



医学生期末备考**十日通**系列

病理学

期末备考十日通

主编 期末考试专家研究组

- **考前必会** 带你速览学科核心考点，
重点难点，点点不漏
- **考前必做** 帮你突破期末典型考题，
所有题型，一网打尽



中国医药科技出版社



医学生期末备考十日通系列

病理学

期末备考十日通

主编 期末考试专家研究组

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是《医学生期末备考十日通系列》之一。书中内容以卫生部“十二五”规划教材《病理学》第8版为蓝本进行编写,章节编排与第8版教材一致。每章包括两大版块:一是“考前必会——核心考点纵览”,按照章节权重和教学大纲要求,采用图表和提纲的形式展现知识脉络,归纳梳理学习要点。二是“考前必做——典型考题突破”,选择期末考试常规题型,覆盖高频考点、重点、难点,方便学生同步练习及考前复习和自测,同时提高答题和应试能力;还配有【记忆处方】,提供记忆小窍门。本书适合开设此课程的医学及相关专业学生学习辅导及期末备考使用,也可作为考研复习的重要参考。

图书在版编目(CIP)数据

病理学期末备考十日通/期末考试专家研究组主编. —北京:中国医药科技出版社,2014.7

(医学生期末备考十日通系列)

ISBN 978-7-5067-6769-9

I. ①病… II. ①期… 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(2014)第079546号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm^{1/16}

印张 15½

字数 320千字

版次 2014年7月第1版

印次 2014年7月第1次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6769-9

定价 29.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《医学生期末备考十日通系列》

编委会

主 编	期末考试专家组				
编 委	付 涛	刘 凯	周 萃	马金凤	
	付丽珠	刘 颖	刘保陞	胡留城	
	季 恩	陈 俊	梁 琼	康钦利	
	李 颖	蒋太春	侯 荣	尹桂君	
	雍永金	张树成	张仁君	张道明	
	张志军	曾 勇	曾兴文		

前言

Foreword

学会做善于考试的白衣天使

——用最少的时间攻克期末考试

作为医学生，大家都有一个体会：每到期末来临的时候，所有科目的考试一起来，即使我们有三头六臂、每天 24 小时无休无息也觉得难以对付。基础医学原理多、抽象，因此，难以消化理解。临床医学考点多，内在联系少，所以，记忆难免顾此失彼。

为了减轻医学生的课业负担，《医学生期末备考十日通系列》丛书首创针对医学生期末考试辅导的先河，以国家最新规划教材为依据进行编写，旨在帮助广大医学生扎实地掌握各学科知识，用最少的时间轻松通过期末考试，因此高效性、针对性和趣味性成为本丛书追求的最高境界。

本丛书包括以下十二个品种，涵盖了基础医学和临床医学的主干课程。

1. 生理学期末备考十日通
2. 生物化学与分子生物学期末备考十日通
3. 病理学期末备考十日通
4. 病理生理学期末备考十日通
5. 系统解剖学期末备考十日通
6. 诊断学期末备考十日通
7. 药理学期末备考十日通
8. 内科学期末备考十日通
9. 外科学期末备考十日通
10. 妇产科学期末备考十日通
11. 儿科学期末备考十日通
12. 神经病学期末备考十日通

本丛书围绕“学会做善于考试的白衣天使”这一目标，每个分册的章节结构总体由两部分组成：

考前必会——核心考点纵览：按照章节，依据教学大纲要求，采用大量的图表和要言不烦的形式，梳理归纳知识要点，帮助你在短期内快速掌握期末考试的考点。

考前必做——典型考题突破：选择期末考试中常用的题型，形式多样，并附有详细的参考答案。用试题及其答案将知识点串联起来，并有助于你提前感受考试的氛围。还可通过自测，了解自己对本学科知识的掌握情况，便于及时调整和补习，练记结合，提高解题和应试能力，从而在短期内取得好成绩。

另外，有些分册还配有【记忆处方】，有趣有效的速记方法使考点不再零散、死板难记，激发你的学习兴趣而变被动应考为主动复习，使你的期末备考事半功倍。

为不断提高我社考试图书品质，更好地为大家服务，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信息请发送至邮箱：kszx405@163.com。在此谨致谢意！

愿本丛书陪伴你一起度过快乐、充实的学习时光！

期末考试专家研究组

2014年6月

目录

Contents

绪论	1
第一章 细胞和组织的适应与损伤	3
第二章 损伤的修复	17
第三章 局部血液循环障碍	28
第四章 炎症	39
第一节 概述	39
第二节 急性炎症	40
第三节 慢性炎症	44
第五章 肿瘤	56
第一节 肿瘤的概念	56
第二节 肿瘤的形态	57
第三节 肿瘤的分化与异型性	57
第四节 肿瘤的命名与分类	58
第五节 肿瘤的生长和扩散	60
第六节 肿瘤的分级和分期	61
第七节 肿瘤对机体的影响	62
第八节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	62
第九节 常见肿瘤举例	63
第十节 癌前病变、非典型增生和原位癌	67
第十一节 肿瘤发生的分子基础	68
第十二节 环境致癌因素	69
第十三节 遗传与肿瘤	70
第十四节 肿瘤免疫	71
第六章 环境和营养病理学	81
第七章 心血管系统疾病	83
第一节 动脉粥样硬化	83
第二节 高血压病	88
第三节 风湿病	91
第四节 感染性心内膜炎	93
第五节 心瓣膜病	95
第六节 心肌病	96
第七节 心肌炎	97
第八章 呼吸系统疾病	106

第九章 消化系统疾病	123
第十章 淋巴造血系统疾病	143
第一节 淋巴结的良性病变	143
第二节 淋巴组织肿瘤	143
第三节 髓系肿瘤	149
第十一章 免疫性疾病	157
第一节 自身免疫性疾病	157
第二节 免疫缺陷病	161
第三节 器官和骨髓移植	163
第十二章 泌尿系统疾病	167
第一节 肾小球疾病	167
第二节 肾小管-间质性肾炎	173
第三节 肾和膀胱常见肿瘤	174
第十三章 生殖系统和乳腺疾病	186
第一节 子宫颈疾病	186
第二节 子宫体疾病	187
第三节 滋养细胞疾病	190
第四节 卵巢肿瘤	191
第五节 前列腺疾病	195
第六节 乳腺癌	195
第十四章 内分泌系统疾病	204
第一节 垂体疾病	204
第二节 甲状腺疾病	204
第三节 胰岛疾病	208
第十五章 神经系统疾病	213
第一节 神经系统疾病的基本病变	213
第二节 流行性脑脊髓膜炎	214
第三节 流行性乙型脑炎	215
第十六章 传染病	218
第一节 结核病	218
第二节 伤寒	222
第三节 细菌性痢疾	225
第四节 性传播性疾病	226
第十七章 寄生虫病	237
第一节 阿米巴病	237
第二节 血吸虫病	237

绪论

考前必会 核心考点纵览

1. 病理学的内容和任务

病理学（pathology）	研究疾病的病因、发病机制、病理变化、结局和转归的医学基础学科。是许多疾病的诊断并为其治疗提供依据的最可靠方法，因此也是临床医学的重要学科之一。病理学实质是研究疾病发生的原因或者原理
总论（普通病理学）	所研究和阐述的细胞和组织适应和损伤、损伤的修复、局部血液循环障碍、炎症和肿瘤等基本病理变化，为各种不同疾病发生发展的共同规律
各论（系统病理学）	是在总论学习的基础上，研究和阐述各种不同疾病的特殊规律

2. 病理学的意义 在医学教育中，病理学是基础医学和临床医学之间的桥梁。

3. 病理学的研究方法

（1）人体病理学的诊断和研究方法

尸检	作用：①确定诊断，查明死因；②发现和确诊某些新的疾病、传染病、地方病、流行病等，为卫生防疫部门采取防治措施提供依据；③积累各种疾病的人体病理材料，作为深入研究和防治这些疾病的基础的同时，也为病理学教学收集各种疾病的病理标本
活检	意义：①作为指导治疗和判断预后的依据；②必要时还可在手术进行中作冷冻切片快速诊断，协助临床医生选择最佳的手术治疗方案；③在疾病治疗过程中，定期活检可动态了解病变的发展和判断疗效；④还可采用如免疫组织化学、电镜观察和组织培养等研究方法对疾病进行更深入的研究
细胞学检查	直接采集脱落的细胞；在自然分泌物、体液及排泄物中采集细胞；通过内镜或细针穿刺在病变部位采集的细胞

（2）实验病理学研究方法

	动物实验	组织和细胞培养
优点	在于可根据需要，对之进行任何方式的观察研究，或与人体疾病进行对照研究	周期短、见效快、节省开支，体外实验条件容易控制，可以避免体内复杂因素的干扰
缺点	动物和人体之间毕竟存在一定的物种上的差异，不能把动物实验结果不加分地直接套用于人体，仅可作为研究人体疾病的参考	孤立的体外环境与复杂的体内整体环境有很大的不同，故不能将体外研究结果与体内过程简单地等同看待

考前必做 典型考题突破

一、名词解释

1. 病理学

2. 活检

二、简答题

病理学的研究方法有哪些？各有什么优缺点？

参考答案

一、名词解释

1. 病理学 (pathology): 是研究疾病的病因 (etiology)、发病机制 (pathogenesis)、病理变化 (pathological change)、结局和转归的医学基础学科, 是为许多疾病的诊断及治疗提供依据的最可靠方法, 因此也是临床医学的重要学科之一。实质是研究疾病发生的原因或者原理。

2. 活体组织检查 (biopsy): 简称活检。①作为指导治疗和判断预后的依据; ②必要时还可在手术进行中作冷冻切片快速诊断, 协助临床医生选择最佳的手术治

疗方案; ③在疾病治疗过程中, 定期活检可动态了解病变的发展和判断疗效; ④还可采用如免疫组织化学、电镜观察和组织培养等研究方法对疾病进行更深入的研究。

二、问答题

1. 动物实验 (animal experiment)

(1) 优点在于可根据需要, 对之进行任何方式的观察研究, 或与人体疾病进行对照研究。

(2) 但应注意的是动物和人体之间毕竟存在一定的物种上的差异, 不能把动物实验结果不加分析地直接套用于人体, 仅可作为研究人体疾病的参考。

2. 组织和细胞培养

(1) 优点是周期短、见效快、节省开支, 体外实验条件容易控制, 可以避免体内复杂因素的干扰。

(2) 缺点是孤立的体外环境与复杂的体内整体环境有很大的不同, 故不能将体外研究结果与体内过程简单地等同看待。

第一章 细胞和组织的适应与损伤

考前必会 核心考点纵览

1. 适应

(1) 适应的形态学表现

名称	变化	表现
萎缩	小，体积缩小	可有实质细胞数量减少，但间质细胞可能增生
肥大	大，体积增大	增值能力活跃，例如妊娠期的子宫、哺乳期乳腺就是增生 + 肥大；分裂能力较低的心肌和骨骼肌的肥大仅仅因为是细胞肥大所致
增生	多，数量增多	例如青春期乳腺
化生	转，细胞类型转化	上皮的化生可恢复，但间叶组织的化生大多不可逆。一般特异性低的取代特异性高的细胞类型

【记忆处方】增“生”，化“生”和再“生”的区别：前两者属于适应性改变，而后者不是适应性改变而是损伤后修复的改变。化生不发生于神经组织。神经元不能再生，但神经纤维可以再生形成创伤性神经纤维瘤。

(2) 病理性萎缩种类

	原因	举例
营养不良性萎缩	蛋白质摄入不足、消耗过多和血液供应不足	糖尿病、结核病及肿瘤等慢性消耗性疾病时，脑动脉粥样硬化后，缺乏足够血液供应，引起脑萎缩
压迫性萎缩	长期受压所致	尿路梗阻时肾盂积水，压迫周围肾组织，引起肾萎缩
失用性萎缩	长期工作负荷减少和功能代谢低下所致	四肢骨折后久卧不动，引起患肢肌肉萎缩和骨质疏松
去神经性萎缩	运动神经元或轴突损害引起	脑或脊髓神经损伤所致肌肉萎缩
内分泌性萎缩	内分泌腺功能下降	下丘脑 - 腺垂体缺血坏死，引起促肾上腺皮质激素释放减少，导致肾上腺皮质萎缩
老化和损伤性萎缩	炎症、细胞凋亡	神经细胞（阿尔茨海默病）和心肌细胞的萎缩、炎症引起的萎缩

(3) 化生：一种分化成熟的细胞类型被另一种分化成熟的细胞类型所取代的过程。

柱状上皮→鳞状上皮	上皮组织的化生以鳞状上皮化生（简称鳞化）最为常见，如吸烟者支气管假复层纤毛柱状上皮发生的鳞状上皮化生。可发生鳞癌
腺上皮→腺上皮	慢性胃炎时，胃黏膜上皮转变为含有帕内特细胞或杯状细胞的小肠或大肠上皮组织，称为肠上皮化生（简称肠化，可发生肠型腺癌）；胃窦胃体部腺体由幽门腺所取代，则称为幽门腺化生
鳞状上皮→柱状上皮	慢性反流性食管炎时，食道下段鳞状上皮也可化生为胃型或肠型柱状上皮
移行上皮→鳞状上皮	肾盂上皮的化生、膀胱上皮化生（可发生膀胱鳞癌）

2. 损伤

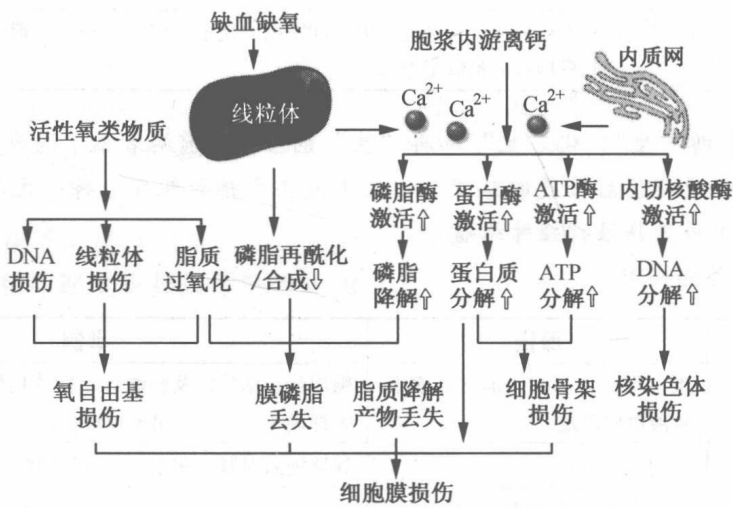
(1) 损伤的原因

①损伤的定义：当机体内外环境改变超过组织和细胞的适应能力后，可引起受损细胞和细胞间质发生物质代谢、组织化学、超微结构乃至光镜和肉眼可见的异常变化，称为损伤。

②损伤的原因中，生物性因素最常见。

(2) 损伤的机制

①细胞膜的破坏：细胞膜破坏常常是细胞损伤特别是细胞早期不可逆性损伤的关键环节。



②线粒体的损伤：线粒体损伤是细胞不可逆损伤的重要早期标志。

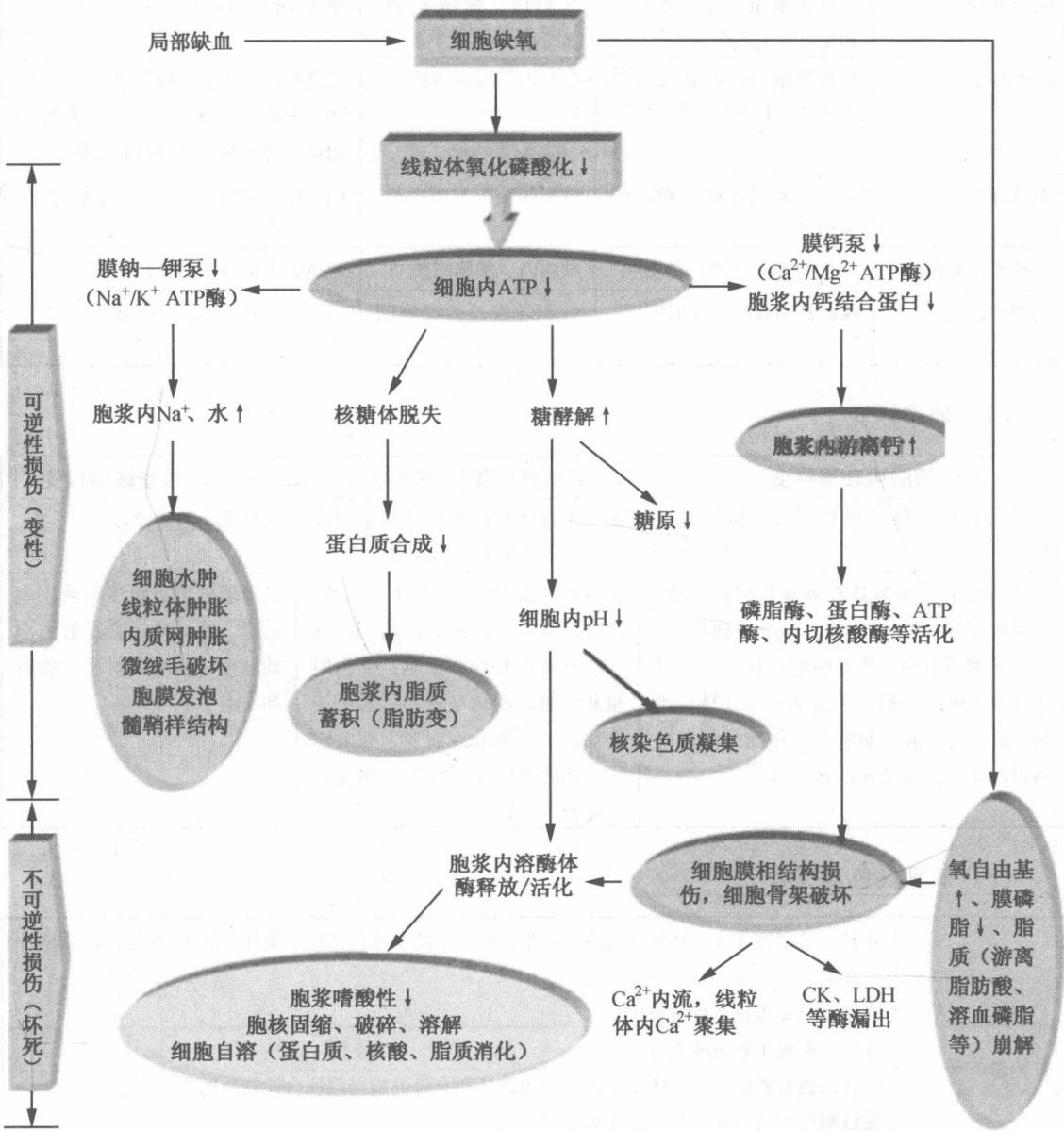
③活性氧类物质的损伤：AOS 的强氧化作用是细胞损伤的基本环节。

④细胞质内游离钙的损伤：是许多因素损伤细胞的终末环节，并且是细胞死亡最终生物化学和形态学变化的潜在介导者。

⑤缺血缺氧的损伤：是细胞损伤最常见和最重要的中心环节。

⑥化学性损伤。

⑦遗传变异。



3. 可逆性损伤

(1) 可逆性损伤类型

变性类型	本质	发生部位	发生器官或组织
细胞水肿	水的和 Na ⁺ 蓄积	细胞内	肝、心、肾
脂肪变	三酰甘油 (中性脂肪) 的蓄积	细胞内	肝 (最常见)、心、肾、骨骼肌细胞

续表

变性类型	本质	发生部位	发生器官或组织
玻璃样变	变性血浆蛋白、胶原蛋白和免疫球蛋白的蓄积	细胞内、细胞间质、血管壁	视类型而不同
淀粉样变	淀粉样蛋白质和黏多糖复合物的蓄积	细胞内、细胞间质	局部见于：皮肤、眼结膜、舌、喉、肺、Alzheimer 病的脑组织以及肿瘤间质；全身见于肝脾肾和心脏
黏液样变	蛋白质和黏多糖类物质的蓄积	细胞间质	间叶组织肿瘤、风湿病、动脉硬化
病理性色素沉着	有色物质（色素）的蓄积	细胞内、细胞间质	视色素不同沉积的部位不同
病理性钙化	磷酸钙和碳酸钙盐沉积	骨和牙齿外的细胞间质和细胞内	甲状旁腺亢进、骨肿瘤、VitD 摄入过多

(2) 玻璃样变

细胞内玻璃样变	纤维结缔组织玻璃样变	细小动脉壁玻璃样变
通常为均质红染的圆形小体，位于细胞质内	见于生理性和病理性结缔组织增生为胶原纤维老化的表现	又称细小动脉硬化
如肾小管上皮细胞具有吸液作用的小泡，重吸收原尿中的蛋白质，与溶酶体融合，形成玻璃样小滴；浆细胞胞质粗面内质网中免疫球蛋白蓄积，形成 Russell 小体；酒精性肝病时，肝细胞胞质中细胞中间丝前角蛋白变性，形成 Mallory 小体	特点：①胶原蛋白交联、变性、融合，增生的胶原纤维增粗，其间少有血管和纤维细胞；②肉眼呈灰白色，质韧半透明；③见于萎缩的子宫和乳腺间质、瘢痕组织、动脉粥样硬化纤维斑块及各种坏死组织的机化	见于缓进型高血压和糖尿病的肾、脑、脾等脏器的细小动脉壁。易继发扩张、破裂和出血

(3) 病理性色素沉着

含铁血黄素	①是巨噬细胞吞噬、降解红细胞血红蛋白所产生的铁蛋白微粒聚集体，系 Fe^{3+} 与蛋白质结合而成 ②镜下呈金黄色或褐色颗粒 ③可被普鲁士蓝染成蓝色 ④含铁血黄素的存在，体现了红细胞的破坏和全身性或局限性含铁物质的剩余 ⑤巨噬细胞破裂后，此色素亦可见于细胞外 ⑥生理情况：肝、脾、淋巴结和骨髓内可有少量含铁血黄素形成 ⑦病理情况：陈旧性出血和溶血性疾病时，细胞组织中含铁血黄素蓄积
脂褐素	①是细胞自噬溶酶体内未被消化的细胞器碎片残体 ②镜下为黄褐色微细颗粒状，其成分是磷脂和蛋白质的混合物，源于自由基催化的细胞膜相结构不饱和脂肪酸的过氧化作用 ③正常时，附睾管上皮细胞、睾丸间质细胞和神经节细胞胞质内可含有少量脂褐素 ④老年人和营养耗竭性病人，萎缩的心肌细胞及肝细胞核周围出现大量脂褐素，是细胞曾受到自由基脂质过氧化损伤的标志，故又有消耗性色素之称 ⑤当多数细胞含有脂褐素时，常伴更明显的器官萎缩

续表

黑色素	①是黑色素细胞质中的黑褐色细颗粒，由酪氨酸氧化经左旋多巴聚合产生，其生成受到垂体 ACTH（促肾上腺皮质激素）和 MSH（黑色素细胞刺激素）的促进 ②黑色素还可聚集于皮肤及黏膜基底部细胞及真皮的巨噬细胞内 ③某些慢性炎症及色素痣、黑色素瘤、基底细胞癌时，黑色素可局部性增多 ④肾上腺皮质功能低下的 Addison 病出现全身性皮肤、黏膜的黑色素沉着
胆红素	①是胆管中的主要色素，血中胆红素增高时出现皮肤黏膜黄疸 ②来源：主要为血液中红细胞衰老破坏后的产物。它也来源于血红蛋白，但不含铁 ③胞质中呈粗糙、金色的颗粒状

(4) 病理性钙化

钙盐沉积于坏死或即将坏死的组织或异物中，称为营养不良性钙化	钙磷代谢正常	见于结核病、血栓、动脉粥样硬化斑块、心脏瓣膜病变及瘢痕组织
全身钙磷代谢失调（高血钙）而致钙盐沉积于正常组织内，称为转移性钙化	与局部碱性磷酸酶增多有关	见于血管及肾、肺和胃的间质组织。主要见于甲状旁腺功能亢进、维生素 D 摄入过多、肾衰及某些骨肿瘤

(5) 常考英文

Mallory 小体	肝细胞玻璃样变时，前角蛋白在肝细胞胞浆内聚集。多见于酒精性肝病
Rusell 小体	指浆细胞变性时，胞浆中的免疫球蛋白的蓄积
Councilman 小体	也称嗜酸小体。急性病毒性肝炎时，凋亡的细胞皱缩，质膜完整，胞浆致密，细胞器密集、不同程度退变，形成许多凋亡小体。多呈圆形或椭圆形，大小不等，胞浆浓缩，强嗜酸性，可有或无固缩深染的核碎片
Negri 小体	神经细胞变性时其胞浆内可见到嗜酸性包涵体，圆形或卵圆形、直径约 3 ~ 10μm，称 Negri body（内基小体）。多见于狂犬病

4. 细胞死亡

(1) 坏死的类型

	特征	好发部位
凝固性坏死	蛋白质凝固，保持其轮廓残影，最常见	心肌、肝、肾、脾；干酪性坏死（彻底的凝固性坏死，原有结构彻底消失）见于结核病
液化性坏死	坏死组织因酶性分解而变成液态	脑、脊髓；急性坏死性胰腺炎的酶解性脂肪坏死和乳房脂肪细胞破裂；巨噬细胞和异物巨细胞吞噬反应引起的外伤性脂肪坏死也属之
坏疽	与外界大气相通部位的大范围坏死，并因腐败菌生长而继发腐败	干性坏疽：四肢；湿性坏疽：肠管、胆囊、子宫、肺；气性坏疽：小而狭深的开放性伤口
纤维素样坏死	旧称纤维素样变性，是结缔组织及小血管壁常见的坏死形式	变态反应性结缔组织病（风湿病、SLE、结节性多动脉炎、新月体性肾炎）、急进性高血压

(2) 坏疽类型

	部位	条件	坏死类型	病变特点	中毒症状
干性坏疽	四肢末端	动脉受阻、静脉回流通畅	凝固性坏死	皱缩、干燥、质硬、黑色，与健康组织分界清楚	较重
湿性坏疽	肠管、胆囊、子宫、肺等外界相通脏器	动脉受阻、静脉回流障碍，水份不易蒸发	凝固性坏死 + 液化性坏死	肿胀、湿润、质软，蓝绿色，与健康组织分界不清	重
气性坏疽	皮下深部软组织、小而窄深伤口	开放性创伤，厌氧产气荚膜杆菌感染	凝固性坏死 + 液化性坏死	极度肿胀，含大量气体，与健康组织无分界	最重

5. 凋亡

	坏死	细胞凋亡
共同点	自由基等在高浓度时诱导细胞坏死，而低浓度时则诱导细胞凋亡；核固缩、核碎裂和核染色质的边集除了是细胞坏死的表现外，也见于凋亡过程；凋亡时琼脂凝胶电泳的梯带状特征，有时也可在坏死细胞中见到	
核染色质	絮状或边集	边集
过程	细胞和细胞器肿胀，核染色质边集→细胞膜、细胞器膜和核膜破裂、崩解、自溶	细胞和细胞器皱缩，胞质致密，核染色质边集→胞质分叶状突起并形成多个凋亡小体，并与胞体分离→邻近巨噬细胞等包裹、吞噬凋亡小体
后期	细胞破裂、溶解、残屑被巨噬细胞吞噬	膜可发泡成芽形成凋亡小体，被邻近巨噬细胞吞噬
机制	意外事故性细胞死亡	基因调控的程序化细胞死亡
特点	被动进行（他杀性）	主动进行（自杀性）
溶酶体	破坏，酶外溢	保持完整，酶不外溢
生化特征	不耗能的被动过程，无新蛋白合成 DNA，降解无规律，片段大小不一；琼脂凝胶电泳不呈梯带状	耗能的主动过程，有新蛋白合成 DNA；早期规律性降解为 180 ~ 200bp 片段；琼脂凝胶电泳呈特征阶梯带状
范围	集聚大片细胞	散在的单个或数个细胞
细胞膜和细胞器	破坏	完整
细胞体积	肿胀增大	细胞固缩
周围反应	有炎症反应和修复再生	无炎症反应和修复再生
原因	病理性刺激因子诱导发生	生理性或轻微病理性刺激因子诱导发生

考前必做 典型考题突破

一、选择题

[A 型题]

1. 萎缩器官体积增大、形状发生改变见于
- A. 冠状动脉狭窄引起的心脏萎缩

- B. 脑动脉硬化引起的脑萎缩
- C. 严重的肾盂积水引起的肾实质萎缩
- D. 肾结核
- E. 慢性肾小球肾炎

2. 判断离体心脏萎缩的最主要根据是
 - A. 心脏变形, 表面血管弯曲
 - B. 心脏外形不变, 表面血管弯曲
 - C. 体积明显缩小
 - D. 颜色呈棕色
 - E. 无法判断是否萎缩
3. 肝细胞气球样变属于
 - A. 水变性
 - B. 脂肪变性
 - C. 玻璃样变性
 - D. 淀粉样变性
 - E. 纤维素样变性
4. 实质器官中最易发生脂肪变性的器官是
 - A. 心脏
 - B. 肝脏
 - C. 脾脏
 - D. 肺脏
 - E. 肾脏
5. “虎斑心”是指心肌细胞发生
 - A. 淤血
 - B. 脂肪变性
 - C. 黏液变性
 - D. 坏死
 - E. 淤血及坏死
6. 不符合淀粉样物质的描述是
 - A. 可见于骨髓瘤
 - B. 可见于结核病
 - C. 可见于慢性化脓性炎
 - D. 可见于慢性炎症
 - E. 可见于结节性多动脉炎
7. Mallory 小体实质是
 - A. 肝细胞内脂肪变性
 - B. 肝细胞内玻璃样变
 - C. 肾曲管上皮细胞内脂肪变性
 - D. 肾曲管上皮细胞内玻璃样变
 - E. 单个肝细胞的固缩坏死
8. 关于肝脂肪变性的叙述, 下列哪项是正确的
 - A. 肝淤血时肝脂肪变性仅局限在肝小叶中央区
 - B. 肝淤血时肝脂肪变性主要在肝小叶周边区
 - C. 磷中毒时肝脂肪变性主要在肝小叶中央区
 - D. 磷中毒时肝脂肪变性先发生在肝小叶中央区, 延伸至肝小叶周边区
 - E. 肝淤血时肝脂肪变性先发生在肝小叶中央区, 延伸至肝小叶周边区
9. 血管壁玻璃样变多见于
 - A. 大动脉
 - B. 中型动脉
 - C. 细动脉
 - D. 大静脉
 - E. 小静脉
10. 细动脉硬化的发病机制可能是
 - A. 动脉中膜玻璃样变
 - B. 动脉内膜增生
 - C. 动脉平滑肌细胞增生
 - D. 内皮细胞及平滑肌细胞增生
 - E. 渗入内皮细胞下的血浆蛋白凝固及内膜下基底膜样物质增多
11. 细动脉玻璃样变后称为
 - A. 细动脉瘤
 - B. 细动脉粥样硬化
 - C. 细动脉硬化
 - D. 心肌梗死
 - E. 下肢坏疽
12. 纤维素样变性不见于
 - A. 风湿病
 - B. 恶性高血压
 - C. 动脉粥样硬化
 - D. 系统性红斑狼疮
 - E. 类风湿性关节炎
13. 纤维素样变性的实质是
 - A. 胶原纤维的轻度变性
 - B. 进一步发展为玻璃样变
 - C. 肌纤维呈细丝状坏
 - D. 间质胶原纤维及小血管壁坏死
 - E. 细胞骨架微丝的改变
14. 黏液样变性的概念是
 - A. 上皮组织内有黏液集聚
 - B. 上皮细胞内有黏液空泡
 - C. 上皮组织内有类黏液
 - D. 上皮内及间质内有类黏液集聚
 - E. 间质内有黏多糖集聚
15. 符合萎缩的描述是
 - A. 器官体积小于正常即为萎缩
 - B. 萎缩的器官间质增生
 - C. 萎缩细胞功能正常
 - D. 萎缩器官的细胞数目正常