、	再生	22
二、	纤维性修复	24
第四节	创伤愈合	25
一、	皮肤创伤愈合	25
二、	骨折的愈合	26
三、	影响再生修复的因素	27
第三章	局部血液循环障碍	29
第一节	充血	29
一、	动脉性充血	30
二、	静脉性充血	30
第二节	出血	32
一、	类型及原因	32
二、	病理变化	33
三、	后果	33
第三节	血栓形成	33
一、	血栓形成的条件和机制	33
二、	血栓形成的过程及其形态	35
三、	血栓的结局	37
四、	血栓形成对机体的影响	37
第四节	栓塞	38
一、	栓子的运行途径	38
二、	栓塞的类型和对机体的影响	39
第五节	梗死	41
一、	梗死形成的原因和条件	41
二、	梗死的类型及病理变化	42
三、	梗死的结局及其对机体的影响	43
第六节	水肿	43
一、	水肿发生的原因与机制	43
二、	常见水肿类型	46
三、	水肿的病理变化	47
四、	水肿对机体的影响	48
第四章	炎症	49
第一节	概述	49
一、	炎症的概念	49
二、	炎症的原因	49
三、	炎症的分类	50

第二节 炎症基本病理变化及其类型	50
一、变质	50
二、渗出	51
三、增生	59
四、炎症介质	60
附 炎症介质的常见类型和功能	60
第三节 炎症的临床表现、经过和结局	62
一、炎症的临床表现	62
二、炎症的经过	63
三、炎症的结局	63
 第五章 肿瘤	65
第一节 肿瘤的概念	65
第二节 肿瘤的命名与分类	66
一、肿瘤的命名	66
二、肿瘤的分类	66
第三节 肿瘤的形态	67
一、大体形态	67
二、组织结构	68
第四节 肿瘤的异型性和分化	69
一、肿瘤细胞的异型性	69
二、肿瘤组织结构的异型性	69
第五节 肿瘤的生长和扩散	70
一、肿瘤的生长	70
二、肿瘤的扩散	71
第六节 肿瘤对机体的影响	74
一、良性肿瘤对机体的影响	74
二、恶性肿瘤对机体的影响	74
第七节 良性肿瘤和恶性肿瘤的区别	75
第八节 肿瘤的病因学和发病学	76
一、肿瘤发生的分子生物学基础	76
二、环境因素及其致癌机制	77
三、肿瘤发生的内因及其作用机制	79
第九节 常见肿瘤举例	80
一、上皮组织肿瘤	80
二、间叶组织肿瘤	84
三、淋巴造血组织肿瘤	86
四、其他组织肿瘤	87
第十节 常见器官恶性肿瘤举例	87

一、鼻咽癌	87
二、肺癌	88
三、食管癌	89
四、胃癌	90
五、大肠癌	91
六、原发性肝癌	92
七、宫颈癌	93
八、乳腺癌	93
九、绒毛膜癌	94

第六章 缺氧	96
第一节 常用的血氧指标	96
第二节 缺氧的类型、原因和发生机制	97
一、低张性缺氧	97
二、血液性缺氧	98
三、循环性缺氧	98
四、组织性缺氧	99
第三节 缺氧时机体的功能和代谢变化	99
第四节 影响机体对缺氧耐受性的因素	102

第七章 发热	103
第一节 发热的原因和机制	103
一、发热激活物	103
二、内生致热原	104
三、发热时的体温调节机制	105
第二节 发热的分期	107
一、体温上升期	107
二、高热持续期	107
三、体温下降期	107
第三节 发热时机体主要代谢与功能变化	108
一、代谢变化	108
二、功能变化	108

第八章 休克	110
第一节 休克的病因与分类	110
一、休克的病因	110
二、休克的分类	111
第二节 休克分期与发生机制	112
一、微循环缺血性缺氧期(休克早期,代偿期)	112

二、微循环淤血性缺氧期(休克进展期,可逆性失代偿期)	114
三、微循环衰竭期(休克晚期,不可逆期)	115
第三节 休克时细胞代谢改变和结构损害	117
一、细胞代谢改变	117
二、细胞结构损害	117
第四节 休克时器官功能障碍和衰竭	118
一、多器官功能障碍综合征	118
二、休克时重要器官功能障碍	118

第九章 弥散性血管内凝血	120
第一节 弥散性血管内凝血的病因和发病机制	120
一、DIC 的病因	120
二、DIC 发病机制	121
三、影响 DIC 发生发展的因素	122
第二节 弥散性血管内凝血的分期和分型	123
一、分期	123
二、分型	123
第三节 弥散性血管内凝血的临床表现	123
一、出血	123
二、休克	124
三、器官功能障碍	124
四、微血管病性溶血性贫血	124

各 论

第十章 心血管系统疾病	127
第一节 动脉粥样硬化	127
一、病因和发病机制	128
二、病理变化	129
第二节 冠状动脉粥样硬化症及冠状动脉粥样硬化性心脏病	130
一、冠状动脉粥样硬化症	130
二、冠状动脉硬化性心脏病	131
附 冠状动脉性猝死	132
第三节 高血压病	133
一、病因和发病机制	133
二、类型和病理变化	133
第四节 风湿病	135

一、病因和发病机制	136
二、基本病理变化	136
三、风湿病的各器官病变	137
四、慢性心瓣膜病	138
第五节 感染性心内膜炎	139
一、急性感染性心内膜炎	139
二、亚急性感染性心内膜炎	139
第六节 心力衰竭	140
一、心力衰竭的病因、诱因和分类	140
二、心力衰竭的发病机制	142
三、心力衰竭时机体的代偿反应	144
四、心力衰竭时机体主要功能代谢变化	145
第十一章 呼吸系统疾病	147
第一节 慢性阻塞性肺疾病	147
一、慢性支气管炎	147
二、肺气肿	148
三、支气管扩张症	149
第二节 慢性肺源性心脏病	149
第三节 肺炎	150
一、细菌性肺炎	150
二、病毒性肺炎	153
附 严重急性呼吸综合征	154
三、支原体肺炎	154
第四节 结核病	155
一、概述	155
二、肺结核	157
三、血源性结核病	159
四、肺外器官结核病	160
第五节 呼吸衰竭	162
一、呼吸衰竭的原因和发病机制	163
二、呼吸衰竭时机体的功能代谢变化	165
第十二章 消化系统疾病	168
第一节 胃炎	168
一、急性胃炎	168
二、慢性胃炎	168
第二节 消化性溃疡病	170
一、病理变化	170

二、结局及并发症	170
三、病因和发病机制	171
第三节 病毒性肝炎	172
一、基本病理变化	172
二、临床病理类型	173
三、病因和发病机制	175
第四节 肝硬化	176
一、门脉性肝硬化	176
二、坏死后性肝硬化	179
三、胆汁性肝硬化	180
第五节 肝功能衰竭	180
一、肝功能衰竭的病因、分类及对机体的影响	180
二、肝性脑病	181
三、肝肾综合征	184

第十三章 泌尿及生殖系统疾病

第一节 肾小球肾炎	185
一、病因和发病机制	186
二、基本病理变化	187
三、肾小球肾炎常见病理学类型	187
第二节 肾盂肾炎	193
一、病因和发病机制	193
二、类型	193
第三节 肾功能衰竭	195
一、急性肾功能衰竭	195
二、慢性肾功能衰竭	197
三、尿毒症	200
第四节 生殖系统常见疾病	202
一、慢性宫颈炎	202
二、子宫内膜增生症	202
三、乳腺增生性病变	203
四、前列腺增生症	203

第十四章 常见传染病及寄生虫病

第一节 流行性脑脊髓膜炎	204
一、病因和发病机制	204
二、病理变化	205
三、临床病理联系	206
四、结局与并发症	206

第二节 流行性乙型脑炎	206
一、病因和发病机制	206
二、病理变化	207
三、临床病理联系	207
四、结局与并发症	208
第三节 伤寒	208
一、病因和发病机制	208
二、病理变化与临床病理联系	209
三、结局与并发症	210
第四节 细菌性痢疾	210
一、病因和发病机制	210
二、病理变化与临床病理联系	211
第五节 阿米巴病	212
一、肠阿米巴病	212
二、肠外阿米巴病	213
第六节 血吸虫病	214
一、病因和发病机制	214
二、病理变化	214
三、结局	216
第七节 性传播性疾病	216
一、淋病	216
二、尖锐湿疣	217
三、梅毒	217
四、艾滋病	220

附一 缺血-再灌注损伤	223
-------------------	-----

附二 细胞信号转导与疾病	227
--------------------	-----

主要参考文献	234
--------------	-----

绪论

导学

1. 掌握病理学的概念,学习病理学的目的。
2. 熟悉病理学的研究方法,病理学在医学体系中的地位。
3. 了解病理学的基本内容。

病理学(pathology)是研究疾病的病因、发病机制、病理变化和转归的医学基础学科。学习病理学的目的是认识和掌握疾病的发生发展规律及其本质,从而有效地防治疾病。在临床医学实践中,病理学检查又是诊断疾病并为治疗提供依据的最重要的方法,因此病理学也属于临床医学。

在中医药院校开设病理学课程,可使学生掌握现代医学实践所必需的科学知识、理念和研究方法,为促进中西医结合、研究和发展中医药学奠定基础。

一、病理学的内容

病理学的内容包括总论和各论两部分:本书1~9章是总论,10~14章是各论。总论是研究和阐述存在于不同疾病中的具有共性的基本病理变化,即疾病发生的共同规律,又称为普通病理学(general pathology)。各论是在总论的基础上,研究和阐述各系统器官不同疾病的特殊规律,以及各系统许多疾病在发展到严重时出现的共性的病理过程,又称为系统病理学(systemic pathology),如心力衰竭、呼吸衰竭等。病理学总论与各论之间关系密切:总论是各论的理论基础,而学习各论则必须紧密联系总论中学过的基本知识。认识疾病的共同规律有利于认识疾病的特殊规律,反之亦然。因此,病理学总论和各论构成统一整体,在学习时应互相参考,不可偏废。

在病理学的理论体系中,着重研究患病机体的形态结构改变者,称为病理学或病理解剖学;着重研究患病机体的功能代谢变化者,称为病理生理学。两者从不同角度、采用不同方法,共同探讨和研究疾病的本质,两者间又相辅相成,有着不可分割的密切关系,应融为一体进行学习。随着时代的发展,形态学的研究与功能学的研究相结合已成为病理学学科发展的必由之路,这正适应了全方位、多学科、相互渗透、相互融合的医学发展新趋势。

二、病理学在医学中的地位

“病理学是医学之本”,其在医学教育、临床医疗和科学研究中都扮演着重要角色。在医学教育中,病理学是基础医学和临床医学之间的桥梁学科,是医学生成长为临床医生重要的必修课程,也是执业医师考试课程。学习病理学必须以解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、免