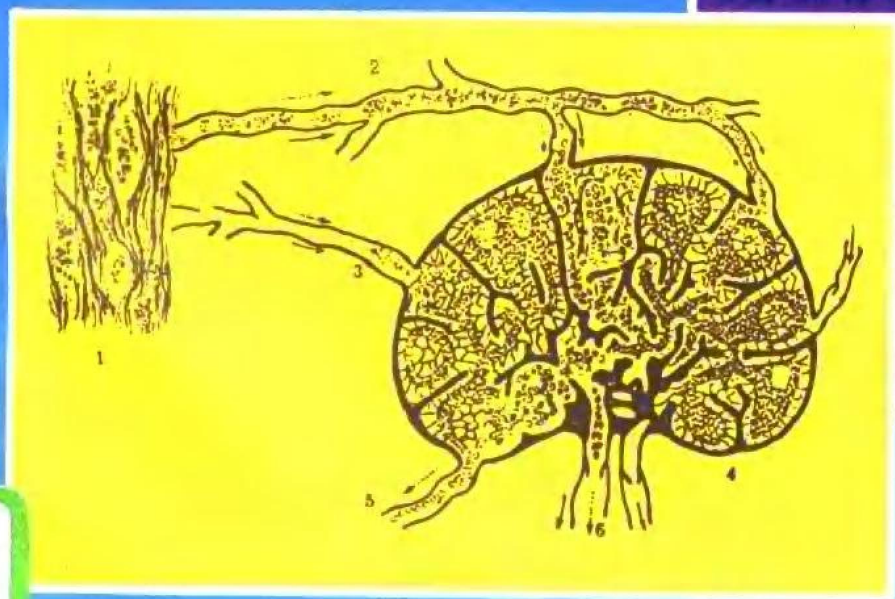
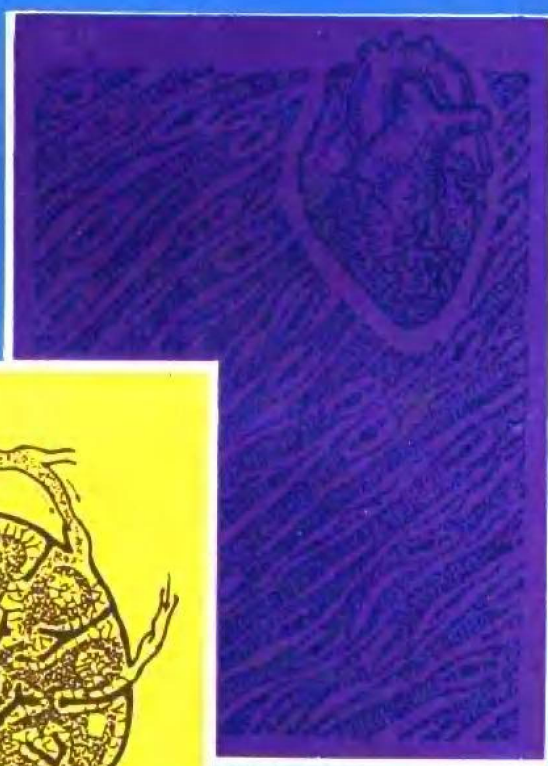
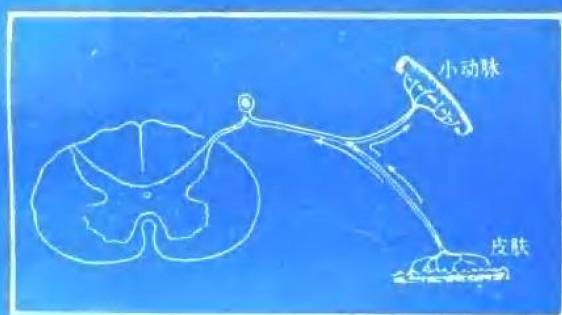


高等医药学专科教材

病理学

(供临床医学专业用)

向理科 汤为学 主编



重庆大学出版社

高等医药学专科教材

病 理 学

(供临床医学专业用)

主编 向理科 汤为学

编者 (按姓氏笔画为序)

吕长虹 向理科 汤为学 米 粲

易永芬 段 红 程平艳 管小琴

重庆大学出版社

病 理 学

主 编 向理科 汤为学
责任编辑 张国亮 李长惠

*

重庆大学出版社出版发行
新 华 书 店 经 销
重庆通信学院印刷厂印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:14.75 字数:369千
1997年1月第1版 1997年1月第1次印刷
印数:1~5000

ISBN 7-5624-1197-2/R·93 定价:11.50 元

(川)新登字 020 号

高等医药学专科教材 编辑委员会

(按姓氏笔画为序)

主任委员	王丕龙		
副主任委员	吕长虹	段美芬	
	彭贵成	颜家珍	
委 员	向理科	朱朝君	朱道银
	汤为学	汪维伟	张我华
	黄仲荪	曾昭淳	

序

在改革开放的大好形势下,医疗卫生事业蓬勃发展,急需大批面向 21 世纪、面向基层,能预防、诊断、治疗常见病、多发病的高等医学专科人材。目前,医学专科学科学生面临课程门类多,学时数少,学习负担重的困难。所以,教学、教材改革迫在眉睫。

我们从本校教学实际出发,组织部分教师编写了《人体解剖学与组织胚胎学》、《生理生化学》、《免疫学与病原生物学》、《病理学》等配套教材。编写这套教材的指导思想是:根据培养目标,结合我校授课实际情况,参考国内外近期教材,编写具有先进性、针对性、实用性、文字通俗易懂与临床后续课程紧密结合的实用性教材。在内容的取舍上,对机理方面的内容只作简要介绍,对实用价值不大的理论、学说不予介绍;重点阐述与临床结合密切,进一步学习必备的基础知识;不过分强调编排的系统性和全面性。力求做到,用什么、讲什么就写什么。

我们试将相关的学科合为一册,以尽量减少相关学科同一内容的重复,以节约篇幅,减轻学生阅读负担。

这套教材问世是我校基础医学院老、中专家通力合作的成果。各学科内容实用,概念准确,重点突出,难点阐述清楚,图文并茂。书后附有参考书目。本书不仅适用于医药学专科学科学生,对医药学本科及中等专业学校的学生也具有参考价值。

本教材在编写、出版过程中得到学校、教务处、基础医学院和重庆大学出版社的大力支持和帮助,在此谨表谢意。

重庆医科大学
高等医药学专科教材编辑委员会
一九九六年元月

前 言

本教材分上、下两篇。上篇为病理解剖学,着重从形态学变化阐述疾病的本质。对病理大体和镜下形态学变化进行了比较详细的描述,加强了病理和临床联系,注意病理变化与并发症之间的内在联系。为了便于教学,内容编排上做了适当调整,如病毒性肝炎、结核病分别列入消化系统和呼吸系统中。下篇为病理生理学,着重从机能代谢变化阐明疾病的本质,重点突出疾病的发病机理,阐明病因、发病机理与临床表现之间的相互关系。

在编写过程中,苗德林、范维柯教授对教材内容提出了宝贵意见,谨表谢意。

向理科 汤为学

1996年元月

目 录

上 篇 病理解剖学

绪 论	(3)
第一章 细胞和组织的损伤与修复	(6)
第一节 细胞和组织损伤的原因	(6)
第二节 细胞和组织的适应性反应	(7)
一、肥大	(7)
二、增生	(7)
三、萎缩	(7)
四、化生	(8)
第三节 细胞和组织的损伤	(9)
一、变性	(9)
二、坏死	(12)
第四节 组织的再生和修复	(14)
一、各种细胞的再生能力	(15)
二、几种组织的再生过程	(15)
三、肉芽组织	(16)
四、创伤愈合	(17)
五、骨折愈合	(19)
六、影响再生修复的因素	(20)
第二章 血液循环障碍	(21)
第一节 充血	(21)
一、动脉性充血	(21)
二、静脉性充血	(22)
第二节 血栓形成	(24)
一、血栓形成的条件和机理	(24)
二、血栓形成的过程及血栓的类型	(26)
三、血栓的结局	(27)
四、血栓对机体的影响	(28)
第三节 栓塞	(28)
一、栓子的种类	(28)
二、栓子运行的途径及栓塞的部位	(28)
三、栓塞的类型和后果	(29)
第四节 梗死	(31)

一、梗死的原因	(31)
二、梗死的类型及病变	(31)
三、梗死对机体的影响	(32)
第三章 炎症	(34)
第一节 炎症的原因	(34)
第二节 炎症局部的基本病理变化	(34)
一、变质	(35)
二、渗出	(36)
三、增生	(40)
第三节 炎症局部的临床表现和全身反应	(41)
一、炎症局部的临床表现	(41)
二、炎症的全身反应	(41)
第四节 炎症的类型	(42)
一、渗出性炎	(42)
二、变质性炎	(45)
三、增生性炎	(46)
第五节 炎症的结局	(47)
一、痊愈	(47)
二、迁延不愈或变成慢性	(48)
三、蔓延扩散	(48)
第四章 肿瘤	(49)
第一节 肿瘤的概念	(49)
第二节 肿瘤的命名和分类	(49)
一、肿瘤的命名	(49)
二、肿瘤的分类	(50)
第三节 肿瘤的形态结构	(52)
一、大体形态	(52)
二、基本组织结构	(53)
三、肿瘤的生长特性	(54)
四、肿瘤的扩散和转移	(55)
五、肿瘤与机体的相互关系	(57)
六、良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	(57)
第四节 各类组织的常见肿瘤	(58)
一、上皮组织肿瘤	(58)
二、间叶组织肿瘤	(61)
三、其他类型肿瘤	(63)
第五节 癌前期病变、原位癌及早期浸润癌	(63)
一、癌前病变	(63)
二、原位癌	(64)
三、早期浸润癌	(64)
第六节 肿瘤的病因和发病机理	(64)
一、肿瘤的病因	(65)
二、肿瘤的发病机理	(67)

第七节 肿瘤的病理检查方法	(67)
一、活体组织检查	(67)
二、脱落细胞学检查	(67)
三、手术标本检查	(68)
四、其他	(68)
第五章 心血管系统疾病	(69)
第一节 风湿病	(69)
一、病因和发病机理	(69)
二、基本病理变化	(69)
三、各器官的风湿病变	(70)
第二节 高血压病	(73)
一、病因和发病机理	(73)
二、类型及病理变化	(74)
第三节 动脉粥样硬化症	(76)
一、病因及发病机理	(76)
二、基本病理变化	(77)
三、重要脏器动脉粥样硬化及对机体影响	(78)
第六章 呼吸系统疾病	(81)
第一节 慢性支气管炎	(81)
一、病因和发病机理	(81)
二、病理变化	(81)
三、病理与临床联系	(82)
四、并发症	(82)
第二节 支气管扩张症	(83)
一、病因及发病机理	(83)
二、病理变化	(83)
三、合并症	(84)
四、病理与临床联系	(84)
第三节 肺气肿	(84)
一、类型	(85)
二、病因及发病机理	(86)
三、病理变化	(86)
四、病理与临床联系	(86)
第四节 慢性肺源性心脏病	(87)
一、病因和发病机理	(87)
二、病理变化	(87)
三、病理与临床联系	(88)
第五节 肺炎	(88)
一、大叶性肺炎	(88)
二、小叶性肺炎	(89)
三、间质性肺炎	(91)
第六节 结核病	(92)
一、肺结核病	(94)

二、肺外器官结核病·····	(97)
第七节 呼吸系统肿瘤·····	(99)
一、鼻咽癌·····	(99)
二、肺癌·····	(100)
第七章 消化系统疾病·····	(103)
第一节 慢性胃炎·····	(103)
一、病因和发病机理·····	(103)
二、类型和病理变化·····	(103)
三、临床病理联系·····	(104)
第二节 溃疡病·····	(104)
一、病理变化·····	(104)
二、结局及合并症·····	(105)
三、临床病理联系·····	(106)
四、病因和发病机理·····	(106)
第三节 病毒性肝炎·····	(107)
一、病因和传播途径·····	(107)
二、基本病理变化·····	(107)
三、临床病理类型·····	(108)
四、临床病理联系·····	(110)
五、发病机理·····	(110)
第四节 肝硬化·····	(111)
一、门脉性肝硬化·····	(111)
二、坏死后肝硬化·····	(114)
第五节 消化系统常见肿瘤·····	(114)
一、食道癌·····	(115)
二、胃癌·····	(116)
三、原发性肝癌·····	(117)
第八章 泌尿系统疾病·····	(120)
第一节 肾小球肾炎·····	(120)
一、弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎·····	(121)
二、弥漫性新月体性肾小球肾炎·····	(122)
三、弥漫性膜性增生性肾小球肾炎·····	(124)
四、弥漫性膜性肾小球肾炎·····	(125)
五、轻微病变性肾小球肾炎·····	(126)
六、弥漫性硬化性肾小球肾炎·····	(127)
第二节 肾盂肾炎·····	(128)
一、病因和发病机理·····	(128)
二、类型·····	(129)
第九章 女性生殖系统疾病·····	(131)
第一节 乳腺癌·····	(131)
一、病因·····	(131)
二、病理变化·····	(131)
三、扩散途径·····	(132)

第二节 子宫颈癌	(133)
一、病因	(133)
二、病理变化	(133)
三、扩散途径	(134)
四、病理与临床联系	(134)
第三节 绒毛膜滋养细胞肿瘤	(135)
一、葡萄胎	(135)
二、侵袭性葡萄胎	(136)
三、绒毛膜癌	(136)
第十章 神经、内分泌系统疾病	(137)
第一节 流行性脑脊髓膜炎	(137)
一、病因和发病机理	(137)
二、病理变化	(137)
三、临床病理联系	(138)
四、转归和结局	(138)
第二节 流行性乙型脑炎	(139)
一、病因和发病机理	(139)
二、病理变化	(139)
三、临床病理联系	(139)
四、转归和结局	(141)
第三节 地方性甲状腺肿	(141)
一、病因和发病机理	(141)
二、病理变化	(141)
三、临床病理联系	(142)
第四节 毒性甲状腺肿	(142)
一、病因和发病机理	(143)
二、病理变化与临床联系	(143)
第十一章 传染病和寄生虫病	(144)
第一节 伤寒	(144)
一、病因及发病机理	(144)
二、病理变化及临床病理联系	(144)
第二节 细菌性痢疾	(146)
一、病因及发病机理	(146)
二、病理变化及临床病理联系	(146)
第三节 钩端螺旋体病	(147)
一、病因及传染途径	(148)
二、发病机理	(148)
三、病理变化及临床病理联系	(148)
第四节 阿米巴病	(149)
一、病因及发病机理	(149)
二、病理变化及临床病理联系	(150)
第五节 血吸虫病	(151)
一、病因及感染途径	(152)

二、基本病理变化及发病机理	(152)
三、主要器官的病变及其后果	(154)

下 篇 病理生理学

绪论	(157)
一、病理生理学的研究对象和任务	(157)
二、病理生理学的学科性质	(157)
三、病理生理学的教学内容	(157)
第一章 疾病概论	(159)
一、疾病的概念	(159)
二、病因学概论	(159)
三、发病学概论	(160)
四、疾病的经过与转归	(161)
第二章 水肿	(163)
一、概述	(163)
二、水肿的发生机理	(164)
三、水肿对机体影响	(166)
第三章 酸碱平衡紊乱	(167)
一、概述	(167)
二、酸中毒	(169)
三、碱中毒	(171)
四、混合型酸碱平衡紊乱	(173)
第四章 缺氧	(175)
一、概述	(175)
二、缺氧的类型、原因与发病机理	(176)
三、缺氧时机体的机能和代谢变化	(177)
四、影响机体对缺氧耐受性的因素	(179)
第五章 弥散性血管内凝血	(180)
一、概述	(180)
二、弥散性血管内凝血(DIC)的原因与发病机理	(181)
三、弥散性血管内凝血(DIC)的诱发因素	(182)
四、弥散性血管内凝血(DIC)的发展过程及实验室检查	(182)
五、弥散性血管内凝血(DIC)的临床表现	(183)
第六章 休克	(185)
一、概述	(185)
二、休克的发展过程及其机制	(186)
三、休克时机体机能代谢变化	(188)
第七章 心力衰竭	(191)
一、概述	(191)
二、心力衰竭的原因与诱因	(191)

三、心力衰竭发生过程中的代偿机制	(192)
四、心力衰竭的发生机理	(193)
五、心力衰竭时机体机能代谢变化	(195)
第八章 呼吸衰竭	(197)
一、概述	(197)
二、呼吸衰竭的原因和发生机制	(197)
三、呼吸衰竭时机体机能代谢变化	(200)
第九章 肝性脑病	(202)
一、概述	(202)
二、肝性脑病的发病机理	(202)
三、肝性脑病的诱因	(206)
第十章 黄疸	(207)
一、概述	(207)
二、各类黄疸的原因及发病机理	(207)
三、黄疸对机体的影响	(211)
第十一章 肾功能衰竭	(213)
一、概述	(213)
二、急性肾功能衰竭	(213)
三、慢性肾功能衰竭	(216)
四、尿毒症	(218)
参考文献	(220)

上 篇

病 理 解 剖 学

绪 论

病理解剖学是研究疾病发生、发展和转归规律的一门医学基础学科。即运用现代科学方法研究疾病的原因,在病因作用下疾病发生发展的过程,机体在疾病过程中的功能、代谢和形态结构的改变以及这些变化与临床表现的联系,从而揭示疾病的本质,为临床正确诊断、治疗和预防疾病提供理论依据。

一、病理解剖学的内容、任务和在医学中的地位

病理解剖学的内容分为普通病理学,即总论(本教材1章~4章)和系统病理学,即各论(本教材5章~11章)两部分。普通病理学是研究疾病的一般规律(共性),如组织和细胞的损伤与修复、血液循环障碍、炎症和肿瘤所出现的基本病理变化、发生、发展规律;系统病理学是研究各系统器官在各种疾病时的特殊规律(个性),如风湿病、大叶性肺炎、肺结核病、慢性胃溃疡病、病毒性肝炎、肾小球肾炎、葡萄胎和血吸虫病等的病因、发生机理、病理变化及其临床病理联系和结局。这两部分也是密切关联的,只有认识和理解疾病的一般规律和基本病变,才能认识和理解各器官疾病的特殊规律,再由特殊性到一般性的反复认识和理解,才能最后达到揭示疾病的本质,从而促进医学事业的发展。

病理解剖学是一门介于基础医学和临床医学间的桥梁学科,它以解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、细胞生物学、寄生虫学、微生物学和免疫学等为学习基础,同时又为临床各学科,如内科、外科、妇产科、儿科、放射科、五官科、皮肤科等的学习打下理论和实践基础。病理学与临床医学之间有着十分密切的关系,对于疾病的诊断,除了运用各种临床诊察、检验外,往往还必须借助病理学的研究方法如活体组织检查、尸体解剖检查以明确诊断和死亡原因,提高临床医疗水平。同时临床各科又不断向病理学提出新的研究课题,如新药临床运用前对其疗效和药物毒性作用的实验动物病理学检查及探索临床实践中遇到某新疾病的病因、发病机理和形态学改变等。因此,病理学的发展离不开基础医学新知识和新技术的推动和促进,同时也受临床医疗实践发展的影响。

二、病理解剖学的研究方法

病理解剖学的研究方法多种多样,研究材料主要来自人体病理材料(主要是患病人体);实验病理材料(主要来自实验动物以及其他实验材料,如组织培养、细胞培养等)。

1. 尸体剖检(autopsy,尸检) 对病死的遗体进行病理解剖,通过肉眼和镜下全面检查各脏器、组织的病理变化,结合死者生前的临床症状、体征和其他临床检验资料综合分析,对疾病作出正确的病理诊断,查明死亡原因,有助于临床探讨验证诊断和治疗是否正确,总结经验,提高医疗质量。同时,通过大量的尸检,能积累丰富的病理资料,对深入认识疾病、发现新的疾病以及疾病的防治措施等都起着重要作用。因此,尸检是病理学极为重要的研究手段。

一个国家尸检率的高低往往也反映出这个国家的文明进步的程度,世界上凡是比较文明先进的国家,其尸检率都是比较高的,可达到90%以上,有的国家对尸检在法律上有明文

规定。我国由于多方面因素的影响,尸检率非常低,十分不利于我国病理解剖学和医学科学的发展,希望能引起全社会的关注。

2. 活体组织检查 用切除、钳取、穿刺针吸以及搔刮、摘除等手术方法从患者活体采取的病变组织进行病理检查,以明诊断,称为活体组织检查(biopsy,活检)。活检是最常用的一种病理解剖学诊断方法,尤其对良、恶性肿瘤的鉴别诊断以及某些疑难病例的确诊,具有重要意义。同时,活检的组织新鲜,有利于进行各种组织化学、细胞化学及超微结构和组织培养等研究。

3. 脱落细胞学检查 运用各种方法和途径采集病变部位脱落的细胞,或穿刺吸取病变部位的细胞,或从体腔积液中分离的细胞,制成细胞涂片,作镜下观察。此法常用于某些肿瘤,如肺癌、子宫颈癌、乳腺癌、食道癌的早期诊断。此法简单易行,常广泛用于防癌普查。

4. 动物实验 在各种实验动物身上复制某些人类疾病模型,便于研究者系统地、动态地观察和分析疾病发生、发展过程,使人们对疾病的病因、发病机理以及病理变化有更深入的认识。同时,还可利用动物实验开发治疗疾病的新药并进行疗效的观察。动物实验不仅可以认识疾病,而且可以人工控制条件,多次重复,反复验证研究结果,这些优点弥补了人体观察之受限和不足。但动物与人体有种种差异,切不可将动物实验结果不加分析地直接应用于人体。

5. 组织和细胞化学观察 运用某些化学试剂在组织及细胞上进行特异性化学反应,鉴定组织、细胞中各种蛋白质、脂类、酶类、糖原或核酸等化学成分的状况。这种方法不仅可以揭示普通形态学方法所不能观察到的组织、细胞化学成分的变化,而且能在出现形态结构改变之前,就能查出其化学成分的变化。此外,还可利用免疫组织化学和免疫细胞化学方法,了解组织、细胞的免疫学性状,此法对鉴别形态结构相似的某些病变,明确诊断有很大的帮助。

6. 超微结构观察 运用透射及扫描电子显微镜对组织、细胞的内部和表面从亚细胞结构或分子水平上了解细胞病变。

除上述常用方法外,还有组织和细胞培养、放射自显影技术、分析电镜技术、显微分光光度技术、流式细胞仪技术以及形态定量技术等新的研究方法,从而加深了研究的深度,为研究疾病提供了更多更新的手段,获得了更多更新的信息。

三、病理解剖学的发展

病理解剖学是在人类探索和认识自身疾病的过程中应运而生的,它的建立与发展受到社会发展、科技进步以及医学发展的影响。然而近代和现代病理学的建立,还是从16世纪维萨里(Vesalius)的人体解剖学开始的,并大致经历了以下三个发展阶段。

第一阶段是以肉眼观察为主要研究手段。对尸体进行病理解剖,并将肉眼观察结果用于解释疾病的原因、临床表现及其死亡原因,称之为“器官病理学”。最有影响的代表人物是18世纪的意大利病理学家莫干尼(Morgagni)和19世纪的德国的罗基坦斯基(Rokitansky)。器官病理学家曾对整个医学的发展有过重大贡献,由此才开始有病变与临床症状的联系。

第二阶段是以光学显微镜观察组织切片为研究手段。19世纪,由于光学显微镜的出现,德国病理学家魏尔啸(Virchow)用于观察人体器官病变,发现了组织和细胞的形态变化,从而将疾病的原因归因于细胞形态和结构的改变,并于1858年完成了《细胞病理学》一书,提出了“细胞改变和功能障碍是一切疾病的基础”,“病理变化和临床表现间的关系”等基本论点,从而创立了“细胞病理学说”,对近100年来的病理学以及医学的发展作出了巨大贡