

一九七六年四月十四日

不借出

J00459

館存

63.1054
T23
C.1

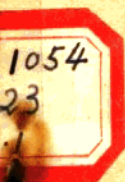
病理学讲义

(續)



天津医学院

1972年5月



病理学讲义

(續)

天津医学院

1972年5月

一切为了
人民健康

毛泽东

救死扶傷、寧死

革命的人這是我

10月1日

團結新老中西各部分
醫藥衛生工作者，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的人民衛生工作
而奮鬥

毛澤東

毛主席語录

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

要提倡唯物辩证法，反对形而上学和繁琐哲学。

一切事物中包含的矛盾方面的相互依赖和相互斗争，决定一切事物的生命，推动一切事物的发展。

“无论何人要认识什么事物，除了同那个事物接触，即生活于（实践于）那个事物的环境中，是没有法子解决的。……你要有知识，你就得参加变革现实的实践。”

“必须提倡思索，学会分析事物的方法，养成分析的习惯。”

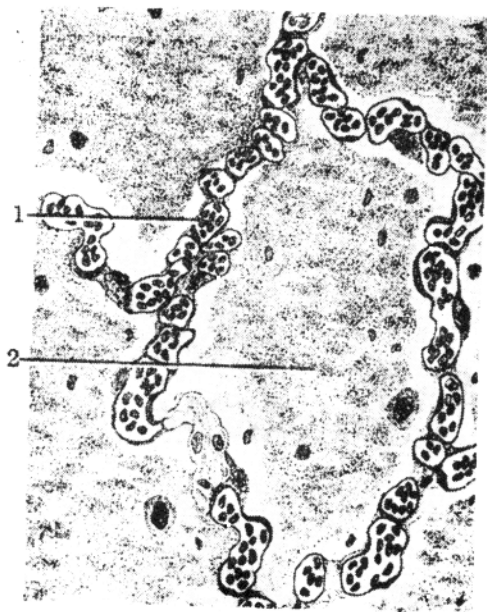


图1 大叶性肺炎（充血期）

1. 肺泡壁毛细血管强度充血。
2. 肺泡内充满浆液和少量红细胞、白细胞。

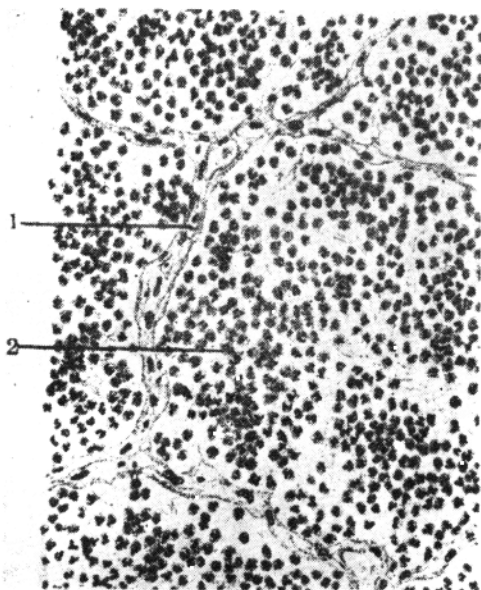


图2 大叶性肺炎
(实变期)

1. 肺泡壁无明显充血。
2. 肺泡内含大量嗜中性白细胞和纤维素。

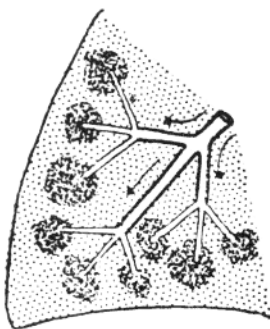


图3 小叶性肺炎 (示意图)
肺炎病灶相当于肺小叶大小，
沿小枝气管蔓延。

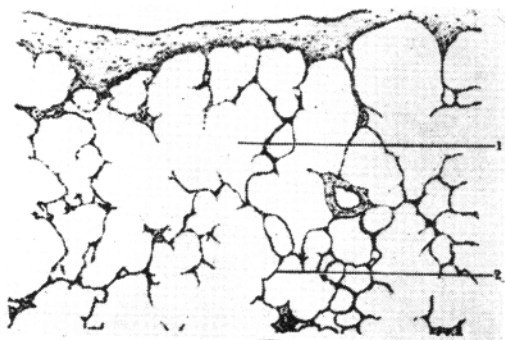


图4 肺 气 肿

1. 肺泡融合扩张。
2. 肺泡壁变薄，其中毛细血管闭塞。

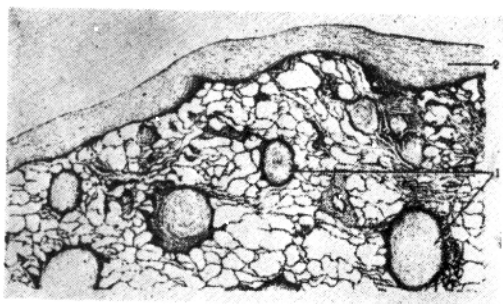


图5 矽 肺（低倍）

1. 矽结节。
2. 肺膜呈纤维性增厚。

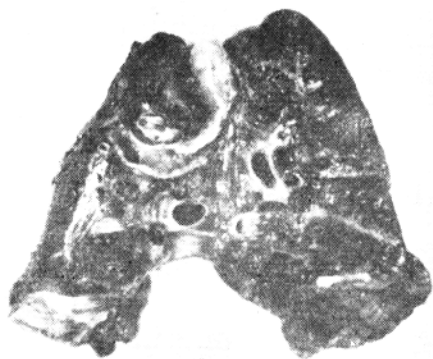


图 6 矽肺
两肺体积增大，质地坚实，切面可见针尖至帽针头大小矽结节，肺门淋巴结肿大。

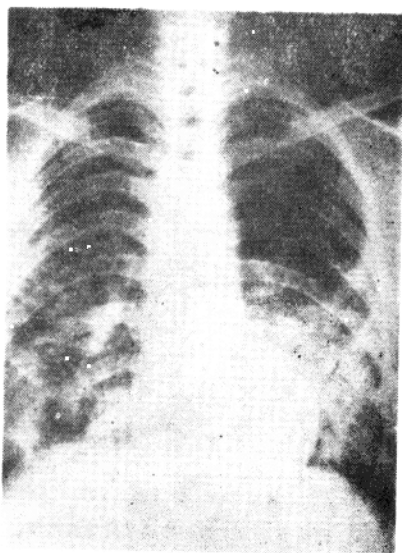


图 7 三期矽肺（X光影像）

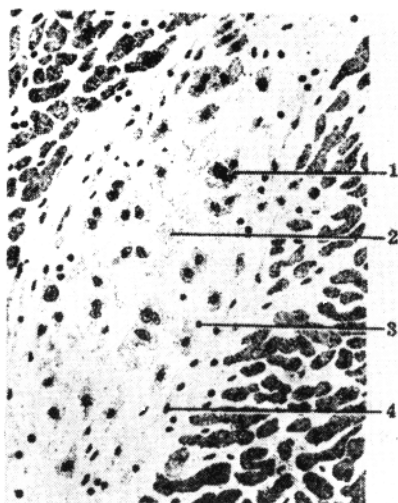


图 8 风湿性心肌炎

(风湿小体)

1. 多核或单核的吞噬细胞。
2. 纤维素样坏死。
3. 淋巴细胞。
4. 成纤维细胞。

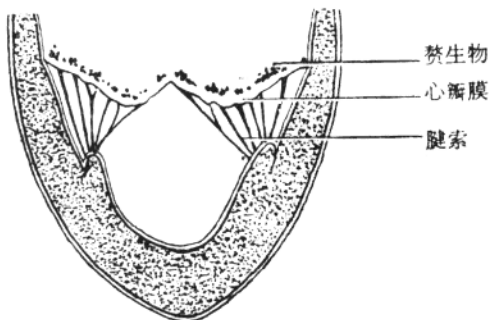


图 9 风湿性心内膜炎

二尖瓣的关闭缘排列成行的疣状赘生物。

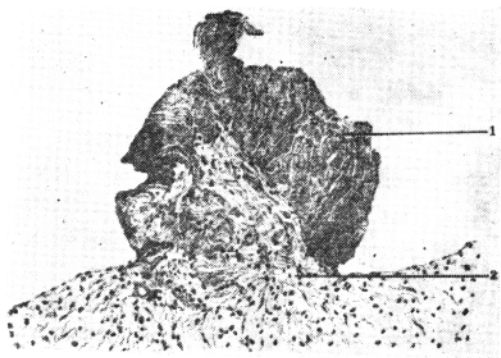


图10 风湿性心内膜炎（镜下观）

1. 风湿性赘生物（血栓）附着于二尖瓣的表面。
2. 赘生物底部已开始纤维化。

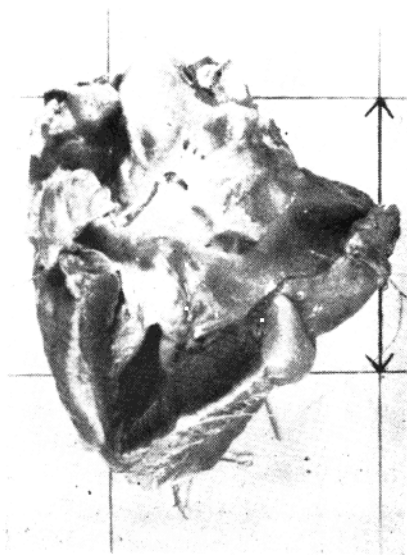


图11 风湿性心瓣膜病
二尖瓣狭窄，增厚，腱索消失，
左心房明显扩张。

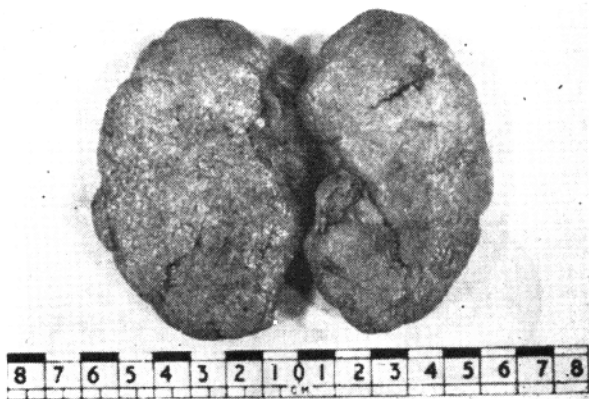


图12 高血压性肾硬化

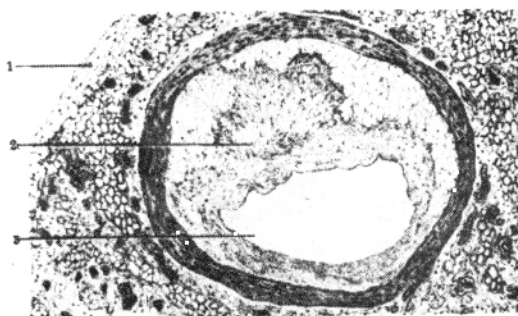


图13 冠状动脉粥样硬化

1. 心外膜。
2. 冠状动脉内膜下形成之粥样。
3. 冠状动脉管腔狭小。

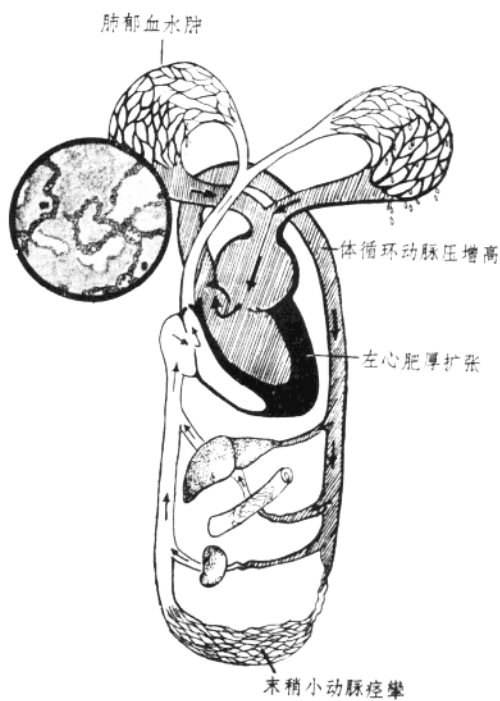


图14 高血压所引起的左心衰竭（示意图）

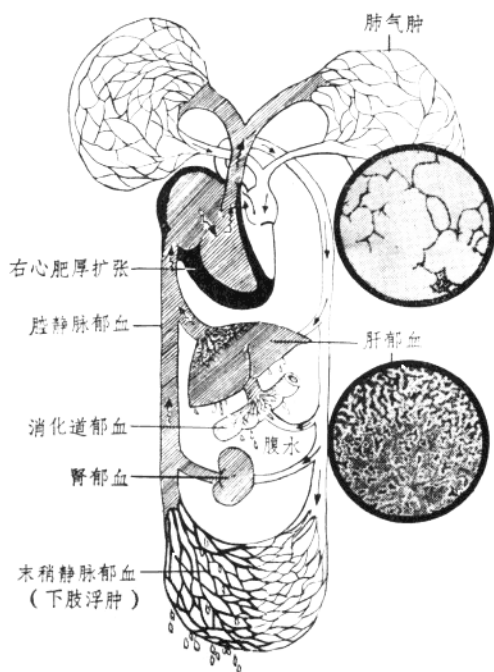


图15 肺气肿所引起的右心衰竭。(示意图)

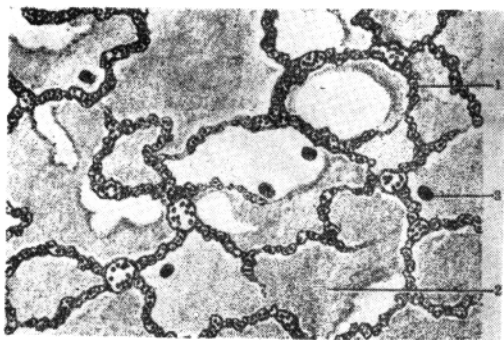


图16 肺淤血水肿

1. 肺泡壁毛细血管扩张淤血。
2. 肺泡腔内水肿液。
3. 吞噬细胞。

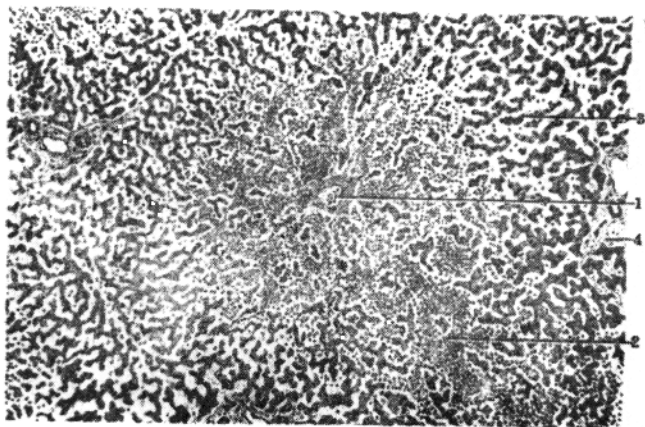


图17 肝淤血

1. 中央静脉。
2. 肝窦扩张淤血。
3. 肝细胞索。
4. 汇管区。

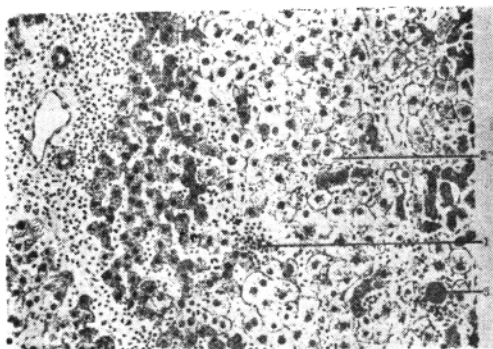


图18 急性传染性肝炎

1. 肝细胞呈散在小灶性坏死，坏死的肝细胞消失，淋巴细胞单核细胞浸润。
2. 肝细胞肿胀呈气球样。
3. 肝细胞变性，呈均匀红染（嗜酸性小体）

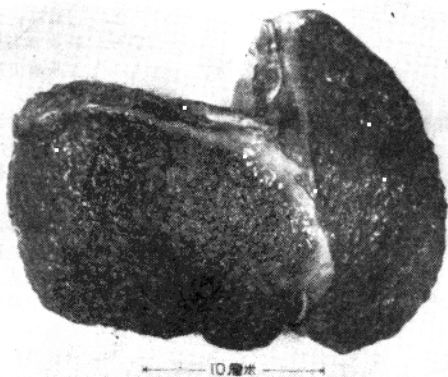


图19 肝 硬 变

肝脏体积缩小表面呈颗粒状。