

医师进修丛书

眼科病理解剖学

林 文 秉 編 著

上海科学技术出版社

医 师 进 修 丛 书

眼 科 病 理 解 剖 学

林 文 秉 編 著

周誠澍 郭秉寬 审閱

上 海 科 学 技 术 出 版 社

內 容 提 要

本书是著者根据多年来的临床经验，连同其所搜集的国内有关眼科病理方面的一些重要材料編著而成，为我国第一本眼科病理解剖著作。

全书共分三篇。第1篇概論，共两章。第1章闡述眼科病理的定义、病因学及发病学；第2章为眼科病理解剖学总論。第2篇各論，共十二章，分別詳述眼科病理方面最常見而重要的病变。第3篇为彩图与說明。彩图122幅，根据病理染色切片，精工繪制，并附有詳細的临床和病理說明。

本书内容丰富，取材审慎，完全結合我国实际情况；举凡眼科病理的基本改变，以及我国眼科方面常見的病变，均包括无遺；适合眼科临床医师、眼科教学工作及高年級医学生作参考之用。

眼 科 病 理 解 剖 学

林文秉 編著 周誠澍 郭秉寬 审閱

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路450号)
上海市书刊出版业营业許可証出093号

中华书局上海印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本787×1092 1/16 印張30 8/16 插頁59 排版字數591,000
1963年12月第1版 1963年12月第1次印刷
印數1—4,000 (其中膠版紙本100册)

統一書號 14119·532 定價(特) 13.90 元

序 言

眼科临床学的发展在我国虽然具有较为悠久的历史,但眼科病理解剖学还是一門比較年輕的科学,其主要原因是由于一般病理学家并未把眼科病理解剖学納入研究和教学項目之內,因而不得不由眼科临床家自己去解决这些任务。这种特殊情况推迟并限制了我国眼科病理解剖学的发展。解放以前,眼科病理学只是眼科临床学的一个不重要的附属部分,专门論著的发表少如凤毛麟角。直到解放以后,在党的关怀和鼓励下,眼科病理工作,随着眼科临床工作的进展,才逐渐走上了发展的道路。特別在最近几年中,全国各地条件較好的医院,都陸續建立了眼科病理研究室,国内眼科文献上所发表的眼科病理論著也与日俱增。青年眼科医师在老年同道的指导下,表现了学习眼科病理的空前热誠。在結合临床实际,为临床服务方面,眼科病理研究工作开始走上了正确的道路,从而为进一步推动眼科临床工作,提高教学质量打下了良好的基础。

但是由于这种客观的发展形势自然就产生了一种对于眼科病理学教材的迫切需要,特别是从 1958 年大跃进以来,迅速摆脫对外国病理学教材的依賴性已成为眼科界中的普遍要求,因而林文秉教授这本眼科病理解剖学的問世,在滿足这方面的要求上起了它应有的作用。

林教授的丰富眼科病理知識和临床經驗保證了本书的质量。他并不滿足于师承老 Fuchs 氏的优良傳統,将眼科病理与临床密切地結合起来,而且在这样的基础上,进一步把全书的內容与国内原有的資料結合起来,使之适合于中国讀者的需要。这本书的确可以称为第一部我国自編的眼科病理解剖学巨著。

本书共分三篇:(1)眼科病理解剖学概論,計二章。(2)眼科病理解剖学各論,計十二章。(3)彩色插图,計 122 幅。本书內容深入淺出,綜合全上海各大医院眼科病理标本的大成,它不仅对于初学者是很好的学习教材,即对于从事眼科病理研究的专业人員也是一本不可缺少的参考书。由于本书具备着从实际临床观点观察眼科病理变化的特点和优点,因此也就保證了病理为临床服务的必要条件。

本书內容丰富,制图精美,是我国眼科方面的一部有价值的著作,我們以讀者的身份,特对本书作以上的介紹,以公同好,并向作者的貢獻致以深切的謝意。

周誠計 郭秉寬

1960 年 2 月于上海

前 言

就作者所知,到目前为止,国内尚未出现过一本用中文写成的专门眼科病理解剖学的书籍。本书的编写可以说是在这方面的第一次尝试,其主要目的在于帮助国内一般眼科临床工作者、眼科进修员及医学院四年级学员获得一些眼科病理解剖学^①的基本知识。本书内容分三篇,共十四章。第1篇是眼科病理解剖学概论。第2篇是眼科病理解剖学各论。第3篇是附有详细临床与病理说明的彩色图谱。

本书内容虽以病理解剖变化作为重点,但同时也简略地叙述这些变化的原因,以及与这些变化有关的病理生理与临床情况。

在编写本书过程中作者遵循一个重要原则,就是:眼科病理解剖学是为眼科临床医学服务的;病理解剖变化只是疾病基础的一面,但这方面的知识往往可以帮助我们了解一些临床上所难以了解的疾病,特别是关于诊断、预防和治疗方面,如交感性眼炎或视网膜母细胞瘤等疾病。因此,在研究和学习眼科病理解剖学中,决不可把这一门科学孤立起来,而不与眼科临床医学相结合。另一方面,眼科病理解剖学的研究和学习,也需要结合某些医学基础学科的知识,如关于解剖学、生理学、组织学、胚胎学、生物化学、一般病理学、病理生理学、细菌学、物理学及化学等。

眼科病理解剖学是眼科病理学两方面的一面,另一面是眼科病理生理学。这两方面是密切地联系着的。

我们在研究和学习眼科病理解剖学时,也必须将巴甫洛夫整体学说的精神贯彻到这项工作中去,这样才能使我们不致于犯狭隘的、解剖的、定位的疾病概念那种错误。这对研究眼部病变及其原因是很重要的。

上面已经说过,编写本书的目的是在于帮助读者获得一些眼科病理解剖学的基本知识,但更重要的是在于鼓励读者掌握一些眼科病理解剖学的原则和规律,而并不是希望读者对于每篇每章或每节的内容单靠记忆力原封不动地吸收,因为这种做法完全违反理论与实践相结合的重要原则,只能妨碍眼科病理解剖学为眼科临床服务,而使读者只为学习病理学而从事学习。

本书的内容在理论方面大部分是根据国内和国外有关眼科病理解剖学方面的书籍及文献(见书末参考文献),同时也结合作者本人在工作中所得到的一些有关资料。

^① 一部分病理学家用“形态病理学”的名称来包括病理解剖学(肉眼的)和病理组织学(显微镜的),但本书所用“病理解剖学”的名称已包括“病理组织学”在内,特此说明。

书中有“ ”符号的是指直接引用参考书内的语句。在实践方面,我們利用了在过去五年中由国内各地所搜集的一系列眼部标本,特别是眼球标本;其中极大部分是通过手术而获得的,很少一部分是通过动物实验和尸体解剖得到的。后两种研究眼科病理解剖学的方法,当然也有着很大的意义,不过直到目前,事实上这两种方法至少在作者的工作单位内,由于缺乏条件,还没有占据重要地位,因此占多数的还是临床标本。所有的标本在检查过程中分为肉眼(裸眼、眼观)所见的病变和显微镜下(镜观)所看到的病变,后者采取染色切片的形式。这些标本显示多种眼部病理解剖变化。本书第3篇中内容就是根据这些标本中最典型的所繪成,同时另附详细的病理描述和简要的临床说明。

应当了解,我們的标本极大部分具有染色切片的形式。在显微镜下,个别切片只表现在某一眼病过程的、一定阶段内所发生病变的切面,正如在一条很长的活动电影胶片上很短的一段所表现出来的影象一样。所以,在切片中所见的病变在时间上不能代表在此以前或以后发生的病变。大家都明了,疾病是随着时间而演变的,它是一个过程或一系列的过程;切片所表现的是在这个过程某一阶段中的形态变化。但根据这一个能看到的阶段,我們往往可以推想出在其他许多阶段中可能发生的变化。

本书第1篇内,关于病因学有比较详细的叙述和讨论。这是必要的,因为眼科病理解剖变化也是与它们的原因分不开的。了解这些原因对了解病变的性质是有帮助的。

在编写本书的过程中,作者得到了本校眼科教研室几位同道的鼓励和技术上的协助,特别是奚寿增大夫、吴呈其大夫暨葛疆大夫,还有陆贵友同志。他们在处理标本和制作切片,使其成为宝贵的教材方面尽了很大的努力,这对提高本书的教学价值起了不小的作用。又本书第3篇中所列的彩色图大都是由本校張君仪同志繪出的,这些图的参考价值与染色切片基本上相同。对以上各位同志的成就与帮助作者在此分别致以热烈的祝贺与衷心的谢意。

自从1952年眼科教研室建立病理室以来,病理标本的来源除本校附属医院外,大部分是本市的其他各医院,特别是第二、第四、第五、第六以及第九人民医院。此外尚有上海第一医学院的眼耳鼻喉科医院,第一与第二劳工医院与其他几个医院。还有少数标本来自上海以外各城市的医院与医学院,如从北京、沈阳、兰州、重庆、西安、武汉、无锡、南京、福州与广州等处。对以上各医院与医学院负责同志的协助,作者在此一并志謝。

本书是在本校党委鼓励与支持下得以如期完成。出版方面承上海科学技术出版社的协助,爰在此志謝。由于时间匆促,精力所限,加以本人在病理学方面学识浅薄,内容一定存在不少缺点和错误,敬希国内眼科同道们多予批评与指教,以便再版时加以修正。

第二军医大学眼科教研室林文秉志

目 录

第 1 篇 眼科病理解剖学概論

第 1 章 眼科病理解剖学的定义、

病因学及发病学..... 1

定义..... 1

病因学..... 1

内病因..... 2

一、体质..... 2

二、素质..... 3

三、免疫力..... 3

四、过敏性和变态反应性..... 4

五、遺傳性..... 4

外病因..... 5

一、机械性病因..... 6

二、物理性病因..... 6

三、化学性病因..... 8

四、生物学性病因..... 10

五、社会生活条件性病因..... 17

六、病因不明..... 17

发病学..... 17

第 2 章 眼科病理解剖学总論..... 20

炎症性病变..... 20

退行性病变..... 34

肿瘤性病变..... 49

损伤性病变..... 59

发育畸形性病变..... 60

其他病变..... 60

第 2 篇 眼科病理解剖学各論

第 1 章 眼瞼病变..... 61

炎症性病变..... 61

眼瞼皮肤的病变..... 61

一、丹毒..... 61

二、疱疹..... 62

三、湿疹..... 63

四、蜂窝織炎..... 64

五、疖..... 65

六、皮肤炭疽..... 66

眼瞼結核病..... 67

眼瞼梅毒..... 69

眼瞼麻风..... 73

眼瞼牛痘..... 74

眼瞼緣炎..... 75

眼瞼腺炎..... 78

眼瞼板腺囊肿..... 79

慢性眼瞼板炎..... 80

退行性病变..... 82

眼瞼皮弛緩症..... 82

眼瞼透明变性..... 82

眼瞼淀粉样变性..... 83

老年性眼瞼皮萎縮..... 83

脂肪性上瞼下垂..... 83

眼瞼象皮病..... 83

肿瘤性病变..... 84

良性肿瘤..... 84

一、色素斑痣..... 84

二、黄斑瘤..... 85

三、傳染性軟疣·····	86	七、結膜上皮层变化·····	115
四、皮样囊肿·····	87	結膜炎各論·····	117
五、皮样肿瘤·····	88	一、非微生物性結膜炎·····	118
六、血管瘤·····	88	1.机械性結膜炎·····	118
七、淋巴管瘤·····	89	2.温度性結膜炎·····	119
八、乳头状瘤·····	90	3.化学性結膜炎·····	120
九、脂肪瘤·····	91	4.电气性結膜炎·····	125
十、混合瘤·····	91	5.由可見光綫、X綫及鐳射綫 所引起的結膜炎·····	125
十一、腺瘤·····	91	二、微生物性結膜炎·····	128
十二、皮角·····	93	1.肺炎球菌性急性結膜炎·····	128
恶性肿瘤·····	95	2.Koch-Weeks氏杆菌性 結膜炎·····	129
一、基底細胞瘤·····	95	3.感冒杆菌性結膜炎·····	130
二、鱗状上皮癌·····	98	4.Morax-Axenfeld氏 双杆菌性結膜炎·····	130
三、腺癌·····	99	5.沙眼·····	131
四、肉瘤·····	100	6.滤泡性結膜炎·····	139
良性或恶性肿瘤·····	102	7.新生儿包涵体性膜性卡他·····	140
黑瘤·····	102	8.游泳池性結膜炎·····	140
损伤性病变·····	103	9.梅毒性結膜炎·····	141
挫伤·····	103	10.結核性結膜炎·····	141
創伤·····	104	11.沱性結膜炎·····	141
物理性损伤·····	105	12.其他結膜炎·····	142
化学性损伤·····	105	退行性病变·····	142
发育畸形性病变·····	105	瞼裂斑·····	142
1.无眼瞼及无眼裂·····	105	翼状胬肉·····	144
2.小眼瞼、小眼裂及眼瞼縮短·····	105	結膜的角化·····	145
3.眼瞼缺损·····	105	結膜干燥病·····	146
4.下瞼贅皮·····	105	淀粉样变性与透明变性·····	147
5.双行睫·····	105	結膜結石·····	148
6.上瞼下垂·····	106	結膜着色·····	149
第2章 結膜病变·····	107	肿瘤性病变·····	150
炎症性病变·····	107	良性肿瘤·····	150
結膜炎总論·····	107	1.皮样肿瘤·····	150
一、球結膜及瞼板結膜 的炎症充血·····	107	2.皮样囊肿·····	150
二、結膜組織內的滲出物·····	109	3.脂肪瘤·····	150
三、結膜組織的浸潤、 发疹、潰瘍及膿腫·····	110	4.色素斑痣·····	150
四、結膜表面的滲出物 (分泌物)·····	111	5.囊腫·····	150
五、膜的形成·····	113	6.息肉·····	152
六、炎症組織增生·····	113	7.乳头状上皮瘤·····	152

8.肉芽肿	152
9.血管瘤	152
恶性肿瘤	152
1. Bowen 氏病	152
2. 鳞状上皮癌	153
3. 恶性黑瘤	153
损伤性病变	153
异物	153
挫伤	154
创伤	154
物理性损伤	155
化学性损伤	155
第3章 泪器病变	156
炎症性病变	156
泪腺炎	156
泪小管炎	158
泪小管结核病	159
泪小管沙眼	159
泪囊炎	159
退行性病变	164
1. 泪腺萎缩	164
2. 泪囊无紧张力	164
肿瘤性病变	165
泪腺混合瘤	165
泪腺其他肿瘤	166
泪腺淋巴瘤病	167
泪小管肿瘤	167
泪囊肿瘤	168
损伤性病变	168
一、挫伤	168
1. 泪腺挫伤	168
2. 泪道挫伤	168
二、创伤	168
1. 泪腺创伤	168
2. 泪道创伤	168
发育畸形性病变	169
1. 泪腺发育畸形性病变	169
2. 泪道发育畸形性病变	169
第4章 角膜病变	170
炎症性病变	170

角膜炎总论	170
一、有溃疡的角膜炎及其后果	170
1. 角膜斑翳	173
2. 角膜白斑	173
3. 愈着性角膜白斑	174
4. 角膜葡萄肿	174
二、无溃疡的角膜炎及其后果	176
角膜炎各论	177
一、有溃疡的角膜炎	178
1. 继发性角膜炎	178
2. 角膜血管翳	178
3. 损伤性角膜炎	178
4. 泡性角膜炎	179
5. 蚕蚀性角膜溃疡	179
6. 匍行性角膜溃疡	179
7. 兔眼性角膜炎	180
8. 疱疹性角膜炎	180
9. 盘状角膜炎	180
10. 神经麻痹性角膜炎	180
11. 边缘性浅性角膜炎	180
12. 字形角膜炎	181
13. 角膜霉菌病	181
14. 绿脓杆菌角膜炎	181
二、无溃疡的角膜炎	181
1. 角膜实质炎	182
2. 深层角膜炎	182
3. 浅在性点状角膜炎	182
4. 硬化性角膜炎	182
5. 角膜环状脓肿	183
6. 深性瘢痕性角膜浸润	183
7. 深性点状角膜炎	183
8. 边缘性深性角膜炎	183
9. 深性膜泡性角膜炎	184
10. 虹膜炎性深层角膜炎	184
三、角膜结核病	184
四、角膜梅毒	185
五、角膜麻风	185
退行性病变	185
老年环	185

变性性角膜血管翳	186	是战争用毒气	199
结节状角膜混浊	186	发育畸形性病变	200
带状角膜混浊	187	1. 角膜大小异常	200
角膜上皮的营养不良	188	2. 角膜形态异常	200
角膜瘢痕内的玻璃样结石	188	3. 角膜的弯曲度异常	200
角膜血染色	188	4. 角膜透明性异常	200
角膜软化病	189	5. 角膜黑斑	200
圆锥形角膜	189	第5章 巩膜病变	201
Kayser-Fleischer 氏角膜环	189	炎症性病变	201
肿瘤性病变	189	巩膜炎总论	201
(1) 乳头状瘤	189	巩膜炎各论	202
(2) 皮样囊肿	189	暂时性周期性巩膜表面炎	202
(3) 皮样肿瘤	189	风湿病性巩膜表面炎	
(4) 癌肿	189	与巩膜炎	202
(5) 肉瘤	190	深层巩膜炎	202
(6) 恶性黑瘤	190	巩膜结核病	203
损伤性病变	190	巩膜梅毒	204
机械性损伤	190	巩膜麻风	205
一、挫伤	190	进行性角膜周围巩膜炎	205
二、创伤	191	退行性病变	206
1. 非穿透性创伤	191	继发性巩膜膨脹(葡萄肿)	206
2. 穿透性创伤	193	原发性巩膜膨脹	207
物理性损伤	195	巩膜坏死及变性	208
1. 冷的作用	195	肿瘤性病变	208
2. 热的作用	195	损伤性病变	208
3. 电的作用	196	挫伤	208
4. 放射能的作用	196	一、間接的巩膜破裂	208
(1) 日光的作用	196	1. 結膜的变化	209
(2) 电弧光的作用	196	2. 晶状体的变化	209
(3) 紫外綫的作用	196	3. 虹膜、睫状体、玻璃体、	
(4) X綫的作用	196	脉络膜和視网膜的变化	210
(5) 鐳的作用	196	4. 眼球的毁灭	210
化学性损伤	196	5. 感染及炎症	211
1. 由酸引起的损伤	196	6. 巩膜破裂的愈合过程	211
2. 由碱引起的损伤(包括氨)	197	二、直接的(角)巩膜破裂	212
3. 由石灰引起的损伤	197	创伤	213
4. 由金属化合物引起的损伤	197	1. 非穿透伤、异物	213
5. 由有机化合物引起的损伤	198	2. 穿透伤	213
6. 由动物毒及植物毒引起		物理性损伤	213
的损伤	199	化学性损伤	213
7. 由气体引起的损伤, 特別			

发育畸形性病变	213	1.虹膜的挫伤	247
1.巩膜黑变病	213	(1)撕裂	247
2.蓝色巩膜	214	(2)后屈(或内翻)	248
第6章 葡萄膜病变	215	(3)瞳孔的放大及缩小	249
炎症性病变	215	2.睫状体挫伤	249
葡萄膜炎总论	215	3.脉络膜挫伤	249
葡萄膜炎各论	216	(1)充血及水肿	249
一、渗出性葡萄膜炎		(2)出血	249
(急性葡萄膜炎)	216	(3)脉络膜、视网膜褪色及着色	
1.眼球内容炎(脓毒性眼内炎)	216	(变性), 以及增殖性脉络	
2.转移性眼炎	219	膜视网膜炎	249
二、实质性葡萄膜炎		(4)脉络膜剥离	250
(慢性葡萄膜炎)	219	(5)脉络膜撕裂	250
1.结核性葡萄膜炎	223	创伤	251
2.梅毒性葡萄膜炎	231	1.虹膜的创伤	251
3.葡萄膜麻风	232	2.睫状体的创伤	251
4.交感性眼炎	233	3.脉络膜的创伤	251
5.葡萄膜肉样瘤病	234	物理性及化学性损伤	252
退行性病变	235	发育畸形性病变	252
萎缩	235	1.虹膜缺损	252
1.虹膜	235	2.睫状体缺损	252
2.睫状体	236	3.脉络膜缺损	252
3.脉络膜	236	4.先天性无虹膜	253
脉络膜玻璃膜疣	236	5.瞳孔异位	253
一、老年性玻璃膜疣	237	6.永存瞳孔膜	253
二、炎症性及营养障碍性		7.瞳孔边缘色素层外翻	253
玻璃膜疣	238	8.旋涡静脉部位异常	254
脉络膜血管硬化	239	9.白化病	254
肿瘤性病变	240	10.黑变病	254
虹膜囊肿(浆液性)	240	其他病变	254
虹膜色素斑痣	241	白血病	254
睫状体良性上皮细胞瘤	241	1.淋巴性白血病	255
黑瘤	241	2.骨髓性白血病	255
1.脉络膜良性黑瘤	242	糖尿病	256
2.脉络膜恶性黑瘤	242	肾脏炎	256
3.睫状体与虹膜的良性及恶性		近视眼脉络膜病灶	256
黑瘤	245	脉络膜剥离	257
虹膜及睫状体平滑肌瘤	245	第7章 视网膜病变	258
葡萄膜转移性肿瘤	246	炎症性病变	258
损伤性病变	247	视网膜炎总论	258
挫伤	247	视网膜炎各论	259

一、原发性视网膜炎	259
1. 急性(渗出性)视网膜炎	259
2. 慢性(实质性)视网膜炎	260
二、继发性(慢性)视网膜炎 (脉络膜视网膜炎)	260
退行性病变	261
总論	261
各論	262
1. 高血压性视网膜炎	262
2. 色素性视网膜炎	264
3. 黄斑部的退行性病变	265
4. 视网膜的空泡	266
5. 视网膜内脂肪与色素的沉淀	266
肿瘤性病变	266
(1) 成视网膜细胞瘤	266
(2) 神经上皮瘤	267
(3) 星细胞瘤(真正神经胶质瘤)(Astrocytoma)	267
损伤性病变	268
眼球壳无破裂的挫伤	268
1. 视网膜震荡	268
2. 黄斑部裂孔形成	269
3. 视网膜破裂	269
4. 视网膜剥离	270
5. 视网膜血管病变	270
眼球壳有破裂的挫伤	271
创伤	271
物理性损伤	271
1. 高温	271
2. 电	271
3. 日光	272
4. 电弧光	272
5. 紫外綫与紅外綫	272
6. X綫	273
化学性损伤	273
发育畸形性病变	273
1. 有髓神经纖維	273
2. 睫状视网膜动脉	273
3. 视网膜血管弯曲异常	273
4. 类血管色素条紋	273
5. 黄斑部不发育及发育不全	274

6. 黄斑部不居中	274
其他病变	274
视网膜剥离	274
视网膜血管病变	275
1. 老年性视网膜中央血管变化	276
2. 视网膜中央血管 血液循环障碍	276
(1) 视网膜中央动脉 血栓形成	276
(2) 视网膜中央静脉 血栓形成	277
视网膜出血	278
1. 视网膜前出血	278
2. 神经纖維层出血	278
3. 视网膜外层出血	278
4. 视网膜下出血	279
Coats氏“渗出性视网膜炎”	279
视网膜血管瘤病	280
晶状体后纖維增生	280
第8章 視神經病变	283
炎症性病变	283
視神經周圍炎	284
1. 渗出性視神經周圍炎	284
2. 化膿性視神經周圍炎	284
視神經炎	284
1. 化膿性視神經炎	285
2. 間质性視神經炎	285
(1) 視神經乳頭炎	285
(2) 球后視神經炎	285
退行性病变	286
視神經萎縮	286
視神經乳頭水肿	287
肿瘤性病变	288
神經胶质瘤	288
脑膜瘤	290
其他肿瘤	291
损伤性病变	291
挫伤(間接伤)	291
1. 挫伤性視神經炎	291
2. 視神經撕去	291
3. 視神經萎縮	292

4. 视神经乳头水肿	292	5. 永存玻璃体动脉	307
创伤(直接伤)	292	6. 先天性无晶状体	307
1. 穿透伤	292	7. 假性纤维状晶状体	307
2. 子弹创伤	292	第10章 玻璃体病变	308
物理性及化学性损伤	293	炎症性病变	309
发育畸形性病变	293	退行性病变	312
1. 无视网膜	293	玻璃体纤维变性	312
2. 两个无名称的畸形	293	玻璃体吸收	312
3. 视神经缺损	293	玻璃体液化	313
4. 视神经内中央血管 系统畸形	293	玻璃体混浊	313
第9章 晶状体病变	295	闪光性玻璃体溶化	314
炎症性病变	295	肿瘤性病变	314
退行性病变	296	损伤性病变	315
囊性内障	297	机械性损伤	315
晶状体内障	298	一、挫伤	315
肿瘤性病变	299	1. 无眼球膜破裂	315
损伤性病变	300	2. 有眼球膜破裂	315
机械性损伤	300	二、创伤(附: 异物)	315
一、挫伤	300	(1) 铁	315
1. 无眼球破裂	300	(2) 紫铜, 黄铜	316
(1) 内障形成	300	(3) 汞	316
(2) 晶状体脱位	301	(4) 金、银	316
2. 有眼球的破裂	303	(5) 铅	316
二、创伤	303	(6) 铍	316
1. 晶状体铁质沉着病	304	(7) 铝	317
2. 晶状体铜质沉着病	304	(8) 玻璃碎片	317
物理性损伤	304	(9) 石屑	317
1. 火内障(吹玻璃工人 内障)	304	(10) 睫毛	317
2. 闪电性内障	305	(11) 器官的一部分	317
3. 电性内障	305	(12) 空气	317
4. 紫外线性内障	305	物理性与化学性损伤	317
5. X线性内障	305	发育畸形性病变	317
6. 镭性内障	306	1. 永存的玻璃体动脉	317
化学性损伤	306	2. 玻璃体缺损	318
发育畸形性病变	306	其他病变	318
1. 晶状体缺损	306	玻璃体物质破裂	318
2. 晶状体圆锥	306	玻璃体疝及脱出	319
3. 晶状体异位	306	玻璃体剥离	319
4. 先天性内障	306	玻璃体出血	319
		玻璃体寄生虫	322
		1. 带虫	322

2. 线虫·····	322	慢性眶炎·····	348
3. 吸虫·····	322	(1) 结核性肉芽肿·····	349
第11章 眼球病变 ·····	323	(2) 梅毒性肉芽肿·····	349
炎症性病变·····	323	(3) 肉样瘤病性肉芽肿·····	349
退行性病变·····	324	(4) 霉菌性肉芽肿·····	349
眼球萎缩·····	324	(5) 原因不明肉芽肿·····	349
眼球癆·····	325	(6) 病理組織不明确	
肿瘤性病变·····	325	的肉芽肿·····	349
损伤性病变·····	325	退行性病变·····	349
一、挫伤·····	326	肿瘤性病变·····	350
二、創伤·····	326	原发性肿瘤·····	350
1. 表面伤·····	326	1. 良性中胚叶瘤·····	350
2. 穿通伤·····	326	2. 恶性中胚叶瘤·····	351
(1) 由穿通伤本身所引		3. 外胚叶瘤·····	351
起的病变·····	326	继发性肿瘤·····	351
(2) 由穿通伤結疤和增生		轉移性肿瘤·····	351
所引起的病变·····	326	全身病性肿瘤·····	352
(3) 由穿通伤并发症(感染、眼压		损伤性病变·····	352
增高)所引起的病变·····	329	一、挫伤·····	352
(4) 由穿通伤遺留于眼球内异物		1. 出血·····	352
所引起的病变·····	332	2. 气肿·····	352
发育畸形性病变·····	341	3. 骨折·····	352
1. 无眼球·····	341	4. 眶内容的损伤·····	353
2. 隐眼·····	341	二、創伤(附:异物)·····	353
3. 小眼球·····	341	发育畸形性病变·····	354
4. 水肿眼(嬰兒青光眼)·····	342	1. 独眼畸形·····	354
5. 独眼畸形·····	342	2. 脑膨出·····	354
其他病变·····	343	其他病变·····	354
青光眼·····	343	眼球突出·····	354
近視眼·····	344	眼球陷沒·····	356
第12章 眶病变 ·····	347	眶内寄生虫·····	356
炎症性病变·····	348	参考文献·····	358
急性眶炎(附:急性眼球筋膜炎)·····	348		

第3篇 彩色图与說明

图1 內驗腺炎(內麦粒肿)·····	360	甲 (放大100倍)·····	364
图2 驗板腺囊腫(霰粒肿)		乙 (放大400倍)·····	364
(例一)·····	362	图4 眼驗皮角·····	366
图3 驗板腺囊腫(例二)		图5 皮样囊腫(例一)·····	368

- 图 6 皮样囊肿(例二)370
- 图 7 皮样肿瘤372
- 图 8 睑黄斑瘤
甲 (放大 100 倍)374
乙 (放大 720 倍)374
- 图 9 传染性软疣376
- 图 10 毛细血管瘤378
- 图 11 皮肤疣(瘰)380
- 图 12 眼睑鳞状上皮细胞癌
甲 (放大 10 倍)382
乙 (放大 600 倍)384
- 图 13 睑缘色素斑痣386
- 图 14 眼睑恶性黑瘤388
- 图 15 沙眼(第一期)390
- 图 16 沙眼(第二期开始)392
- 图 17 结膜浆细胞瘤394
- 图 18 结膜浆细胞瘤玻璃样
变性396
- 图 19 结膜结核病
甲 (放大 8 倍)398
乙 (放大 60 倍)400
- 图 20 春季卡他(眼睑型)
甲 (放大 24 倍)402
乙 (放大 200 倍)402
丙 (放大 200 倍)402
- 图 21 结膜色素斑痣404
- 图 22 球结膜与穹窿结膜乳
头状上皮细胞瘤406
- 图 23 慢性泪囊炎408
- 图 24 泪腺混合瘤410
- 图 25 典型角膜溃疡412
- 图 26 角膜溃疡414
- 图 27 蚕蚀性角膜溃疡416
- 图 28 兔眼性角膜炎418
- 图 29 角膜结核病
甲 (放大 9 倍)420
乙 (放大 100 倍)422
- 图 30 角膜溃疡穿通虹膜脱出424
- 图 31 角膜溃疡穿通和晶状
体脱出426
- 图 32 典型角膜溃疡穿通,虹
膜脱出428
- 图 33 角膜穿通的愈合(一)430
- 图 34 角膜穿通的愈合(二)432
- 图 35 角膜葡萄肿434
- 图 36 角膜实质炎
甲 (放大 11 倍)436
乙 (放大 150 倍)436
- 图 37 角膜带状混浊438
- 图 38 角膜瘢痕内玻璃样结石440
- 图 39 角膜上皮内上皮细胞
癌(Bowen 氏病)442
- 图 40 角膜鳞状上皮细胞癌
甲 (放大 8 倍)444
乙 (放大 400 倍)446
- 图 41 角膜穿通伤的愈合(三)448
- 图 42 巩膜后部结核病
甲 (放大 8 倍)450
乙 (放大 60 倍)452
丙 (放大 100 倍)(脉络膜
结核病)452
- 图 43 巩膜后葡萄肿
甲 (放大 6 倍)454
乙 (放大 270 倍)视网膜
色素变性456
- 图 44 典型睫状体区巩膜穿
通伤458
- 图 45 瞳孔闭塞与闭锁(一)460
- 图 46 甲 瞳孔闭塞与闭锁(二)462
乙 视神经乳头凹陷与
视神经萎缩462
- 图 47 眼球挫伤与某些后果464
- 图 48 虹膜植入性囊肿
甲 (放大 7 倍)466

乙 (放大 150 倍)	466	图 60 甲 视网膜母细胞瘤	
图 49 种类不明的虹膜肿瘤		(放大 10 倍)	506
甲 (放大 12 倍)	468	乙 视网膜母细胞瘤	
乙 (放大 400 倍)	470	(放大 80 倍)	508
丙 (放大 400 倍)	470	丙 视网膜母细胞瘤	
图 50 虹膜睫状体转移性淋巴		(放大 80 倍)	508
上皮癌		丁 视网膜母细胞瘤(菊花形)	
甲 (放大 8 倍)	472	(放大 400 倍)	510
乙 (放大 900 倍)	474	戊 脉络膜的肿瘤浸润	
图 51 虹膜与睫状体的结核病		(放大 80 倍)	510
甲 (放大 10 倍)	476	己 视神经乳头肿瘤的	
乙 (放大 100 倍)	478	浸润(放大 80 倍)	512
图 52 睫状体梅毒瘤	480	图 61 视神经乳头水肿	514
图 53 睫状膜	482	图 62 视神经脑膜瘤	
图 54 脉络膜团球状结核病		甲 (放大 5 倍)	516
甲 (放大 7 倍)	484	乙 (放大 100 倍)	518
乙 (放大 60 倍)	486	丙 (放大 100 倍)	518
图 55 淋巴性白血病中脉络膜、		图 63 挫伤性前囊内障和	
视网膜与眼眶病变		视网膜全部剥离	
甲 (放大 15 倍)	488	甲 (放大 6 倍)	520
乙 (放大 400 倍)	490	乙 (放大 50 倍)	522
图 56 脉络膜玻璃膜疣		图 64 并发性内障	524
甲 (放大 100 倍)	492	图 65 指环形内障(Sömme-	
乙 (放大 400 倍)	492	ring 氏环)与中间	
图 57 甲 脉络膜恶性黑瘤		型葡萄肿	526
(放大 7 倍)	494	图 66 甲 眼球内容炎	
乙 脉络膜恶性黑瘤		(放大 7 倍)	528
(放大 400 倍)	496	乙 眼球内容炎(放大	
丙 Blessig-Ivanoff 氏		150 倍)(急性视网膜炎,	
视网膜囊肿	498	亚急性脉络膜炎)	530
丁 脉络膜恶性黑瘤		图 67 交感性眼炎(例一)	
(放大 80 倍)	498	甲 (放大 7 倍)	532
图 58 葡萄膜转移性乳腺癌		乙 (放大 80 倍)	534
甲 (放大 4 倍)	500	图 68 交感性眼炎(例二)	
乙 (放大 150 倍)	502	(放大 7 倍)	536
图 59 视网膜中央静脉血栓		图 69 渗出性视网膜炎(Coats	
形成	504	氏病)	538

图 70	原因不明的脉络膜视网膜炎、虹膜睫状体炎和巩膜炎	540
图 71	眼球萎缩	542
图 72	眼球癆	544
图 73	赤道部巩膜葡萄肿	546
图 74	绝对性青光眼(原发性)	548
图 75	眶内海绵状血管瘤	550
图 76	眶内肉瘤(例一)	
甲	(放大 7 倍)	552
乙	(放大 400 倍)	554
丙	(放大 400 倍)	554
丁	(放大 400 倍)	556
图 77	眶内肉瘤(转移性)(例二)	
甲	(放大 6 倍)	558
乙	(放大 400 倍)	560
图 78	眶内鳞状上皮细胞癌	
甲	(放大 6 倍)	562
乙	(高倍镜)	564
图 79	眶内鳞状上皮癌(转移性)	
甲	(放大 5 倍)	566
乙	(放大 400 倍)	568
图 80	眶内成纤维细胞瘤	
甲	(放大 4 倍)	570
乙	(放大 150 倍)	572