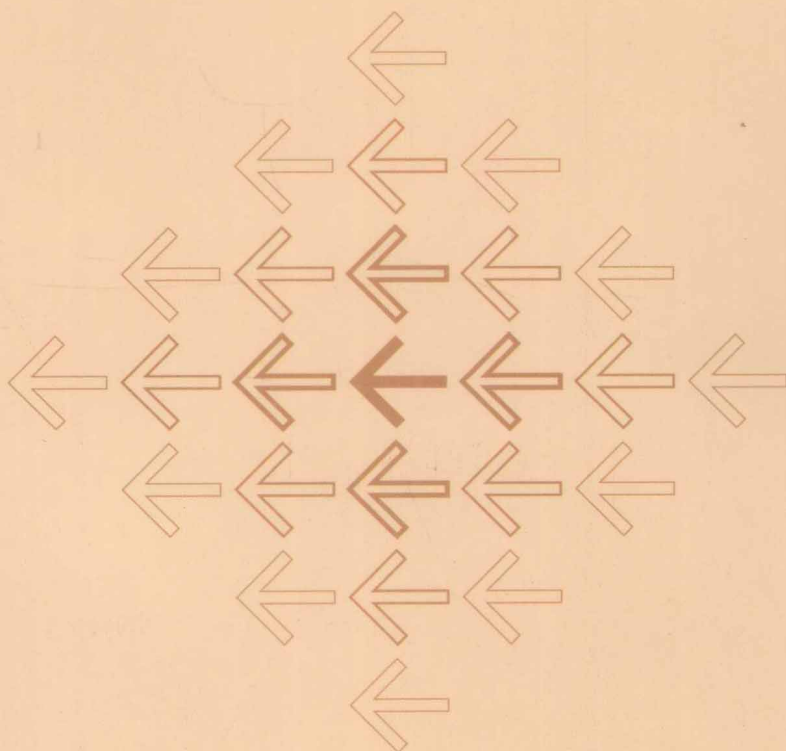


病理学

应试指南

主编 关真民 鹿 勇

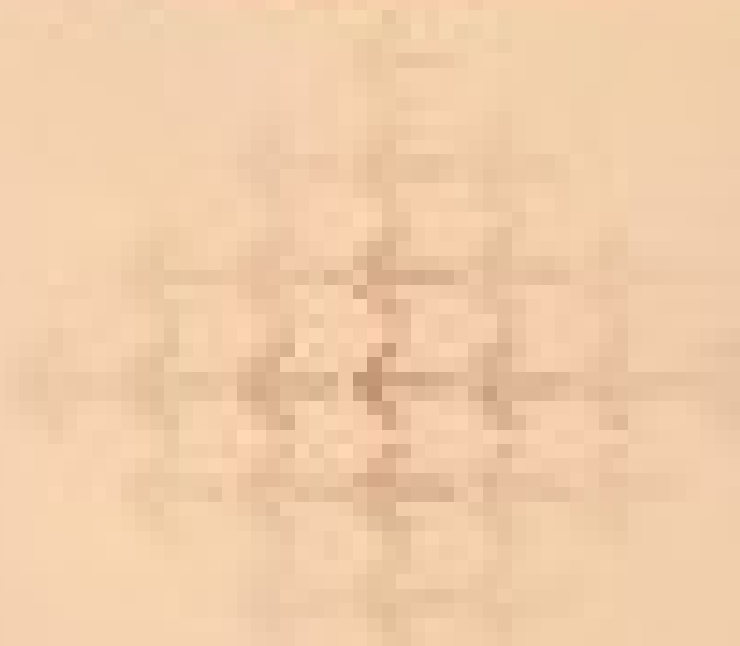


人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

病理学

应试指南

主编 李树刚 副主编 李树刚 李树刚



中国医药出版社

病理学应试指南

主 编 关真民 鹿 勇

副主编 谢 峰 程俊美 王 慧

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 慧	王丽芳	刘 品	关真民
李慧平	庞如意	赵瑞平	段旭艳
侯亚莉	鹿 勇	程俊美	谢 峰

图书在版编目 (CIP) 数据

病理学应试指南/关真民等主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-117-15023-1

I. ①病… II. ①关… III. ①病理学-医学院校-教学参考资料 IV. ①R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 231314 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

病理学应试指南

主 编: 关真民 鹿 勇

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 15

字 数: 365 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15023-1/R · 15024

定 价: 31.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前言

病理学是研究疾病发生发展规律的学科,它揭示疾病的本质,同时又是连接基础医学和临床医学的桥梁,因此在医学中占有十分重要的地位。为促进病理学教学,提高病理学教学质量,与部分兄弟院校具有丰富教学经验的病理学教师、专家、教授共同编写了这本《病理学应试指南》。本书编写遵照卫生部规划教材以及教学大纲的要求,并参照了李玉林、和瑞芝、王斌等病理学教授所主编的病理学教材,力求内容丰富,知识面广,难易适中;以利学生系统掌握病理学的基本知识,并对专科医学生应试考试及专升本考试有所裨益。

本书分上、下两篇;上篇为病理解剖学部分,下篇为病理生理学部分,共二十三章。每章设有五种类型的试题:名词解释、填空题、选择题、问答题和病例讨论,并在试题后面附有参考答案。全书共有三千多道试题,内容丰富,涉及面广,对开发学生智力,全面理解和掌握病理学理论,培养学生分析问题和解决问题的能力均有较大帮助。

本书的选择题分A型和X型两种题型。A型题:每题有A、B、C、D、E 5个备选答案,从中选择1项最佳答案。X型题:每题有A、B、C、D、E 5个备选答案,从中选择2项或2项以上正确答案。

由于时间仓促,水平有限,难免有些不当之处,恳请读者批评指正。

编者

2011年6月

上篇 病理解剖学部分

第一章	组织和细胞的损伤与修复·····	1
第二章	局部血液循环障碍·····	12
第三章	炎症·····	21
第四章	肿瘤·····	31
第五章	心血管疾病·····	43
第六章	呼吸系统疾病·····	53
第七章	消化系统疾病·····	61
第八章	泌尿系统疾病·····	70
第九章	女性生殖系统·····	78
第十章	内分泌系统疾病·····	87
第十一章	传染病·····	93
第十二章	常见性病·····	102

下篇 病理生理学部分

第一章	疾病概论·····	107
第二章	水、电解质代谢紊乱·····	111
第三章	水肿·····	118
第四章	酸碱平衡紊乱·····	122
第五章	缺氧·····	130
第六章	弥散性血管内凝血·····	136
第七章	休克·····	142
第八章	呼吸衰竭·····	150
第九章	心力衰竭·····	157
第十章	肝性脑病·····	164
第十一章	肾衰竭·····	171
病理学模拟试题·····		178

上篇 病理解剖学部分

第一章 组织和细胞的损伤与修复

内 容 提 要

各种刺激性因素作用于机体,可引起细胞和组织的损伤。损伤分可复性损伤(变性)及不可复性损伤(坏死)。当刺激性因素作用轻微、持久或细胞内环境发生改变时,细胞亦可发生适应性反应,其表现形式有萎缩、肥大、增生和化生。变性是由于物质代谢障碍,使某些物质在细胞内或间质中异常沉积。细胞水肿、脂肪变性、玻璃样变性、纤维蛋白样变性、黏液样变性、淀粉样变性及色素沉积是变性的常见类型。坏死即活体内局部细胞、组织的死亡。坏死细胞功能、代谢停止,并出现核固缩、核碎裂、核溶解等形态方面的改变。坏死有凝固性坏死、液化性坏死、坏疽等类型。

坏死造成的组织缺损(糜烂、溃疡、空洞等)由邻近的健康细胞再生而修复。不同组织的再生能力不同。恒定细胞,如神经细胞、心肌细胞、骨骼肌细胞缺乏再生能力;不稳定细胞,如表皮细胞、黏膜上皮细胞再生能力强;稳定细胞,如肝细胞、肾小管上皮细胞在受损伤后也可表现较强的再生能力。在修复过程中,由新生毛细血管和成纤维细胞构成的肉芽组织具有重要意义。但大量纤维组织增生会导致器官的纤维化,如肝硬化、肺纤维化等,进而导致器官功能的障碍。

学 习 要 求

1. 熟悉细胞和组织损伤的概念和基本类型。
2. 掌握变性的概念及细胞水肿、脂肪变性、玻璃样变性、纤维蛋白样变性、病理性钙化的发生机制及病理变化特点。
3. 了解黏液样变性、淀粉样变性、病理性色素沉积的发病机制及病理变化特点。
4. 掌握坏死的概念、细胞坏死的病理变化、坏死的类型、坏死的结局。
5. 熟悉细胞损伤的原因和发生机制。
6. 掌握细胞和组织适应性反应的概念及肥大、增生、萎缩、化生的概念、类型及病理变化特点。
7. 掌握修复和再生的概念。
8. 熟悉组织的再生能力及上皮组织、纤维组织、血管和神经组织再生的过程。

9. 了解再生的调控因素。
10. 掌握纤维性修复、肉芽组织、瘢痕组织的概念。
11. 掌握创伤愈合的基本过程及形成一期愈合、二期愈合、痂下愈合的条件和病理变化特点。
12. 熟悉影响再生修复的全身因素和局部因素。

复 习 题

一、名词解释

1. 萎缩 2. 肥大 3. 增生 4. 化生 5. 变性 6. 混浊肿胀 7. 脂肪变性 8. 凝固性坏死 9. 坏疽 10. 溃疡 11. 液化性坏死 12. 空洞 13. 机化 14. 玻璃样变性 15. 钙化 16. 坏死 17. 再生 18. 修复 19. 肉芽组织 20. 适应

二、填空题

1. 一般来说,肥大主要指细胞_____,增生主要指细胞_____。
2. 胃黏膜上皮转变为肠型上皮,称为_____,支气管的柱状上皮转化为鳞状上皮,称为_____。
3. 细胞内见大小不一的小空泡,采用_____特殊染色以鉴别水样变性与脂肪变性。
4. 玻璃样变性有三类,高血压病的肾入球动脉硬化属于_____玻璃样变性,其肾小球玻璃样变性属于_____玻璃样变性,病毒性肝炎时肝细胞嗜酸性小体属于_____玻璃样变性。
5. 风湿小体中央见小条状或絮状伊红色物质,状似纤维蛋白,可谓_____变性,发生机制为_____。
6. 含铁血黄素可见于_____病变中,脂褐素见于_____病变中。
7. 细胞坏死的重要形态学标志是_____的改变,表现为_____、_____和_____。判断坏死与自溶的重要标志是_____反应。
8. 凝固性坏死是由于_____所致,举例_____、_____、_____。
9. 液化性坏死是由于_____所致,举例_____。
10. 干性坏疽发生机制为_____,特点为_____。
11. 湿性坏疽发生机制为_____,特点为_____。
12. 气性坏疽发生机制为_____,特点为_____。
13. 坏死的结局_____,_____,_____,_____。
14. 消化道、呼吸道的黏膜上皮再生能力_____,有潜在较强再生能力的为_____细胞、_____细胞,心肌细胞_____,坏死后一般由_____组织替代。
15. 肉芽组织的成分为_____,_____,其功能为_____,_____,_____。
16. 一期愈合的条件_____,_____,_____,特点为_____,_____,_____。
17. 二期愈合的条件_____,_____,特点为_____,_____,_____。
18. 钙化的类型有_____,_____。

三、选择题

(一) A 型题

1. 下述哪项与液化性坏死无关
 - A. 脑坏死
 - B. 脓肿的坏死
 - C. 肝气球样变细胞发生坏死
 - D. 心肌梗死
 - E. 阿米巴肝脓肿
2. 细胞水肿与下述哪项无关
 - A. 细胞内钠离子减少
 - B. 细胞内钠离子增多
 - C. 线粒体受损, ATP 减少
 - D. 常发生于心、肝、肾等脏器
 - E. 细胞内红染的细颗粒为肿胀凝聚的线粒体
3. 关于萎缩, 下述哪项不对
 - A. 萎缩的器官均比正常小
 - B. 萎缩的器官功能降低
 - C. 病因早期去除能复原
 - D. 组织长期受压可导致萎缩
 - E. 长期卧床, 下肢可发生萎缩
4. 下列哪一项再生能力最强
 - A. 平滑肌
 - B. 肝细胞
 - C. 肉芽组织
 - D. 脂肪组织
 - E. 淋巴造血组织
5. 局部组织坏死, 但组织结构和细胞轮廓仍存在, 下述哪项符合
 - A. 坏疽
 - B. 干酪样坏死
 - C. 肾凝固性坏死
 - D. 液化性坏死
 - E. 脑坏死
6. 一种类型的成熟细胞或组织转变为另一种细胞或组织的过程, 称为
 - A. 转化
 - B. 化生
 - C. 增生
 - D. 异型性
 - E. 机化
7. 下述哪项不符合肾小管上皮细胞水肿
 - A. 细胞肿大, 胞质内有细小空泡, 苏丹Ⅲ染色阴性
 - B. 细胞肿大, 胞质内有细小空泡, 苏丹Ⅲ染色阳性
 - C. 肾小管腔狭窄呈星状
 - D. 胞质内线粒体肿大
 - E. 胞质内水钠潴留
8. 坏死的结局, 下述哪项不符
 - A. 溶解吸收
 - B. 分离排出
 - C. 再通
 - D. 机化
 - E. 包裹钙化
9. 子宫颈柱状上皮发生鳞状上皮化生, 应属于哪一项
 - A. 分化不良
 - B. 癌前病变
 - C. 适应性改变
 - D. 不典型增生
 - E. 不完全再生
10. 血管壁玻璃样变主要发生于
 - A. 小动脉
 - B. 大动脉
 - C. 细动脉
 - D. 中等动脉
 - E. 静脉
11. 易发生湿性坏疽的器官下述哪项不是

- A. 动静脉阻塞的肢体
D. 肺
- B. 肠
E. 动脉阻塞而静脉回流通畅的肢体
- C. 子宫
12. 气性坏疽在下列哪种情况下发生
A. 肌肉创伤伴真菌感染
C. 肢体的动静脉阻塞伴腐败菌感染
E. 肌肉较深的开放性创伤伴厌氧菌感染
- B. 肺坏疽
D. 肌肉外伤伴腐败菌感染
13. 创伤,除哪一项外,均可影响伤口愈合
A. 激素治疗
D. 创缘对合紧密
- B. 异物
E. 淤血
- C. 感染
14. 除哪一项,均为二期愈合的特点
A. 局部感染
C. 愈合时间短(约1周)
E. 创缘对合不良
- B. 伤口不整齐
D. 瘢痕粗
15. 心褐色萎缩,脏器呈褐色主要是由于
A. 含铁血黄素沉积
D. 胆色素沉积
- B. 脂肪沉积
E. 脂褐素沉积
- C. 出血
16. 纤维蛋白样变性,下列哪项不符
A. 发生于心肌纤维
C. 常见于免疫性疾病
E. 伴有局部组织坏死又称纤维蛋白样坏死
- B. 胶原纤维肿胀断裂崩解所致
D. 嗜深伊红色,状如纤维蛋白
17. 久病卧床者下肢萎缩主要是
A. 营养不良性萎缩
D. 神经性萎缩
- B. 压迫性萎缩
E. 内分泌性萎缩
- C. 失用性萎缩
18. 发生于细胞和间质中的变性是
A. 玻璃样变性
D. 脂肪变性
- B. 细胞水样变性
E. 气球样变性
- C. 纤维蛋白样变性
19. 脑组织由化脓菌引起坏死、液化,并由厚层纤维组织包裹,应称为
A. 脑软化
D. 急性脑脓肿
- B. 脑腐败性梗死
E. 慢性脑脓肿
- C. 脑液化性坏死
20. 坏疽与其他坏死的根本区别是
A. 发生部位
D. 缺血程度
- B. 病变范围
E. 血管阻塞与否
- C. 腐败菌感染
21. 坏死组织不会出现哪种变化
A. 钙化
D. 溶解
- B. 分化
E. 脱落排出
- C. 机化
22. 下列哪项不是化生
A. 支气管假复层柱状上皮变为鳞状上皮
C. 胃黏膜上皮中出现肠上皮
E. 皮肤鳞状上皮变为鳞状细胞癌
- B. 纤维组织中出现骨组织
D. 宫颈柱状上皮变为鳞状上皮

23. 下列哪项改变属于代偿性肥大
- A. 肺气肿肺体积增大 B. 妊娠期子宫增大 C. 败血症脾大
D. 哺乳期乳房增大 E. 高血压病左心室增大
24. 下述哪种改变不发生机化
- A. 坏死 B. 血栓 C. 渗出物
D. 心肌梗死 E. 金属异物
25. 肠坏死属于
- A. 液化性坏死 B. 凝固性坏死 C. 干性坏死
D. 湿性坏疽 E. 气性坏疽
26. 梗死的主要原因为
- A. 缺血 B. 感染 C. 免疫性因素
D. 化学因素 E. 物理性因素
27. 肝脂肪变性的原因,哪项不是
- A. 进食脂肪过多 B. 动用脂库中的脂肪过多 C. 磷脂、胆碱不足
D. 进入肝的脂肪酸过少 E. 缺氧、中毒致使线粒体受损
28. 关于溃疡,下述哪项不是
- A. 皮肤坏死脱落 B. 肾组织坏死脱落排出 C. 肠黏膜坏死脱落
D. 胃黏膜坏死脱落 E. 食管黏膜坏死脱落
29. 关于坏死,下述哪项不是
- A. 局部组织细胞的死亡称为坏死
B. 坏死若干小时后才能见到其形态改变
C. 在疾病时细胞坏死常由变性发展而来
D. 坏死组织嗜酸性增强
E. 坏死的病因有缺氧、感染、放射线、强酸、自由基等
30. 关于凝固性坏死,下述哪项不是
- A. 常发生于蛋白质丰富的组织器官如心、肾、脾
B. 贫血性梗死为凝固性坏死
C. 结核干酪样坏死为凝固性坏死
D. 病毒性肝炎的嗜酸性坏死属凝固性坏死
E. 病毒性肝炎的碎片状坏死属凝固性坏死

(二) X型题

1. 关于组织再生,下述哪些不正确
- A. 上皮、淋巴组织再生能力强
B. 再生能力强的组织损伤后均能完全性再生
C. 一期愈合的伤口为完全性再生
D. 脑神经胶质细胞可再生
E. 横纹肌损伤后一般为不完全再生
2. 关于变性(物质异常沉积),正确的是
- A. 是一些物质在细胞或间质中异常沉积,或正常的某些物质异常增多

- B. 病变早期致病因子去除一般可以恢复
C. 病变严重可导致细胞死亡
D. 病变细胞、器官功能丧失
E. 玻璃样变性是因玻璃样物质异常沉积而致
3. 关于坏死,不符的是
A. 坏死是指局部组织、细胞的死亡
B. 坏死早期,病因及时去除,细胞可恢复正常
C. 核固缩、核碎裂、核溶解是坏死的主要形态标志
D. 炎症反应是坏死的间接标志
E. 局部坏死组织称失活组织,其无活动功能、失去感觉
4. 有关凝固性坏死,正确的是
A. 常发生于蛋白质丰富的组织器官
B. 常发生于心、肾、肺、肝等脏器
C. 贫血性梗死、干酪样坏死为凝固性坏死
D. 凝固性坏死可液化
E. 凝固性坏死不能被机化
5. 有关肉芽组织,正确的是
A. 主要由血管和成纤维细胞组成
B. 肉芽组织内均有炎细胞
C. 良好肉芽鲜红色、触之不痛、易出血
D. 不良肉芽色苍白、表面有脓苔,伤口不易愈合
E. 肉芽组织能使坏死组织、血栓、渗出物机化
6. 有关气性坏疽的正确叙述是
A. 常发生于深部组织的创伤
B. 有厌氧菌感染
C. 坏死区呈蜂窝状
D. 病变发展快、病情重
E. 病变区呈黑色是因局部产生硫化亚铁所致
7. 常见的实质细胞变性有
A. 脂肪变性
B. 细胞水肿
C. 嗜酸性小体
D. 纤维蛋白样变性
E. 高血压肾入球动脉玻璃样变
8. 脂肪变性的常见病因有
A. 感染
B. 中毒
C. 缺氧
D. 胆碱、磷脂过多
E. 脂蛋白合成障碍
9. 组织坏死的结局为
A. 溶解吸收
B. 脱落排出
C. 机化包裹
D. 再通
E. 钙化
10. 下列哪些疾病存在纤维蛋白样坏死
A. 新月体性肾炎
B. 风湿病
C. 细菌性痢疾
D. 恶性高血压
E. 大叶性肺炎

11. 下列哪些病变中存在纤维组织玻璃样变性
 - A. 慢性肾炎肾小球玻璃样变
 - B. 高血压病肾入球动脉玻璃样变
 - C. 脾包膜玻璃样变
 - D. 瘢痕组织玻璃样变
 - E. 动脉粥样硬化的血管壁玻璃样变
12. 关于干性坏疽,正确的是
 - A. 发生于动静脉阻塞的肢体
 - B. 局部组织肿胀、色黑、臭
 - C. 病变进展快,中毒症状重
 - D. 组织坏死伴有腐败菌感染
 - E. 病变与正常组织分界清楚
13. 影响局部组织再生修复的因素有
 - A. 局部淤血
 - B. 细菌感染
 - C. 异物
 - D. 神经损伤
 - E. 电离辐射
14. 下列哪些坏死由细菌引起
 - A. 脂肪坏死
 - B. 干酪样坏死
 - C. 心肌贫血性梗死
 - D. 肺出血性梗死
 - E. 脾败血性梗死
15. 下列哪些坏死属于液化性坏死
 - A. 脾梗死
 - B. 脑梗死
 - C. 肺脓肿
 - D. 气球样变细胞坏死
 - E. 肺干酪样坏死
16. 骨折延迟愈合是由于
 - A. 断端软组织嵌入
 - B. 局部感染
 - C. 断端错位
 - D. 赘生骨痂
 - E. 应用肾上腺皮质激素
17. 细动脉玻璃样变性的原因有
 - A. 细动脉持续痉挛
 - B. 内膜通透性增高
 - C. 血浆蛋白渗入管壁并沉积
 - D. 血管壁纤维组织增生
 - E. 血脂沉积于管壁

四、问答题

1. 组织的适应性改变有哪些? 分别叙述它们的病理特点及意义。
2. 说明肉芽组织的成分和功能。新鲜肉芽与不良肉芽有何不同? 对创伤的愈合有何影响? 如何处理? 肉芽组织是如何演变成瘢痕组织的?
3. 如何判断组织发生坏死(大体形态与镜下)?
4. 从条件、特点、后果比较一期愈合与二期愈合的不同。如何使后者成为一期愈合?

五、病例讨论

病史摘要:患者,男性,82岁。1年前走路时不慎摔倒,右股骨颈骨折,石膏固定,此后长期卧床不起。近3个月来背、臀部发生压疮,逐渐加剧。卧床以来食欲减退,进食少。近3周来出现咳嗽、咳脓痰、气急、发热等症状。检查:消瘦,全身水肿,压疮上有脓性分泌物。两肺闻及湿性啰音。T 38℃。血:白细胞 $21 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.8,淋巴细胞 0.2。X线胸透:左右肺各叶均见散在分布片灶状阴影。患者数日来未进食,症状日渐加重死亡。

尸检所见:死者极度消瘦,皮下脂肪消失,水肿以两下肢及背部显著。背、臀部多个压

疮,骶尾部压疮达 13cm×14cm,溃疡面有多量脓性物及坏死组织,肉芽苍白。右下肢萎缩、缩短 2cm,股骨颈向后移位,未愈合。心:重 200g(正常约 250g),褐色,冠状动脉呈蛇形弯曲。镜检:心肌细胞变细,胞质内有脂褐素沉积。肺:两肺各叶散在分布 1~3cm 灰白色实变病灶。镜检:细支气管腔及肺泡腔内有大量中性粒细胞渗出。肝:色黄,切面油腻状。镜检:肝细胞内含大小不一空泡,核偏位,苏丹Ⅲ染色呈橘红色。肾:肿大,色苍白。镜检:肾小管腔狭窄,呈星状,上皮细胞内含大量红染的细小颗粒。脑:重 1200g(正常约 1400g),脑回狭小,脑沟增宽。

讨论题:

1. 作出五种不同性质病变的诊断。诊断依据有哪些?
2. 患者怎么会发生压疮,并逐渐加剧?骨折为何不愈合?
3. 患者为何发生水肿?
4. 说明患者心、肺、肾、肝、脑等病变发生的原因。

参 考 答 案

一、名词解释

1. 萎缩:正常发育的器官和组织,实质细胞的体积变小和数量减少而致器官或组织缩小。
2. 肥大:细胞、组织或器官体积增大。
3. 增生:实质细胞数目增多而致组织器官体积增大。
4. 化生:一种类型的成熟细胞或组织由于环境改变而转化为另一类型的成熟细胞或组织的现象。
5. 变性:致病因素作用下,组织细胞发生代谢障碍,表现为细胞内或间质中异常物质沉积,或正常的某些物质异常增多。
6. 混浊肿胀:细胞内水分增多而肿大,胞质内出现红染细颗粒状物(乃肿大的线粒体和内质网),大体形态观察脏器肿大、色苍白混浊无光泽,故称混浊肿胀,为细胞水肿的早期阶段。
7. 脂肪变性:正常不见或仅见少量脂滴的细胞,其胞质内出现脂滴或其数量明显增多称脂肪变性。
8. 凝固性坏死:组织坏死发生凝固,变成灰白干燥的凝固体。
9. 坏疽:较大范围组织坏死,伴有腐败菌感染,坏死组织呈黑褐色。
10. 溃疡:皮肤黏膜组织坏死脱落,局部形成较深的缺损。
11. 液化性坏死:组织坏死溶解液化呈液状。
12. 空洞:肺、肾等脏器的坏死灶液化后经自然管道(支气管、输尿管)排出后局部形成的空腔。
13. 机化:肉芽组织取代坏死组织和异物(包括血栓、渗出物)的过程。
14. 玻璃样变性:细胞内或间质中出现伊红色、均质、半透明的蛋白性物质。
15. 钙化:除骨和牙齿以外的组织中有固态的钙盐沉积。
16. 坏死:活体内局部组织细胞的死亡。

17. 再生:组织和细胞损伤后由周围健康的细胞分裂增生,以完成修复的过程。
18. 修复:组织缺损后,由周围健康的组织进行修补恢复的过程。
19. 肉芽组织:再生的成纤维细胞和新生的毛细血管构成的幼稚结缔组织。
20. 适应:当环境或机体需要发生改变时,机体某部分组织器官相应地改变其功能、结构和代谢的一些反应。

二、填空题

1. 体积增大;数目增多
2. 肠上皮化生;鳞状上皮化生
3. 苏丹Ⅲ染色
4. 血管壁;纤维组织;细胞内
5. 纤维蛋白样;胶原纤维肿胀断裂分解;基质黏液样变性
6. 肺淤血的心衰细胞;萎缩的心肌细胞
7. 细胞核;核固缩;核碎裂;核溶解;炎症
8. 坏死组织蛋白质变质凝固过程较强、而水解酶水解作用弱;肾梗死;心肌梗死;干酪样坏死
9. 坏死组织水解酶丰富,使组织溶解呈液状、脓液;脑坏死;阿米巴肝脓肿
10. 动脉阻塞静脉回流通畅的肢体、组织干燥、皱缩、黑褐色;病变与正常组织分界清楚、发展缓慢、中毒症状轻
11. 发生于与外界相通的内脏器官或动静脉阻塞的肢体、淤血水肿显著;病变发展快、中毒症状重、病变与正常组织分界不清、色黑恶臭
12. 深部组织开放性创伤伴厌氧菌感染;色黑恶臭重、局部含气体、无分界、毒性物质多、中毒症状重、预后差
13. 溶解吸收;分离排出;机化包裹;钙化
14. 强;内分泌腺;肾小管上皮;基本无再生能力;纤维
15. 新生毛细血管;成纤维细胞;抗感染去异物及保护创面;机化血凝块和坏死组织;填补伤口连接缺损
16. 伤口整齐;组织破坏少;出血少;创缘对合整齐紧密;无感染、愈合快;瘢痕细
17. 伤口不整齐;组织破坏多;出血多,创缘对合不整齐、不紧密;有感染、愈合慢;瘢痕粗
18. 营养不良性钙化;转移性钙化

三、选择题

(一) A型题

- | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. D | 2. A | 3. A | 4. E | 5. C | 6. B | 7. B | 8. C | 9. C | 10. C |
| 11. E | 12. E | 13. D | 14. C | 15. E | 16. A | 17. C | 18. A | 19. E | 20. C |
| 21. B | 22. E | 23. E | 24. E | 25. D | 26. A | 27. D | 28. B | 29. A | 30. E |

(二) X型题

- | | | | | | | |
|---------|---------|--------|-----------|---------|-----------|--------|
| 1. BC | 2. ABC | 3. AB | 4. ACD | 5. BCDE | 6. BCDE | 7. ABC |
| 8. ABCE | 9. ABCE | 10. BD | 11. ABCDE | 12. DE | 13. ABCDE | 14. BE |

15. BCD 16. ABCDE 17. ABC

四、问答题

1. 适应性改变的表现有:肥大、增生、化生、萎缩。

肥大的特点:组织、器官体积增大。意义:一定程度的代偿性肥大具有功能代偿作用,但内分泌性肥大可引起功能障碍。

增生的特点:组织细胞数量增多,使组织、器官增大。意义:一定程度的增生功能可增强。

化生:一种类型的组织、细胞被另一种组织、细胞替代。意义:失去原有组织的功能。

萎缩:已发育正常的细胞、组织或器官的体积缩小。意义:萎缩细胞的代谢、功能降低,功能性细胞器减少,以适应降低了的营养和血液供应。

2. 肉芽组织由新生毛细血管和成纤维细胞组成。功能:抗感染、去异物、保护创面、机化血凝块和坏死组织、填补伤口连接缺损。新鲜肉芽:色鲜红、湿润、表面颗粒状、触之易出血。不良肉芽:色苍白、干燥、表面有脓苔,触之不易出血,此肉芽不利于伤口的愈合。需剪除不良肉芽,抗感染,让良好肉芽长出,伤口才能愈合。肉芽中的成纤维细胞产生胶原纤维后成为纤维细胞,以后毛细血管和纤维细胞慢慢消失,局部完全胶原化即成瘢痕。

3. 组织坏死大体形态观称失活组织,色苍白、失去弹性、温度降低、无脉搏、失去感觉、无活动功能、切之无鲜血流出。镜下:细胞核固缩、核碎裂、核溶解。

4. 一期愈合与二期愈合的区别:

	一期愈合	二期愈合
条件	伤口整齐,损伤小,创缘对合紧密,无感染	伤口不整齐、创伤大,创缘未对合好,有感染
特点	愈合时间短(约1周),瘢痕细	愈合时间长(大于1周),瘢痕粗
后果	不影响器官功能	影响器官功能或外观

临床常见一些创面较大、已被细菌污染但尚未发生明显感染的伤口,施行清创术以清除坏死组织、异物和细菌,反复冲洗伤口,在确保无感染情况下,缝合断裂组织、修理对合好创缘,仔细严密缝合伤口,以缩小创面;对于感染的伤口,应早期清创引流,加用抗生素,在感染被控制后修复才能进行。这样,可以使本来应是二期愈合的伤口,愈合的时间缩短,甚至可能达到一期愈合。

五、病例讨论

1. ①右股骨颈骨折(病史)。②背臀部压疮继发感染并发小叶性肺炎。检查:两侧肺闻及湿性啰音,白细胞增多。X线、尸检见两肺散在分布灰白色梅花状病灶,镜下肺泡内有大量中性粒细胞浸润。③全身性营养不良性萎缩:全身皮下脂肪萎缩、脑心萎缩。尸检见皮下脂肪消失,脑沟深、脑回狭窄,心重量减轻、心肌细胞变细、冠状动脉弯曲、心呈褐色。④肝脂肪变性。尸检见肝细胞内大小不等的空泡、核偏位,苏丹Ⅲ染色呈橘红色。⑤肾细胞水肿。尸检见肾小管上皮细胞肿大,有红色小颗粒。

2. 患者长期卧床,背部及骶尾部动静脉受压,局部组织缺血缺氧发生坏死形成压疮。此外,长期卧床的衰弱患者,两肺下部易发生坠积淤血,使局部循环不良和抵抗力降低而发

生小叶性肺炎。骨折的断端未对合,又加上营养不良,故伤口难以愈合。

3. 水肿为营养不良低蛋白血症所致,下垂部水肿更明显。

4. 心、脑萎缩为营养不良及心、脑动脉硬化所致。肾浊肿、肝脂肪变性:感染、中毒、缺氧引起。脂肪变性还与蛋白质不足、脂蛋白合成障碍有关。