

## 常考名解汇总

### 第一章

1. **Metaplasia (化生)** 一种成熟的细胞类型被另一种成熟的细胞类型代替的过程。主要发生在具有极强再生能力的组织。如上皮组织的鳞化，结缔组织的骨化、软骨化。
2. **萎缩** 发育正常的组织、器官或细胞的体积缩小称为萎缩，可分为生理性萎缩和病理性萎缩，后者又分为营养不良性萎缩，神经性萎缩，废用性萎缩，压迫性萎缩，内分泌性萎缩。
3. **肥大** 组织、细胞提及的增大称为肥大，可分为生理性肥大和病理性肥大，后者又可分为适应性肥大和替代性肥大。
4. **增生** 器官、组织组成内细胞数目的增多成为增生，常发生在具有增殖分裂能力的细胞。可分为生理性增生和病理性增生，后者多因内分泌激素或局部致炎因子过度刺激所致，也是结缔组织在创伤愈合过程中的一个重要反应，对机体适应反应起积极意义。
5. **Lipofuscin (脂褐素)** 萎缩的心肌细胞，肝细胞内可见，使细胞内不能溶解的细胞器残骸，即脂质过氧化生物膜结构的残质体。
6. **细胞肿胀** 好发于线粒体丰富、代谢旺盛的某些器官的实质细胞，如肝细胞、肾近端小管上皮细胞等。其原因常为缺氧、急性中毒和感染等。进一步加重，细胞内水分增多，胞质呈透亮、空泡状，又称空泡变性，严重者，细胞极度肿胀变圆，称之为水样变形，或气球样细胞形成。
7. **脂肪变性** 实质细胞内出现异常的脂滴称为脂肪变性，常指不含脂滴的细胞内出现脂滴，或原来可含脂滴的细胞其含量超过正常范围。容易发生细胞脂肪变性的器官主要是肝、心、肾。
8. **玻璃样变性** 细胞、纤维结缔组织和血管壁内出现均质一致、略呈半透明嗜酸性染色物质的凝集或沉积均可称之为玻璃样变性或透明变性。常见的有细胞内、血管壁、结缔组织玻璃样变性。
9. **淀粉样变性** 致电汾阳蛋白广泛沉着于多器官的细胞间质、血管基膜下所形成的一种特征性病，切片中呈现云雾状、均匀一致的弱嗜酸性物质，其染色反应与淀粉一样，可与碘结合而显示褐色故命名之。
10. **病理性钙化** 在病理情况下，盖燕本身或同时伴有少量铁、镁及其他金属离子沉积于骨以外的其他组织者称为病理性钙化。可分为营养不良性钙化和转移性钙化。
11. **坏死** 有生命机体局部组织或细胞的死亡称为坏死，坏死组织或细胞的代谢停止，功能已丧失，故为一种不可复性损伤。
12. **gangrene (坏疽)** 指组织坏死后，因发生不同程度的腐败性变化，是坏死的组织变成黑褐色的现象。坏疽常发生于肢体以及与外界相通的器官，如肠、肺。一般可分为干性坏疽，湿性坏疽和气性坏疽。
13. **organization (机化)** 坏死的组织为新生的毛细血管和成纤维细胞所取代，最后形成纤维斑痕的过程。
14. **heart failure cell (心衰细胞)** 左心衰竭引起的慢性肺淤血中，肺巨噬细胞吞噬红细胞血红蛋白被分解产生棕黄色的含铁血黄素，此巨噬细胞成为心衰细胞。常见于肺泡，肺间质和病人的痰中。
15. **brown induration (褐色硬化)** 由慢性肺淤血引起的肺纤维组织增生和含铁血黄素的出现，使肺质地变硬并呈棕褐色。成为肺的“褐色硬化”表现为铁锈色痰，呼吸困难，紫绀和湿罗音。
16. **nutmeg liver (槟榔肝)** 由右心衰竭引起的肝淤血，小叶周边的肝细胞可发生浊肿脂肪变性，肉眼可见肝脏体积肿大，小叶切面结构清楚，中央淤血呈暗红色，周边区由于肝细胞脂肪变性呈黄色。

### 第二章

17. **Hyperemia (充血)** 器官和局部组织的血管扩张，含血量增多，称为~。分动脉充血和静脉充血。
18. **Congestion (淤血)** 由于静脉回流受阻，血液淤积在小静脉和毛细血管中，引起组织含血量增多，称为~。
19. **thrombosis (血栓形成)** 在活体心血管系统中，血液发生凝集和凝固而形成固体的过程称为~。

20. **mixed thrombi (混合血栓)**即血栓体部, 由血小板小梁以及黏附其上的白细胞, 纤维蛋白网架以及其网罗的红细胞构成。(注: 几种血栓的成分要记熟)
21. **mural thrombus (附壁血栓)**指黏附于心脏房室壁和血管内膜面的血栓。如动脉瘤的附壁血栓, 左心房的附壁血栓等。
22. **vegetation (赘生物)**指发生在心瓣膜上的附壁血栓, 常由血小板和纤维蛋白构成。
23. **Embolism(栓塞)**血液循环中的异物随血液运行, 阻塞小血管分支的过程。
24. **Infarct(梗死)**由于部分静脉或动脉阻塞, 引起局部组织或器官供血不足而发生坏死, 称为~。

### 第三章

25. **Chemotaxis(趋化作用)**白细胞游出以及在组织内游走运动是定向的, 受某些化学因素的影响。这种现象叫做~。
26. **Inflammatory pseudotumor(炎性假瘤)**慢性炎症灶内, 由于增生过度在局部出现占位性肿块, 多见于肺和眼眶。肿块由大量淋巴细胞, 巨噬细胞和纤维细胞构成。
27. **Fistula(瘘管)**在消化道, 呼吸道或其他自然腔道附近的脓肿, 可破入腔道, 并同时向外穿破皮肤或邻近的另一腔道形成两端开口的排脓管道, 称为~。如肛瘘, 气管-食管瘘。
28. **Phlegmonous inflammation(蜂窝织炎)**弥散性的化脓性炎称为~。此时大量中性粒细胞弥散, 浸润于组织间隙中, 形成细小蜂窝状化脓灶, 结构疏松或经常收缩活动的组织易发生, 病原不易被局限。
29. **Granuloma(肉芽肿)**是由单核巨噬细胞和(或)其转化成的上皮样细胞等灶性增生形成的局限性的, 结节状病灶, 周边或中央常有多核巨细胞, 周围有淋巴细胞和浆细胞。老的肉芽肿外尚有成纤维细胞和结缔组织包绕。
30. **Septicemia(败血症)**细菌入血在血液生长繁殖产生毒素, 并蔓延到全身, 引起严重的中毒症状。表现为高热寒颤, 皮肤或粘膜表面有点状出血以及脾脏和全身淋巴结的肿大。(相应的 **toxemia, bacteremia, pyemia** 也要掌握)

### 第四章

31. **Granulation(肉芽组织)**是富含毛细血管和成纤维细胞, 并伴有炎细胞浸润的新生组织。浅层显示活跃的细胞再生, 无数的毛细血管平行排列, 于表面垂直, 可填补缺陷, 替代坏死组织, 促进伤口愈合, 渗出物能清扫创面抗感染, 最终演化为瘢痕组织。

### 第五章

32. **Anaplasia(间变)**是肿瘤细胞不同于正常细胞的生长特性, 指幼稚的细胞在分化过程中误入歧途, 发生质变, 也称为去分化或分化差。
33. **Dysplasia(异型增生)**是一种由慢性炎症或其他刺激引起的, 可逆的病理性细胞增生。形态上显示细胞的不一致性, 但变化较间变为轻。少数情况下可发生恶变。
34. **Borderline tumor(交界瘤)**一些生物学特性介于良恶性之间, 具有良性肿瘤的形态, 但浸润明显, 容易复发, 甚至发生转移。
35. **Metastasis(转移)**指实体瘤的瘤细胞脱离原发部位即原发瘤, 通过一定通道(淋巴管, 血管, 其他腔道)运行, 着床于新的部位形成新的肿瘤即转移瘤, 继发瘤的过程。
36. **Precancerous lesion(癌前病变)**指一类具有癌变倾向, 但不一定会变癌的良好病变。
37. **Carcinoma in situ(原位癌)**指上皮性恶性肿瘤局限在皮肤或粘膜内, 未侵及基膜无浸润者。该肿瘤无血管, 靠血液弥散获得营养。
38. **cachexia(恶病质)**指机体由于恶性肿瘤或其他慢性消耗性疾病导致氧化过程减弱, 代谢物质堆积, 造成体重减轻, 消瘦, 贫血, 软弱, 明显衰竭的状态。

## 第六章

39. **rheumatic body(风湿小体)**发生在风湿病变的增生期，也称阿邵夫小体。存在于心肌间质，也存在于关节滑膜，肌腱，皮肤等处。典型的风湿小体成梭形，在纤维蛋白坏死物周围有成堆的风湿细胞，伴有单核细胞，成纤维细胞。

40. **Atheroma(粥样瘤)**为动脉内膜表面隆起的灰黄色斑块。切面浅层为纤维帽，其下方为多量的黄色粥样物。光镜下，在玻璃样变的纤维帽的深部为大量脂质及坏死物质，其中可见胆固醇结晶。底部及周边可见肉芽组织，少量泡沫细胞和淋巴细胞。

41. **Ventricular aneurysm(室壁瘤)**见于心肌较大梗死灶愈合期，有纤维瘢痕组织构成，呈半球形向外膨出，瘤壁较薄，仅及原有肌壁厚度 1/3~1/2，此类病人较易发生心力衰竭。

**补充: cor villosum(绒毛心)**风湿性心内膜炎时心包腔内渗出若以纤维蛋白为主时，覆盖于心外膜表面的纤维蛋白可因心脏的不停波动牵拉而形成绒毛状，称为绒毛心。

## 第七章

42. **Red hepatization(红色肝变)**大叶性肺炎发病 2~3 天进入此期，此时肺泡壁毛细血管扩张充血，肺泡腔内充满大量红细胞，中性粒细胞，纤维蛋白和少量巨噬细胞，在渗出物中有肺炎双球菌。肉眼可见肺叶肿大，暗红色，实质如肝，切面呈颗粒状。在胸膜面常有纤维蛋白或纤维蛋白脓性渗出。

43. **Gray hepatization(灰色肝变)**大叶性肺炎发病 4~6 天进入此期，此时肺泡腔内仍有大量中性粒细胞和纤维蛋白渗出，并充满整个肺泡腔，而红细胞完全消失，肺泡壁毛细血管受压，病变组织成贫血状，渗出液中不易检测出肺炎双球菌。肉眼观，肺叶肿大，质实如肝，色泽灰白，切面干燥呈颗粒状。

44. **Carnification(肺肉质化)**大叶性肺炎灰色肝变期因中性粒细胞渗出过少，其所释放的蛋白水解酶不足以溶解肺泡内的纤维蛋白等渗出物，最后由肉芽组织长入机化，而使病变的肺组织肉眼下呈灰褐色肉样纤维组织。

45. **ARDS(成人呼吸窘迫症)**是一种由弥漫性肺泡毛细血管损伤所引起的临床综合征。边现有急性呼吸极度窘迫，同时伴有发绀，低血氧症，肺顺应性下降和 X 线示非左心衰竭性弥漫性肺浸润阴影为特征的临床综合征。基本病理特征为弥漫性肺泡呼吸膜损伤。伴有肺水肿和肺透明膜形成。

## 第八章

46. **Intestinal metaplasia(肠上皮化生)**在慢性胃炎的病变中，胃体部的主细胞被类似肠粘膜的分泌细胞所代替，即所谓的~。

47. **Krukenberg's tumor(克氏瘤)**晚期胃癌，尤其是胃粘液癌细胞通过种植转移到女性双侧卵巢，致卵巢肿大切面呈半透明胶状，癌细胞大小形态不一，常为印戒细胞癌。这种双侧卵巢的转移性癌称为~。

48. **Piecemeal necrosis(碎片状坏死)**汇管区炎症细胞（淋巴细胞）向肝实质侵入，分割，包围单个或小簇肝细胞，使之发生慢性进行性坏死，崩解，肝界板被破坏，称为~。

49. **Interface hepatitis(界面性肝炎)**以肝实质与纤维组织交界面的慢性，渐进性的小簇肝细胞炎性坏死为特征的肝炎。

## 第九章

50. **Crescent(新月体)**在肾小球肾炎中壁层上皮细胞增生常致使肾球囊腔内形成多层细胞团块，在切面上表现成新月形或环形，称为新月体。其成分为上皮细胞和大量纤维蛋白，以及单核细胞。病变早期为细胞性新月体，晚期纤维化为纤维性新月体。

51. **End stage kidney(终末肾)**肾脏病变一旦进入末期，所有组织结构难以辨认，表现为大量肾单位损毁，间质纤维组织增生和慢性炎性细胞浸润，血管内膜纤维化及玻璃样变，这种肾称为终末期肾。

52. **Nephritic syndrome(肾炎综合症)**多见于急性弥漫性增生性肾小球肾炎。通常以少尿，血尿，氮

质血症，高血压为主要特征。临床表现主要与肾小球急性炎症细胞浸润而损伤毛细血管壁以及肾小球细胞增生而影响肾小球的滤过率所致。前者引起血尿，后者导致少尿，氮质血症和高血压。

53. **Nephrotic syndrome(肾病综合症)**在儿童多见于脂性肾病，在成人多见于膜性肾炎和膜性增生性肾炎。通常以大量蛋白尿，低蛋白血症，全身水肿，高脂血症和脂质尿为特征。病理基础为基膜理化性状改变即负电荷丧失导致基膜通透性增加。

## 第十章~第十六章

54. **狼疮细胞(LE 细胞)**:在 SLE 中，抗核抗体攻击发生变性或细胞膜受损的白细胞，可使其细胞核肿胀，呈一片均质状，并挤出细胞而成为狼疮小体，后者具有趋化性，为吞噬细胞吞噬而形成狼疮细胞。

55. **R-S 细胞**: 在霍奇金淋巴瘤中可见，细胞体积大，形态不规则，胞质丰富略成嗜酸性，核大，圆形，多核或双核，两核并列形如“镜影”。核内有一粗大嗜酸性核仁，边界光滑整齐，周围有一圈空晕，又成为“镜影”细胞。

56. **Satellite cell(卫星细胞)**少突胶质细胞在灰质中多位于神经元的近旁成为卫星细胞。一个神经元周围有五个以上的少突胶质细胞称为卫星现象。

57. **Neuronophagia(噬元现象)**神经元死亡后被增生的小胶质细胞或血源性巨噬细胞吞噬的现象称为~。

58. **Gitter cell(格子细胞)** 神经元死亡后被增生的小胶质细胞或血源性巨噬细胞吞噬，组织损伤后数小时，上述细胞开始增生，数天内胞体肿大变圆，胞质内充满酶性分解后的泡沫状颗粒，故称泡沫细胞或格子细胞。

59. **Ghon complex(原发综合征)**在肺结核病中，随着感染过程中变态反应的逐步发展，淋巴结的病变更较肺部原发病灶更为明显，肺部原发病灶，淋巴管炎和肺门淋巴结病变三者合称为原发综合征。在 X 线检查可见三者形成哑铃状阴影。

60. **Tuberculoma(结核瘤)**又称结核球。是一种孤立的纤维包裹性干酪样坏死灶。可由浸润性肺结核的干酪样坏死灶纤维包裹化，也可由结核空洞的引流支气管被堵塞，空洞被干酪样坏死物质填充而成，有时也由数个支气管源性播散病灶溶合纤维化包裹而成。

61. **Eosinophilic abscess(嗜酸性脓肿)**为一种急性渗出，坏死性病灶，通常由成熟的毛蚴所释放的 SEA 引起，为虫卵抗原-抗体复合物，周围有大量的嗜酸性粒细胞浸润，并发生坏死，酷似脓肿，故称~。是血吸虫病的早期病变。

62. **Syphiloma(梅毒瘤)**又称树胶样肿，为梅毒的特征性病变，一般发生在晚期梅毒。病灶呈灰白色大小不一，质地韧而有弹性似树胶，故称~。镜下结构颇似结核结节，中央为凝固性坏死，周围上皮样细胞和朗格汉斯巨细胞较少。

63. **冷脓肿**: 骨结核病变常开始于骨髓，多见干酪样坏死破坏骨质，病变扩大可溃破骨皮质，并累及骨周围软组织，坏死物液化可在骨旁形成结核性脓肿，此脓肿局部无红、热现象，故称~。