

病理学重点知识笔记[1]

第一单元 组织、细胞的适应、损伤和修复

考试组织的适应性改变

当环境改变时，细胞、组织或器官可通过改变自身的代谢、功能和结构以避免环境改变所引起的损伤，这个过程称为适应。

一、萎缩的概念

发育正常的器官、组织或细胞体积缩小称为萎缩，通常是由该组织器官的实质细胞的体积变小和数量减少造成的。

萎缩可分为生理性萎缩和病理性萎缩两种。常见的病理性萎缩的类型有：

1(营养不良性萎缩 全身营养不良性萎缩见于消化道梗阻、不能进食或慢性消耗性疾病；局部营养不良性萎缩，见于局部缺血，如脑动脉硬化时的大脑萎缩。

2(压迫性萎缩 指组织、器官长期受压后引起的萎缩。如尿路阻塞形成肾盂积水，压迫肾实质使肾皮质萎缩变薄。

3(神经性萎缩 由神经元或神经干损伤引起。如脊髓灰质炎时，脊髓前角运动神经元坏死，它所支配的肌肉萎缩。

4(废用性萎缩 肢体、器官或组织长期不活动、功能减退引起的萎缩。如骨折后的肢体肌肉萎缩。

二、肥大、增生和化生的概念

1(肥大 组织、细胞体积增大称为肥大。实质器官的肥大通常因实质细胞体积增大或同时数量增多引起。肥大的组织或器官的功能常有相应的增强，具有代偿意义。

2(增生 器官、组织一种分化成熟的细胞因受刺激因素的作用转化为另一种分化成熟细胞的过程称为化生。化生并非由已分化的细胞直接转化为另一种细胞，而是由该处具有多方向分化功能的未分化细胞分化而成。

化生通常只发生于同源性细胞之间，即上皮细胞之间和间叶细胞之间(最常为柱状上皮、移行上皮等化生为鳞状上皮，称为鳞状上皮化生。化生的上皮可以恶变，如由被覆腺上皮的黏膜可发生鳞状细胞癌。

重要知识点：

1(适应是 B(变性(答案)

C(增生 D(肥大 E(化生

2(骨折后患肢的萎缩，下列哪项描述是正确的：

A(是营养不良性萎缩

B(是废用性萎缩(答案)

C(是压迫性萎缩

D(是生理性萎缩

E(是神经性萎缩

3(下列哪种肿瘤与化生有关：

A(卵巢甲状腺肿

B(肺鳞状细胞癌(答案)

C(阴道横纹肌肉瘤

D(直肠黑色素瘤

E(子宫颈腺癌

第二节 组织的损伤

一、变性

变性是指组织、细胞代谢障碍所引起的形态改变，表现为细胞或细胞间质脂肪变性的概念、病因及发病机制 正常情况下，除脂肪细胞外，其他细胞在组织或细胞内出现均匀一致、半透明状伊红染色物质，称为玻璃样变性。常见的玻璃样变性有三类：

(1) 结缔组织玻璃样变性:常见于瘢痕组织、动脉粥样硬化的纤维斑块、纤维化的肾小球等。胶原纤维肿胀、融合，形成均匀一致的玻璃样物质，肉眼观:病变处呈灰白色、半透明、质坚韧。

(2) 血管壁玻璃样变性:常发生于高血压病的肾、脑、脾及视网膜的细动脉。主要是由于细动脉持续性痉挛、缺氧，血管内膜通透性增高，血浆蛋白透过内膜沉积于管壁所致。病变使血管壁增厚，弹性降低，管腔狭窄甚至闭塞。

(3) 细胞内玻璃样变性:细胞质内出现圆形均质无结构红染物质。如肾炎或其他疾病伴有大量蛋白尿时，蛋白质被肾近曲小管上皮细胞吞饮，在细胞质内融合成玻璃样小滴。

二、坏死的概念、类型、病理变化和结局

1(概念 局部组织、细胞的死亡称为坏死(坏死组织、细胞的代谢停止，功能丧失，是不可恢复的病变。

2(病理变化

(1) 细胞核的变化:是细胞坏死在组织学上的主要标志，表现为:“核浓缩”核碎裂”核溶解。

(2) 细胞质的变化:胞质微细结构破坏，嗜酸性染色增强，呈红染细颗粒状或均质状，最后细胞膜破裂，细胞轮廓消失。

(3) 间质的变化:表现为纤维肿胀、崩解，并与基质共同液化(，坏死组织最后变为一片无结构、红染的颗粒状凝固物或液化物。

3(类型

(1) 凝固性坏死:坏死组织由于失水变干,蛋白质凝固而变成灰白或黄白色比较坚实的凝固体,故称为凝固性坏死。常见于脾、肾的贫血性梗死,镜下特点为坏死组织的细胞结构消失,但组织结构的轮廓依然保存。

凝固性坏死的特殊类型:

1) 干酪样坏死:主要见于结核杆菌引起的坏死,由于结核杆菌成分的影响,坏死组织彻底崩解,镜下不见组织轮廓,只见一些无定形的颗粒状物质略带黄色,形成状如干酪样的物质,因而得名。

2) 坏疽:坏疽为组织坏死后又发生了继发性改变的结果。当大块组织坏死后,由于发生了不同程度的***菌感染和其他因素的影响而呈现黑色、污绿色等特殊形态改变,即称为坏疽。坏疽可分为:

A 干性坏疽:多发生于四肢,坏疽组织与正常组织之间分界清楚,由于坏疽组织干燥,不利于***菌繁殖,故病变进展缓慢,

B(湿性坏疽:多发生于内脏,如肺、子宫、阑尾等,由于坏疽组织含水分较多,适合***菌生长繁殖,故病变进展快(与正常组织分界不清,全身中毒症状重。

C(气性坏疽:为湿性坏疽的一种特殊类型,主要见于严重的深达肌肉的开放性创伤合并产气荚膜杆菌、恶性水肿杆菌及***弧菌等厌氧菌感染。由于细菌分解坏死组织产生大量气体,使坏死区呈蜂窝状,按之有捻发音,病变进展迅速,中毒症状重。

(2) 液化性坏死:组织起初肿胀(随即发生酶性溶解,形成软化灶,因此,脑组织坏死常被称为脑软化;化脓性炎症时,病灶中的中性粒细胞破坏后释放出大量蛋白溶解酶,将坏死组织溶解、液化,形成脓液,所以脓液是液化性坏死物。

(3) 纤维素样坏死:发生于结缔组织与血管壁(是变态反应性结缔组织病和急进性高血压病的特征性病变,镜下:坏死组织呈细丝、颗粒状红染的纤维素样,聚集成团。

4(结局

溶解吸收:坏死范围小时,可被坏死细胞或中性粒细胞的蛋白溶解酶溶解 (1)

液化,再由淋巴管和小血管吸收,碎片由巨噬细胞吞噬消化。

(2) 分离排出:坏死组织与健康组织分离,并通过各种途径排出。皮肤、黏膜的坏死组织脱落后,留下较深的缺损,称为溃疡;内脏的坏死组织液化后经自然管道排出所留下的空腔,称为空洞。

(3) 机化:肉芽组织取代坏死组织或其他异物的过程称为机化。

(4) 包裹、钙化:坏死灶较大,不能完全机化时,可由周围的纤维组织增生将其包绕;陈

旧的坏死组织中可有钙盐沉积。

重要知识点:

1(所谓变性是细胞、组织代谢障碍引起的形态学改变。可概括为两大类:①细胞含水量异常;②细胞 D(变质 E(化生

2(脂肪变性主要发生于何种器官:

A(肝(答案) B(脑) C(肺) D(脾) E(肾

3(关于玻璃样变性,下述哪项是错误的:

A(可发生于结缔组织) B(可发生于血管壁

C(可发生于浆细胞) D(可发生于肝细胞

E(可发生于肾远曲小管上皮细胞(答案)

4(长期慢性高血压病,细动脉发生:

A(钙化) B(坏死

C(粥样硬化) D(玻璃样变性(答案)

E(炎症

5(软化灶是指局部脑组织的

A(萎缩 B(变性 C(坏死(答案) D(水肿 E(脓肿

6(血栓闭塞性脉管炎引起的趾坏死、变黑属于:

A(干性坏疽(答案) B(湿性坏疽

C(气性坏疽 D(干酪样坏死

E(液化性坏死

第三节 组织的修复

修复是指组织、细胞损伤后由邻近健康细胞的再生来修补恢复的过程。

一、再生的概念

组织、细胞损伤后，邻近健康细胞分裂增生以完成修复的过程称为再生。再生是修复的基础，修复是再生的目的。

1(生理性再生 生命过程中，机体经常有某些细胞死亡，又被同类细胞增生代替，这种生理情况下的再生称为生理性再生。

2(病理性再生 又分为 ?完全再生:由同类细胞完成，再生后完全恢复了原组织的结构和功能。?不完全再生:缺损的组织不能由结构和功能完全相同的组织来修补，而主要由肉芽

组织代替，最后形成瘢痕。

二、各种细胞的再生能力

细胞在生理情况下不断的衰老和再生，当损伤后也具有强 1(不稳定细胞 这类大的再生能力。如表皮细胞、呼吸道、消化道黏膜的被覆细胞及男、女性生殖器官管腔被覆细胞等。

2(稳定细胞 此类细胞具有潜在的再生能力，在正常情况下很少增殖，但在损伤破坏时，则表现较强的再生能力。如肝、胰、内分泌腺、肾小管上皮细胞等。

3(永久性细胞 此类细胞损伤后一般不能再生:如神经细胞、心肌细胞等。

三、肉芽组织的结构和功能

1(肉芽组织的结构

(1) 成分:是由新生的毛细血管和纤维母细胞构成的幼稚的结缔组织,含有多少不等的炎细胞。

(2) 形态特点:表面呈颗粒状,鲜红色,质地柔软湿润,触之易出血。

2(肉芽组织的功能

(1) 抗感染及保护创面。

(2) 机化血凝块、坏死组织及其他异物。

(3) 填补伤口及其他组织缺损。

3(肉芽组织的结局 肉芽组织中的成纤维细胞大量合成、分泌原胶原蛋白,在细胞外形成胶原纤维,纤维母细胞逐渐转变为纤维细胞。毛细粗管闭合、退化、消失,肉芽组织最后转变为瘢痕组织。

四、创伤愈合

创伤愈合是指机体遭受外力作用,皮肤等组织出现离断或缺损后的愈复过程,包括各种组织的再生和肉芽组织增生、瘢痕形成的复杂组合,表现出各种过程的协同作用。

1(创伤愈合的基本过程

(1) 伤口的早期变化:数小时内出现炎症,局部红肿,伤口表面及伤口内血液渗出物很快凝固,表面干燥时形成痂皮。

(2) 伤口收缩:2—3天后伤口开始收缩,14天左右停止。

(3) 肉芽组织增生和瘢痕形成:大约从第3天开始,肉芽组织填平伤口,第5,6天起纤维母细胞产生胶原纤维,大约伤后1个月瘢痕完全形成。

2(类型

(1) 一期愈合:见于组织缺损少、创缘整齐、无感染的创口修复过程中,仅留少量瘢痕,功能影响很小。5—7 天时,伤口两侧出现胶原纤维连接(此时切口达到愈合标准(可以拆线。

(2) 二期愈合:见于组织缺损大、创缘不整齐、无法接合或伴有感染的伤口,需肉芽组织填充伤口,愈合时间长,愈后常有瘢痕。

重要知识点:

再生是修复的基础,修复是再生的目的,组织的再生取决于该组织的再生能力。各种细胞均有各自的再生能力。不稳定细胞再生能力强,损伤后易恢复;稳定细胞受到刺激后亦有较强的再生能力,损伤亦可恢复;永久性细胞一般不能再生,组织损伤后不能完全再生(则需由肉芽组织填充修复。肉芽组织在组织的修复过程中有重要意义,其由新生的毛细血管,纤维母细胞及多少不等的炎细胞组成。在修复中起着抗感染、保护创面、机化血凝块及坏死组织和填补伤口及缺损等作用。

例题:

1(属于稳定细胞的是:

A(覆盖上皮细胞 B(心肌细胞 C(造血细胞

D(中枢神经细胞 E(腺器官的细胞(答案)

2(肉芽组织的组成是:

A 毛细血管和弹力纤维

B 毛细血管和成纤维细胞(答案)

C(毛细血管和胶原纤维

D(成纤维细胞和小静脉

E(小动脉和成纤维细胞

3(一般手术切口在第 7 天左右拆线的原因主要是:

A(肉芽组织正形成 B(胶原纤维正产生

C(表皮已再生 D(炎症已消退

E(伤口已愈合(答案)

第二单元 局部血液循环障碍

考 试 内 容

1(充血

- (1) 概念和类型
- (2) 淤血的原因、病理变化和对机体的影响

2(血栓形成

- (1) 概念
- (2) 血栓形成的条件
- (3) 血栓的结局和对机体的影响

3(栓塞

- (1) 栓塞与栓子的概念
- (2) 栓子的运行途径
- (3) 血栓栓塞对机体的影响

4(梗死

- (1) 概念
- (2) 类型和病理变化

第一节 充 血

一、概念和类型

动脉性充血， 器官或局部组织的血管内含血量增多，称为充血。分为两类:?

简称充血;?静脉性充血， 又称淤血。

二、淤血的概念、原因、病理变化和对机体的影响

1(概念由于静脉血液回流受阻，血液淤积在小静脉和毛细血管中，使局部组织或器官血量

增多，称为静脉性充血，简称淤血。

2(原因

(1) 静脉受压。

(2) 静脉管腔阻塞。

(3) 心力衰竭:左心衰竭引起肺淤血，右心衰竭引起体循环淤血，全心衰竭则引起全身淤血。

3(病理变化 淤血组织或器官体积增大，颜色暗红，体表的淤血还可出现发绀和温度降低。镜下见小静脉、毛细血管扩张，充满血液。

4(结局

(1) 淤血性水肿:由于毛细血管内压和通透性增高所致。严重时致淤血性出血。

(2) 实质细胞的萎缩变性甚至坏死。

(3) 淤血性硬化:缺氧使间质结缔组织增生，网状纤维胶原化，致器官变硬。

第二节 血栓形成

一、概念

活体的心血管内血液成分析出、黏集、凝固成为固体质块的过程称为血栓形成，所形成的固体质块称为血栓。

二、形成条件

1(心血管内膜损伤 首先由于内皮下胶原纤维暴露可激活第Ⅲ因子，启动内源性凝血系统，其次损伤的内膜能释放组织因子，激活外源性凝血系统。此外，损伤内膜粗糙不平，有利于血小板聚集，也可导致血栓形成。

2(血流状态的改变)

(1) 血流缓慢:血流缓慢时,轴流中的血小板进入边流,易与血管壁接触而沉积;此外,血流缓慢时局部黏集的血小板和形成的凝血因子不易被稀释和冲走,有利于血栓形成。

(2) 涡流形成:涡流的冲击力可使受损的内皮细胞脱落,暴露内皮下胶原纤维,并因离心力的作用使血小板靠边和聚积而形成血栓。

3(血液凝固性增高 指血小板、凝血因子的增多或纤维蛋白溶解系统的活性降低。如大面积烧伤、失水过多等使血液浓缩;大手术、创伤可引起代偿性血小板增多,这些新生的、幼稚的血小板黏性较大,易于黏集;此外,肿瘤坏死、胎盘早期剥离等可使组织因子释放入血而致血液凝固性增高。

三、血栓的结局和对机体的影响

1(血栓的结局)

(1) 溶解或脱落:血栓中的纤维蛋白溶解酶和白细胞崩解释放的蛋白溶解酶可使血栓溶解。小的血栓可全部溶解吸收或被血流冲走。较大的血栓可部分发生溶解软化。在受到血流冲击时,血栓的全部或一部分脱落,成为栓子,可引起栓塞。

(2) 机化与再通:血栓形成后被肉芽组织取代的过程称为血栓机化。在血栓机化的过程中,由于血栓收缩或部分溶解,使血栓内部或血栓与血管壁之间出现裂隙,这些裂隙与原有的血管腔沟通,并由新生的血管内皮细胞覆盖,形成新的血管腔,这种使已被阻塞的血管重新恢复血流的过程称为再通。

(3) 钙化:陈旧的血栓可发生钙盐沉积而钙化,形成静脉石或动脉石。

2(血栓对机体的影响)

(1) 有利方面:血栓形成能对破裂的血管起堵塞裂口、阻止出血的作用。如胃、十二指肠溃疡和结核性空洞梗死

一、概念

器官或组织由于动脉血流阻断，侧支循环不能迅速建立而引起的坏死，称为梗死。

二、原因

1(血栓形成 是梗死的最常见原因。

2(动脉栓塞 肾、脾、肺的梗死主要由动脉栓塞引起。

3(动脉痉挛 多为在动脉管腔部分狭窄的情况下，发生血管持续痉挛，致血流中断而发生器官或组织的梗死。如冠状动脉粥样硬化管腔狭窄，如果发生持续痉挛则可引起心肌梗死。

4(血管腔受压闭塞 当动脉受到压迫时，可因管腔闭塞而引起局部组织缺血性坏死。

三、类型和病理变化

1(贫血性梗死 发生在组织结构致密、侧支循环不丰富的实质器官。因梗死灶含血量少，故呈灰白色。梗死灶的形态取决于该器官的血管分布，如脾、肾的动脉呈锥形分支，故梗死

灶也呈锥形，尖端朝向器官中心，底部靠近器官表面；肠系膜血管呈扇形分支，故肠梗死呈节段状；冠状动脉分支不规则，故心肌梗死灶形状不规则，呈地图状。

2(出血性梗死

(1) 出血性梗死发生的条件是：?组织结构疏松；?双重血液供应或吻合支丰富；?动脉阻塞的同时静脉回流障碍。

(2) 出血性梗死常发生的器官为肺和肠。

重要知识点：

1(淤血是静脉性充血，血液淤积于毛细血管和小静脉内，淤血在临床上具有重要意义，重要而常见的为肺和肝淤血。

(1) 肺淤血:多见于左心衰竭。长期肺淤血时,肺间质网状纤维胶原化和纤维结缔组织增生,使肺质地变硬,加之大量含铁血黄素沉积。肺呈棕褐色,故称为肺褐色硬化;镜下肺泡壁毛细血管和小静脉高度扩张淤血。肺泡腔内有水肿液、红细胞,并见巨噬细胞。有些巨噬细胞吞噬了红细胞并将其分解,胞浆内形成含铁血黄素,这种细胞称为心力衰竭细胞。

(2) 肝淤血:多见于右心衰竭。长期肝淤血时。肝小叶中央静脉淤血坏死(肝细胞缺氧、受压而变性、萎缩或消失。小叶外围肝细胞脂肪变性(在大体上肝切面构成红黄相间的网络图纹,形似槟榔(故有槟榔肝之称。如肝淤血长时间存在可形成淤血性肝硬化。

2(血栓形成:是在活体的心脏和血管内血液成分形成固体质块的过程,此过程中形成的固体质块称为血栓。

血栓形成有3个条件:①心血管内膜损伤;②血流状态的改变;③血液凝固性增高。血栓形成后可溶解或脱落。脱落后形成血栓栓子,可引起栓塞和梗死。可机化和再通。再通指血栓内部或血栓与血管壁之间出现裂隙,这些裂隙与原有的血管沟通。并由新生的血管内皮细胞覆盖,形成新的血管,重新恢复血流。血栓可钙化形成结石。

3(血栓栓塞是各种栓塞中最常见的一种,来自体循环静脉系统或右心的血栓常栓塞于肺动脉,来自左心及体循环动脉系统的血栓栓子可引起全身口径较小的动脉分支的阻塞,以脑、肾、脾、下肢最为常见。出血性梗死最常见的器官是肺和肠;发生的条件是:①组织结构疏松,②双重血液供应或吻合支丰富,③动脉阻塞的同时静脉回流障碍。

例题:

1(槟榔肝是指肝脏发生了:

A(硬化 B(慢性炎症

C(脂肪沉积 D(慢性淤血(答案)

E(亚急性红色(黄色)萎缩

2(槟榔肝的形成是由于:

A(肝小叶间静脉淤血和结缔组织增生

B(肝脏出血和肝细胞坏死

C(肝细胞坏死和结缔组织增生

D(中央静脉及肝窦淤血和肝细胞脂肪变性(答案)

E(小胆管和结缔组织增生

3(血管内血栓干涸收缩或部分溶解而出现裂隙, 由新生的血管内皮细胞覆盖。

重新恢复血流的过程称为:

A(血栓溶解 B(血栓脱落 C(血栓再通(答案)

D(血栓机化 E(血栓钙化

4(血栓形成条件, 下列哪项是错误的:

A(血管 D(肠(答案) E(脾脏

第三单元 炎症

考试内容

1(概述

1(定义

2(原因

2(基本病理变化

1(变质的概念

2(渗出的概念、炎症细胞的种类和主要功能

3(增生的意义)

3(组织学类型)

1(渗出性炎症的类型、病变和结局)

2(增生性炎症的类型和病变特点)

第一节 炎症的概述

一、概念

炎症是致炎因子对机体的损害作用所诱发的以防御为主的综合性反应。

二、原因

引起炎症的原因很多，常见的因素如下：

1(生物性因子 主要是各种病原微生物、寄生虫。是炎症最常见而重要的原因。

2(物理因子 高热、低温、放射性物质、切割、挤压、紫外线等。

3(化学因子 外源性化学物质，如强酸、强碱等；内源性化学毒性物质，如尿酸、尿素等。

4(免疫反应 主要是免疫反应异常引起的各种类型的变态反应性炎症。

重要知识点：

炎症是活体组织对致炎因子及局部损伤所产生的以血管渗出为中心的防御性反应，炎症是在进化过程中获得并不断完善的。炎症反应的发生和发展取决于损伤因子和机体反应性两方面的综合作用。炎症的原因包括生物性因子、免疫反应、化学因子和物理因子等。其最常见的是生物性因子。

例题：

1(炎症的原因中，哪项是错误的：

A(免疫应答 B(细菌性因素

C(化学性因素 D(遗传性或先天性因素(答案)

E(物理性因素

2(炎症最常见的原因是:

A(化学性因素 B(生物性因素(答案)

C(物理性因素 D(免疫性因素

E(遗传性因素

第二节 基本病理变化

炎症的基本病理变化是变质、渗出、增生。

一、变质的概念

炎症局部组织或细胞发生的变性和坏死，称为变质。

二、渗出的概念、炎症细胞的种类和主要功能

1(概念 炎症区血管内的液体和细胞成分通过血管壁进入组织间隙、体腔或体表、黏膜表面的过程称渗出，渗出的液体和细胞成分称为渗出物。

2(炎细胞的种类、功能及临床意义

(1) 中性粒细胞:运动活跃，吞噬功能强，可释放内源性致热原。主要见于急性炎症的早期，特别是化脓性炎症。

(2) 单核细胞及巨噬细胞:运动及吞噬能力很强(可发挥免疫效应，释放内源性致热原，主要见于急性炎症后期、慢性炎症以及病毒、寄生虫感染时。

(3) 嗜酸性粒细胞:能吞噬抗原--抗体复合物，主要见于免疫异常疾病、寄生虫感染及急性炎症后期。

(4) 淋巴细胞及浆细胞:T细胞参与细胞免疫，B细胞在抗原刺激下转变为浆细胞，产生抗体参与体液免疫过程，主要见于慢性炎症和病毒感染性疾病。

三、增生的意义

在致炎因子和组织崩解产物或某些理化因素的刺激下，炎症局部细胞增殖、数目增多，称为增生。增生的细胞包括巨噬细胞、血管内皮细胞和成纤维细胞，有时

也有上皮细胞和实质细胞的增生。炎症早期增生改变常较轻，而在炎症后期或慢性炎症时，增生较明显。伤寒、肾小球肾炎等疾病时病变以增生为主，炎症早期即可见到明显的增生。

四、临床表现

(一) 局部表现

1(红 炎症初期由于动脉性充血，局部呈鲜红色，以后因静脉性充血而变为暗红色。

2(肿 炎症组织水肿、渗出、增生所致。

3(热 体表的炎症，由于动脉性充血、局部代谢增强、产热增多，使局部温度增高。

4(痛 原因是炎症局部分解代谢增强， H^+ 、 K^+ 、炎症介质积聚，刺激神经末梢；局部组织肿胀，张力增高，压迫神经末梢。

5(功能障碍 原因有实质细胞变性坏死，代谢功能异常，炎性渗出物所造成的压迫或机械性阻塞，都可引起器官功能障碍，疼痛也可以影响肢体活动功能。

(二) 全身反应

1(发热 多见于病原微生物引起的炎症。是内源性致热原和外源性致热原共同作用的结果，使体温中枢的调定点上移，温度升高。

2(白细胞增多 炎症时，细胞成分、白细胞崩解产物等可促进骨髓干细胞增殖，释放白细胞入血；急性化脓性炎症血中以中性粒细胞增多为主，慢性炎症和病毒感染以淋巴细胞增多为主，寄生虫病和变态反应性炎症以嗜酸性粒细胞增多为主。

3(单核巨噬细胞系统细胞增生 主要表现为肝、脾、骨髓、淋巴结中的巨噬细胞增生，吞噬能力增强，T淋巴细胞，B淋巴组织增生，同时释放淋巴因子和分泌功能增强，这一过程是机体防御反应的表现。

4(实质器官的病变 重症炎症时，全身主要器官如心、肝、肾、脑等器官的实质细胞可发生不同程度的变性、坏死和功能障碍，出现相应的临床症状。

重要知识点：

炎细胞种类包括：?嗜中性粒细胞，见于急性炎症早期、化脓性炎症；?单核细胞及巨噬细胞：主要见于急性炎症后期、慢性炎症、病毒和寄生虫感染；?嗜酸性粒细胞(主要见于免疫性疾病；?淋巴细胞和浆细胞：主要见于慢性炎症和病毒感染。炎症的局部表现是红、肿、热、痛和功能障碍。

例题：

1(急性炎症早期局部浸润的炎细胞主要墨：

A(中性粒细胞(答案) B(单核细胞 C(淋巴细胞
D(嗜酸性粒细胞 E(浆细胞

2(关于炎症，哪项描述是错误的：

A(炎症可以表现为红、肿、热、痛和功能障碍
B(炎症患者可发热
C(白细胞可升高
D(炎症局部血管通透性升高
E(炎症局部组织不会发生坏死(答案)

第三节 炎症的组织学类型、病变和结局

一、急性炎症

1(渗出性炎症

(1) 浆液性炎症：是以浆液渗出为主的炎症。渗出物主要是血清，含多量清蛋白、白细胞及脱落的上皮细胞。好发于皮肤黏膜、浆膜和疏松结缔组织等处。

(2) 纤维素性炎症

1) 概念：渗出物中含有大量纤维素的渗出性炎症。

2) 常见部位:黏膜、浆膜、肺。

3) 假膜性炎、假膜:渗出的纤维素、白细胞和坏死的黏膜组织、细胞等可在黏膜表面形成一层灰白色的膜状物,称为假膜;这种炎症称假膜性炎。

4) 绒毛心:心包膜的纤维素性炎时,心包腔内渗出大量的纤维素,由于心脏跳动在心包脏、壁两层的表面形成绒毛,称绒毛心。

(3) 化脓性炎症:以中性粒细胞大量渗出,并伴有不同程度的组织坏死和脓液形成为特征的炎症。主要由葡萄球菌、链球菌感染引起。临床上常见的化脓性炎症有疔、痈、化脓性阑尾炎等。

化脓:指炎症区的坏死组织被中性粒细胞释放的蛋白酶溶解、液化的过程。所形成的液体称为脓液。变性、坏死的中性粒细胞称为脓细胞。

1) 表面化脓和积脓:指浆膜、黏膜、脑膜或关节滑膜组织的化脓性炎症,中性粒细胞渗出在黏膜表面,如渗出的中性粒细胞蓄积于浆膜腔称为积脓。

2) 蜂窝织炎:指发生在疏松组织中的化脓性炎症。常见于皮肤、阑尾、肌肉等处。主要由溶血性链球菌引起。炎症区大量中性粒细胞浸润与周围组织界限不清,全身中毒症状明显。

3) 脓肿:指局限性化脓性炎症,主要特征为组织发生坏死溶解,形成充满脓液的腔。可发生于皮下和内脏,常由金黄色葡萄球菌引起。

糜烂:上皮组织较浅的局限性缺损称为糜烂。

溃疡:皮肤与黏膜的局限性缺损称为溃疡,主要由皮肤与黏膜脓肿向表面破溃形成。 窦道:指只有一个开口的病理性管道。多由脓肿向体表和深部组织发展形成。

瘘管:指连接于体外与有腔器官之间或两腔道之间的有两个以上开口的病理性管道。

(4) 出血性炎症:不是一种独立的炎症类型,可见于任何炎症类型。只要炎症灶内的血管壁损伤较重,渗出物中含有大量红细胞,均可称为出血性炎症。常见于流行性出血热、炭疽、鼠疫等传染病。

(5) 卡他性炎症:指发生于黏膜的渗出性炎症。常伴有黏膜腺体分泌亢进,渗出液沿黏膜表面排出。

以实质细胞发生明显变性、坏死为特点的炎症,主要发生于肝、2(变质性炎症

肾、心、脑等实质性器官。常见于病毒性肝炎、白喉中毒性心肌炎、流行性乙型脑炎等。

3(增生性炎

二、慢性炎症

慢性炎症指由于致炎因子长期持续作用,病程较长(超过6个月),局部以淋巴细胞和巨噬细胞浸润为主,同时伴有明显修复性的血管及纤维组织增生。

1(一般慢性炎症特点:炎症灶内主要有淋巴细胞、巨噬细胞和浆细胞浸润;成纤维细胞和小血管增生;局部被覆上皮、腺上皮和(或)实质细胞增生。

2(肉芽肿性炎症 肉芽肿性炎症是指炎症局部以巨噬细胞增生为主,形成境界清楚的结节,是一种特殊的慢性炎症,分为:

(1) 异物肉芽肿:通常是以进入组织内的异物为核心,周围有巨噬细胞、纤维母细胞、异物巨细胞等包绕,异物一般为木片、缝线、滑石粉、寄生虫虫卵等。

(2) 感染性肉芽肿:通常由于感染了特殊的病原微生物或寄生虫形成有相对诊断意义的特征性肉芽肿。常见的病原体有结核杆菌、伤寒杆菌、梅毒螺旋体、真菌等。

3(炎性息肉 是在致炎因子的长期刺激下,局部黏膜上皮细胞和腺体及肉芽组织过度增生而形成突出黏膜表面带蒂的肿物。如肠息肉、子宫颈息肉。

4(炎性假瘤 是慢性炎症时，局部组织和细胞增生而形成境界清楚的肿瘤样团块，好发生于肺和眼眶。

重要知识点：

1(渗出性炎症包括：?浆液性炎症；?纤维素性炎症；?化脓性炎症；?出血性炎症；?卡他性炎症。

其中主要概念有假膜性炎、脓肿、糜烂、溃疡、窦道、瘘管、积脓、绒毛心等。纤维性炎症

主要发生在黏膜、浆膜、肺。

2(变质性炎症是以实质细胞发生明显变性、坏死为特点的炎症，主要见于肝、肾、心、脑等器官。常见的疾病为病毒性肝炎、流行性乙型脑炎、白喉中毒性心肌炎等。

3(肉芽肿性炎症是以局部的巨噬细胞增生为主(形成境界清楚的结节状病灶，其中感染性肉芽肿通常由于感染了特殊的病原微生物或寄生虫形成有相对诊断意义的特征性肉芽肿，又称特异性炎症。

例题：

1(炎症的基本病理变化是：

A(组织、细胞的变性坏死

B(组织的炎性充血和水肿

C(红、肿、热、痛，功能障碍、

D(病变组织变质、渗出、增生(答案)

E(周围血液中白细胞增多和炎症区白细胞浸润

2(上皮组织较浅的局限性组织缺损称为：

A(糜烂(答案) B(溃疡 C(空洞 D(窦道 E(瘘管

3(第(1)((3)题共用备选答案。

A(变质性炎症 B(浆液性炎症

C(增生性炎症 D(化脓性炎症

E(出血性炎症

(1) 伤寒病属于 (答案 C)

(2) 病毒性肝炎属于 (答案 A)

(3) 流行性脑脊髓膜炎属于 (答案 D)

第四单元 肿 瘤

考试内容

1(概述

1. 概念

2. 组织结构

2(生物学行为

1. 异型性

2. 扩散和转移

3. 良恶性肿瘤的区别

3(肿瘤的命名和分类

1. 肿瘤的命名原则

2. 癌前病变、非典型增生和原位癌的概念

3. 癌与肉瘤的区别

第一节 概 述

一、肿瘤的概念

肿瘤是机体在各种致癌因素作用下，局部组织的细胞在基因水平上失去了对其生长的正常调

控，导致异常增生而形成的新生物。这种新生物常表现为肿块。

二、肿瘤的组织结构

1(实质 即肿瘤细胞的总称，是肿瘤的主要成分。它决定肿瘤的生物学性质及其对机体的影响，病理诊断依赖对实质细胞的认识，实质细胞体现肿瘤的组织来源。

2(间质指肿瘤细胞间的结缔组织和血管，没有特异性，对瘤细胞起支持和营养作用。

三、肿瘤的一般形态

1(肿瘤的数目和大小 肿瘤数目通常为一个，有时多个。大小不一，大者重可达数公斤乃至数十公斤。小者需显微镜下才能观察到。

2(肿瘤的形状 肿瘤的形态多种多样，有结节状、分叶状、乳头状、菜花状、绒毛状、息肉状、浸润状等等。肿瘤形态上的差异与其发生部位、组织来源、生长方式和良、恶性密切相关。

重要知识点：

肿瘤是一种基因病，是局部细胞在基因水平上失去了正常调控(异常增生形成的新生物;肿瘤细胞具有自主性生长。与整个机体不协调性生长的特点，肿瘤细胞不同程度地失去了分化成熟的能力。

例题：

下列哪项不符合肿瘤性增生：

A(损伤后修复性自限性增生(答案) B(相对无止境增生

C(常形成肿块性增生 D(分化不成熟性增生

E(局部组织细胞异常增生

第二节 生物学行为

一、肿瘤的异型性

肿瘤组织无论在细胞形态上和组织结构上，都与其起源的正常组织有不同程度的差异，这种差异称为异型性。分化是指机体细胞、组织从幼稚到成熟的发育过程。

肿瘤的异型性是肿瘤组织成熟程度即分化程度在形态结构上的表现。肿瘤异型性越小，成熟程度越高。分化好；异型性越大，成熟程度越低，分化差。肿瘤的异型性是诊断肿瘤及区别肿瘤良、恶性主要组织学依据，良性肿瘤的异型性小，

而恶性肿瘤常具有明显的异型性，表现为以下两个方面。

1(肿瘤细胞的异型性

表现为：?肿瘤细胞的多形性：即瘤细胞的大小、形态不一致。?核的多形性：核的大小、形状、染色不一致，核分裂象多见，且可有病理性核分裂。?胞浆多呈嗜碱性。

2(肿瘤组织结构的异型性 恶性肿瘤细胞排列紊乱，失去正常的层次和结构。从腺上皮起源的恶性肿瘤——腺癌。其腺腔大小不等，形态不规则，排列紊乱，腺上皮层次增多，腺腔甚至消失。

二、肿瘤的扩散

是恶性肿瘤的主要特征，包括直接蔓延和转移。

1(直接蔓延 肿瘤细胞连续不断地沿着组织间隙、淋巴管、血管的外围间隙及神经束、脑

膜和脑脊髓膜侵入，并破坏邻近正常器官和组织继续生长，称为直接蔓延。亦称为侵袭、浸润。

2(转移 肿瘤细胞从原发部位侵入淋巴管、血管或体腔，被带到他处而继续生长，形成与原发瘤同样类型的肿瘤，这一过程称为转移。转移新形成的肿瘤称为转移瘤或继发瘤。转移是恶性肿瘤的重要特征。

常见的转移途径有：?淋巴管转移：是癌的主要转移途径。瘤细胞侵入淋巴管，随淋巴液到达局部淋巴结，使淋巴结肿大、变硬，切面呈灰白色，晚期肿大的淋巴结可互相融合呈块状。?血管转移：是肉瘤的主要转移途径。瘤细胞侵入血管，随血流运行到远隔器官继续生长形成转移瘤。侵入体静脉的瘤细胞，经右心在肺良性肿瘤 恶性肿瘤

分化程度 分化程度高(异型性小，与其起源组织相似，核分裂象少 分化程度低，异型性大，与其起源组织不相似，核分裂象多

生长速度 缓慢，很少发生出血、坏死 迅速，常发生出血、坏死

生长方式 膨胀性生长和外生性生长，常有包膜，边界清楚，移动性大 浸润性生长和外生性生长，常无包膜，边界不清楚，移动性小

转移 不转移 可有转移

复发 很少复发 较易复发

对机体的影响 危害性小，主要为局部压迫和阻塞作用，如发生在主要器官，也可引起严重后果 危害性本，除压迫和阻塞外，常破坏局部组织器官(引起出血、坏死、感染，晚期引起恶病质(也可因转移引起其他器官损伤

重要知识点：

良、恶性肿瘤的区别有哪些?各是什么?

例题：

1(良性与恶性肿瘤判定中，最有诊断意义的是：

A(生长方式 B(生长速度 C(肿瘤的异型性(答案)

D(对机体影响 E(出血与坏死

2(下列哪项是良、恶性肿瘤最主要鉴别点:

A(大小 B(生长速度 C(是否转移(答案)

D(边界 E(实质细胞多少

3(良性与恶性肿瘤的鉴别项目中,哪项是不正确的:

A(分化程度 B(生长速度 C(转移与否

D(生长方式 E(肿瘤大小(答案)

第三节 肿瘤的命名和分类

一、肿瘤的命名原则

人体任何部位、任何组织、任何器官都可发生肿瘤,因此肿瘤种类繁多,命名十分复杂。一般命名原则是:组织来源+反映该瘤性质的后缀,也可结合大体或镜下形态结构命名。

1(良性肿瘤的命名一般是在其生长部位和起源组织后边加“瘤”字(如大肠腺瘤、皮肤纤维瘤等。也可结合形态特点命名,如皮肤乳头状瘤。

2(恶性肿瘤的命名

(1) 癌:上皮组织来源的恶性肿瘤统称为癌。组织来源+癌,如鳞状细胞癌、腺癌等。

(2) 肉瘤:来源于间叶组织的恶性肿瘤统称为肉瘤。组织来源+肉瘤,如纤维肉瘤、骨肉瘤等。

(3) 少数恶性肿瘤不按上述原则命名。如来源于幼稚组织或神经组织者称“母细胞瘤”;由多种成分组成或组织来源有争议者。在肿瘤名字前冠以“恶性”二字;个别肿瘤以人名命名;“白血病,霍奇金病”等则为习惯沿用的名称。

重要知识点:

1(肿瘤命名原则是组织来源+反映该肿瘤性质的后缀。后缀可为瘤、癌、肉瘤。

2(癌是上皮组织来源的恶性肿瘤。命名原则是组织来源+癌。

3(肉瘤是间叶组织来源的恶性肿瘤，命名原则是组织来源+肉瘤。

4(少数恶性肿瘤不按原则命名。

例题：

纤维组织来源的恶性肿瘤，按命名原则应称为：

A(恶性纤维瘤 B(纤维瘤 C(纤维母细胞瘤

D(纤维瘤恶变 E(纤维肉瘤(答案)

二、肿瘤的分类

肿瘤的分类方法是综合肿瘤的组织起源或组织学特点和生物学行为来归类，并结合说明其好发部位。

三、癌与肉瘤的区别

区别点 癌 肉瘤

组织来源 上皮组织 间叶组织

发病率 较多见(约为肉瘤的9倍(多见于40岁以上成人 较少见，多见于青少年 大体特点 灰白色、干燥、质地较硬 灰红色、鱼肉状、质较软

组织学特点 癌细胞多形成癌巢(实质与间质分界清楚 肉瘤细胞弥散分布，实质与间质分界不清，间质多经淋巴管转移 多经血道转移

重要知识点：

癌和肉瘤有何区别？

例题：

区别癌与肉瘤的主要依据是：

A(浸润性生长、无包膜

B(异型性明显，有核分裂象

C(通过血道转移

D(组织来源(答案)

E(肿瘤体积巨大

四、癌前病变、非典型增生和原位癌的概念

1(癌前疾病与癌前病变 癌前疾病及癌前病变是指某些具有明显癌变危险的疾病及病变，如不及时治愈即有可能转变为癌。

(1) 黏膜白斑病:常发生在口腔、食管、外阴等处黏膜，病变肉眼观呈白色斑块，镜下见鳞状上皮过度增生和角化，并有一定异型性，病变有可能发展为鳞状细胞癌。

(2) 慢性宫颈炎伴宫颈糜烂:指宫颈阴道部的鳞状上皮被来自宫颈管的柱状上皮取代。在糜烂愈合中，储备细胞增生并化生为鳞状上皮。慢性炎症可导致不完全鳞化和异型增生，少数演变为宫颈鳞状细胞癌。

(3) 结肠、直肠的腺瘤样息肉:多发或单发，前者常有家族史。可发展为直肠或结肠的腺癌。

(4) 纤维囊性乳腺病:主要为乳腺小叶导管和腺泡上皮细胞的增生，导管大汗腺样化生，导管囊性扩张，导管内乳头状瘤，其中伴有导管内乳头状增生者较易发生癌变，发展为乳腺癌。

(5) 慢性萎缩性胃炎及胃溃疡:胃黏膜腺体可发生肠上皮化生，与胃癌的发生有一定的关系

2(非典型增生 指增生的上皮细胞的形态呈现一定程度的异型性，但还不足以诊断为癌。镜下表现为增生的细胞大小不一，形态多样，核大而浓染。核浆比例增大，核分裂增多但多属正常核分裂象，细胞排列紊乱，极性消失。根据病变程度分为轻、中、重三级。

3(原位癌 癌变局限于原有腺体内及黏膜上皮层或皮肤表皮层内，但尚未突破基底膜而向下浸润生长者，因上皮内无血管或淋巴管，故原位癌不发生转移。

重要知识点：

1(癌前疾病与癌前病变是指具有癌变潜在可能性的良性疾病和病变，主要包括有黏膜白斑

病、慢性宫颈炎伴宫颈糜烂、纤维囊性乳腺病、慢性萎缩性胃炎及胃溃疡和结肠、直肠的腺癌性息肉。

2(非典型增生主要指上皮细胞的异常增生，细胞排列紊乱，极性消失，具有一定的异型性(但还不足以诊断为癌。

3(原位癌指上皮已癌变，但尚未突破基底膜。

例题：

1(原位癌是指：

A(黏膜下癌

B(早期浸润癌

C(原发部位的癌

D(未突破基底膜的上皮内癌(答案)

E(未发生转移的癌

2(“癌前病变”最确切的概念是：

A(癌肿的早期阶段

B(良性肿瘤发生了癌变

C(一种恶性病变，不可逆转

D(有癌变潜在可能的良性病变，有可能逆转(答案)

E(有癌变潜在可能的良性病变，但必然会发展为癌

第五单元 心血管系统疾病

考试内容

动脉粥样硬化

血管的病理变化

心脏、肾脏和脑的病理变化

原发性高血压

血管的病理变化

心脏、肾脏和脑的病理变化

风湿性心脏病

基本病理变化

心脏的病理变化

第一节 动脉粥样硬化

动脉粥样硬化是严重危害人类健康的常见病，近年在我国的发病率有明显增加的趋势。

一、基本病理变化

动脉粥样硬化病变主要累及全身大、中动脉。其好发部位是腹主动脉下段、冠状动脉、肾动脉、胸主动脉、颈内动脉和脑底动脉环。

1(脂纹 是动脉粥样硬化的早期病变。动脉内膜面出现淡黄色针头大小的斑点或长短不一的条纹，宽约1—2mm，长达1—5mm，平坦或微隆起。光镜下：病灶处内皮细胞下有大量

泡沫细胞聚集，泡沫细胞是巨噬细胞和平滑肌细胞吞噬脂质后形成的。

2(纤维斑块 脂纹进一步发展演变为纤维斑块。动脉内膜面散在不规则形隆起的斑块，初为淡黄或灰黄色，后因斑块表层胶原纤维的增生、增多及玻璃样变而呈瓷白色，状如凝固的蜡烛油。光镜下：病灶表面是大量胶质化的纤维组织，可玻璃样变性，下方为泡沫细胞、脂质等。

3(粥样斑块 亦称为粥瘤。动脉内膜面见灰黄色斑块，表面为纤维帽，其下方为多量黄色粥样物。光镜下:在玻璃样变性的纤维帽的深部，有大量粉红染的无定形物质(即脂质)、坏死物、胆固醇结晶和钙化。底部及周边部可见肉芽组织、少量泡沫细胞和淋巴细胞浸润。

4(粥样斑块的继发性改变

(1) 斑块内出血:由于斑块内新生血管破裂或动脉内血液经斑块破裂口进入斑块而形成，使斑块增大。造成病变动脉管腔的进一步狭窄，甚至闭塞。

(2) 溃疡形成:斑块内的粥样物质向内膜表面破溃，形成粥样溃疡，进入血流的粥样物可成为栓子而导致栓塞。

(3) 血栓形成:粥样溃疡处易继发血栓形成，可加重阻塞，导致梗死。

(4) 钙化:陈旧的斑块内常有钙盐沉积，使动脉壁变硬、变脆。

(5) 动脉瘤形成:病灶处动脉壁耐力性下降，局部易膨出形成动脉瘤。

二、心脏、肾脏和脑的病理变化

1(冠状动脉粥样硬化及冠心病

(1) 冠状动脉粥样硬化:是冠心病最常见的原因。冠状动脉粥样斑块造成管腔狭窄，尤以肌壁外冠状动脉支的动脉粥样硬化为明显。最常发生于左冠状动脉的前降支，其次为右冠状动脉主干，再次为左冠状动脉主干和左旋支。病变常呈多发、节段性分布，内膜呈半月状增厚，管腔狭窄。

(2) 冠心病

1) 概念:是指冠状动脉疾病引起的心肌供血不足。又称为缺血性心脏病，绝大多数是由冠状动脉粥样硬化所致。

2) 类型

a(心绞痛:是冠状动脉供血不足(或)心肌耗氧量增加致使心肌急剧的、暂时性缺血缺氧所引起的临床综合征。典型表现为阵发性胸骨后部位的压榨性或紧缩性疼

痛感，疼痛常放射至心前区域、左上肢，持续数分钟，可因休息或用硝酸酯制剂而缓解消失。

b(心肌梗死:指冠状动脉供血中断引起的心肌坏死，临床上有剧烈而较持久的胸骨后疼痛，休息及硝酸酯类不能完全缓解，伴发热、白细胞增多、血清心肌酶增高及心电图有缺血改变等。心肌梗死常在冠状动脉粥样硬化所致管腔狭窄的基础上伴发血栓形成、斑块内出血和冠状动脉持久性痉挛等，使冠状动脉急性阻塞所致。心肌梗死最常见部位是左前降支供血区:左室前壁、心尖部、室间隔前 2,3 及前内乳头肌，占全部心肌梗死的 50%。其次是右冠状动脉供血区:左室后壁、室间隔后 1,3 及右心室，可累及窦房结，约占 25%—30%。再次为左旋支供血区:左室侧壁、膈面及左房，并可累及房室结，约占 15%~20%。如病人渡过急性期，常发生并发症有:心律失常、左心衰竭、休克、心脏破裂、室壁瘤、血栓及急性心包炎。

c(心肌纤维化:是冠状动脉粥样硬化性狭窄引起心肌纤维持续性缺血、缺氧所产生的后果。为广泛性、多灶性心肌纤维化，伴邻近心肌纤维萎缩或肥大。

d(冠状动脉猝死:较为常见，多见于 39—49 岁患者，可发生于某种诱因作用后，如饮酒、劳累、吸烟、运动、争吵和斗殴后，患者突然昏倒、四肢抽搐、小便失禁或突然发生呼吸困难、口吐白沫、迅速昏迷，多立即死亡或在数小时内死亡。

2(脑动脉粥样硬化 病变以大脑中动脉及基底动脉环最严重。动脉内膜不规则增厚，管腔狭窄，脑组织可因长期供血不足而萎缩。如并发血栓形成，可致相应部位脑组织梗死(脑软化)，部位多在颞叶、内囊、豆状核、尾状核、丘脑等处。严重者可致失语、偏瘫，甚至死亡。脑动脉粥样硬化还可致小动脉瘤形成，破裂时可引起致命性大出血。

3(肾动脉粥样硬化病变最常累及动脉开口处及主干近侧端，亦可累及叶间动脉和弓形动脉。常因斑块所致之管腔狭窄而引起顽固性肾血管性高血压，亦可以引起肾梗死。

重要知识点：

1(动脉粥样硬化主要发生于大、中动脉，以腹主动脉最多见。其基本的病理变化是脂纹期、纤维斑块期及粥样斑块期，粥样斑块可继发内出血、溃疡、血栓、钙化和动脉瘤形成，加重原有的病变。粥样硬化灶内有脂性物质、坏死物、泡沫细胞、胆固醇结晶及钙化，表面为纤维帽。

2(冠心病：?冠状动脉粥样硬化是冠心病最常见原因。?冠状动脉粥样硬化最常见于左冠状动脉的前降支。其次为右冠状动脉主干，再次为左冠状动脉主干和左旋支。?心肌梗死最常见左心前壁、心尖部及室间隔前 2, 3，其次左心室

, 3 及右心室大部分(再次为左室侧壁。?心肌梗死后期可伴发后壁、室间隔 1 心律失常、休克，左心衰竭、心脏破裂、室壁瘤、血栓及急性心肌炎。?脑动脉粥样硬化引起的脑梗死，最常见于颞叶、内囊、豆状核、尾状核(丘脑等处。

例题：

1(下列哪种成分是动脉粥样硬化灶内不具备的：

A(脂性物质 B(浆细胞(答案) C(粥样物质

D(泡沫细胞 E(纤维组织

2(冠状动脉粥样硬化最常见累及的动脉分支是

A(左冠状动脉主干

B(冠状动脉主干

C(左冠状动脉旋支

D(右冠状动脉旋支

E(左冠状动脉前降支(答案)

第二节 高血压病

高血压可分为原发性高血压和继发性高血压。原发性高血压是一种原因未明的、以体循环动脉血压升高[收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ (18.4kPa)和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ (12.0kPa)]为主要表现的独立性全身性疾病,以全身细动脉硬化为基本病变,常引起心、脑、肾及眼底病变并有相应的临床表现。高血压病分缓进型和急进型二类。缓进型高血压又称为良性高血压,多见于中、老年人,病程长,进展缓慢,最终常死于心脏病变。

【缓进型高血压病】

1(功能障碍期 全身细、小动脉间歇性痉挛,血压升高,常波动,全身血管和心、肾、脑等器官无器质性病变。

2(动脉系统病变期

(1) 细动脉:由于持续痉挛、缺氧,使内膜通透性增高,血浆蛋白不断渗入内皮下间隙,并凝固成均质的玻璃样物质,这种玻璃样变性使管壁增厚、变硬、变脆、管腔狭窄。

(2) 小动脉:可发生内膜纤维组织及弹性纤维增生,中膜平滑肌细胞增生和肥大,结果也导致血管壁增厚,管腔狭窄。

3(内脏病变期

(1) 心脏:血压长期升高,左心室因负荷增加而代偿性肥大,心脏重量增加,左心室壁明显肥厚,早期心腔无明显扩张,称为向心性肥大。晚期失代偿,出现肌源性扩张而致左心衰竭。这种由于高血压病引起的心脏病变称高血压性心脏病。

(2) 肾脏:由于:肾小球入球动脉硬化,管腔狭窄,肾小球因缺血而发生坏死、纤维化和玻璃样变。相对正常的肾单位代偿性肥大。肾间质纤维化和淋巴细胞浸润等,使两侧肾脏对称性缩小,重量减轻,表面有弥漫分布的细小颗粒,称为

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/188040071067006075>