《兽医病理学》复习参考题

1. 名词解释
2. 兽医病理学——是研究疾病的形态（眼观、镜检）、机能和代谢的发生发展规律和结局的科学。
3. 疾病——是指机体在一定条件下，与致病因素相互作用所产生的损伤与抗损伤的复杂斗争过程，在这个斗争过程中，动物的生产力下降、适应能力降低。
4. 变性——是机体发生物质代谢障碍时的形态学表现，在细胞内或间质中出现一些异常物质或正常物质的数量增多、部位改变。
5. 脂肪变性——指在变性的细胞浆内出现大小不等的脂肪小滴。
6. 玻璃样变性——在某些慢性病理过程中，在间质或细胞内出现均匀一致的、半透明的、无结构的蛋白质样红染物质，这种现象称为玻璃样变
7. 淀粉样变性——指淀粉样物质沉着于某些组织器官的网状纤维、血管壁和组织间的病理过程。
8. 坏死 ——指活的机体内局部组织细胞或器官的病理性死亡。
9. 干酪样坏死——死组织变成松软易碎、灰白色或灰黄色、似干酪或豆腐渣样物质。如乳房结核、肺结核。
10. 坏疽——坏死组织受外界环境的影响和继发不同程度的腐败杆菌的感染，外观为灰褐色或黑色色彩的坏死灶，称为坏疽(gangrene)。
11. 充血——是指由于局部组织或器官的小动脉和毛细血管扩张、动脉血含量增多的现象，简称充血（hyperemia)。又称主动性充血(active hyperemia)。
12. 淤血——当静脉血回流受阻，血液淤积于小静脉和毛细血管内，引起局部组织或器官内静脉血含量增多的现象称静脉性充血(venous hyperemia)，简称淤血(congestion)。
13. 发绀——可视粘膜呈蓝紫色的现象。
14. 槟榔肝(豆蔻肝)——肝脏发生脂肪变性时，同时伴发淤血，这样肝脏切面形成暗红色的淤血区与黄褐色的脂变区相交错，好似槟榔或豆蔻样的花纹，故称“槟榔肝 (豆蔻肝)”。
15. 虎斑心——心肌脂变时，有时在左心室乳头肌处心内膜下，出现整齐排列的黄色条纹，与未发生变性的红色心肌相间，形成虎斑样的花纹，故称“虎斑心”。
16. 出血——液流出血管或心脏之外称为出血。
17. 血栓形成——在活体的的心血管内，血液成份析出、粘集、凝固成固体物质的过程称为血栓形成(thrombosis)，形成的固体物称为血栓(thrombus)。
18. 梗死——局部组织器官因缺血缺氧或血流断绝而产生的坏死，称为梗死。
19. 弥散性血管内凝血（DIC）——DIC是指机体在致病因子的作用下而引起的以凝血功能失常为主要特征，导致凝血及纤溶过程平衡破坏，以致在微循环内广泛形成微血栓的病理过程。
20. 休克——指机体受强烈的致病因素作用，微循环有效灌流量不足，而引起的组织器官缺血缺氧、代谢障碍以及生命重要器官损害的一种全身性综合症。
21. 水肿——等渗性液体在组织间隙内积聚过多，称为水肿。
22. 脱水——体因水分摄入不足或丧失过多以致体液总量减少的现象称为脱水(dehydration)。
23. 代谢性酸中毒——是指由于体内固定酸增多或碳酸氢钠丧失过多，使碱储原发性减少，称为代谢性酸中毒(metabolic acidosis)。
24. 萎缩——已经发育成熟的组织器官，发生体积缩小、功能减退的病理过程，称为萎缩。
25. 再生——机体内死亡的细胞和组织可由邻近健康的细胞分裂新生而修复，这种细胞的分裂新生称为再生。
26. 肉芽组织——是由毛细胞管内皮细胞和成纤维细胞分裂增殖所形成的富有毛细血管的幼稚的结缔组织。
27. 肥大——细胞、组织或器官的体积增大并伴有功能增强，称为肥大。
28. 缺氧——是指机体组织或器官氧供应不足或对氧的利用障碍，从而引起机能、代谢和形态结构变化的病理过程。
29. 炎症——炎症就是人们常说的发炎，是机体对损伤所产生的防御反应，它主要由血管与细胞应答所构成，其本质是消除与消灭导致损伤的各种致病因子和促进损伤的康复。
30. 白细胞游出——炎症时，随着液体成份的渗出，白细胞经附壁、变形运动、游到血管之外进入炎区组织的现象称为白细胞游出。
31. 管套现象——淋巴细胞在血管周围，特别是脑血管周围呈围管性浸润，称为管套现象。
32. 蜂窝织炎——发生于疏松结缔组织的弥漫性化脓性炎症。
33. 败血症——指病微生物感染机体后，在局部组织和血液中大量持续繁殖并产生大量毒素，造成广泛的组织损伤，出现严重的全身反应，使机体处于严重中毒状态的全身性病理过程称为败血症。主要是由细菌和病毒引起，但血液原虫亦可引起。
34. 肿瘤——肿瘤是机体在致瘤因素作用下，使局部组织细胞发生质的突变而呈现异常增殖，这种异常增殖的细胞群称为肿瘤。
35. 癌——来源于上皮组织的恶性肿瘤统称为癌。
36. 肉瘤——来源于间叶组织的恶性肿瘤称为肉瘤。
37. 变态反应——是机体受同一抗原物质再次刺激后引起的组织器官损伤和/或生理功能紊乱。
38. 发热——发热是指机体在致热源的作用下，使体温调定点上移，引起产热增多、散热减少，导致机体体温升高的病理过程，又称为真性发热(true fever)。
39. 心力衰竭——是指心肌收缩力减弱，心输出量不能满足机体在静息或轻微运动情况下的需要而出现的全身性综合症，又称为心功能不全，临床上称为心衰(heart failure)。
40. 呼吸功能不全——是指外呼吸功能障碍，即在静息状态下，难以有效的进行气体交换，而产生的机能和代谢变化。当动脉PO2＜60mmHg或PCO2＞50mmHg称为呼吸衰竭。
41. 支气管肺炎——是指炎症首先由支气管开始，继而波及到细支气管和所属的肺泡组织的炎症。它以支气管为中心，侵犯单个小叶或一群小叶，故又称为小叶性肺炎(lobular pneumonia)。
42. 肾病——是指肾小管发生变性和坏死而无炎症变化的疾病。
43. 肝硬变——各种原因引起肝细胞严重变性坏死，继而出现肝细胞结节状再生和结缔组织广泛增生，使肝小叶正常结构受到严重破坏，以致肝脏严重变形和变硬，这个过程称为肝硬化(cirrhosis of liver)。
44. 尿毒症——是指肾功能不全最严重阶段(即肾衰) ，机体出现代谢产物蓄积，水、电解质紊乱和代谢障碍的综合病理过程，是一种自家中毒综合症。
45. 肾功能不全——是各种原因使肾功能严重障碍，肾脏不能充分排除代谢产物及有毒物质，不能保持体内环境的稳定，称为肾功能不全。
46. 内生性致热源(EP)——是产内生性致热原细胞在发热激活物的作用下，产生和释放能引起恒温动物体温升高的物质，称为内生性致热源。
47. 血栓：——在活体的心血管内，血液成分析出粘集，凝固成固体物质的过程称为血栓的形成，形成的固体物称为血栓。
48. 热型——在机体发热性疾病过程中，将患畜体温按一定时间纪录下来，绘制成曲线图，称为体温曲线（即热型）。
49. 溃疡与糜烂——溃疡是指组织坏死脱落后留下较深的缺损。而糜烂是组织坏死后留下较浅的缺损。
50. 机化——当坏死组织范围较大，才能完全吸收再生和腐离脱落时，可以由坏死灶周围新生的毛细血管和成纤维细胞形成的肉芽组织逐渐生长进去，把坏死组织溶解和替代，最后形成瘢痕，这个过程成为机化。
51. 代偿——是指在致病因素作用下，机体的代谢，机能或组织结构破坏时，机体通过相应器官的代谢改变，机能加强或形态结构变化来补偿的过程。
52. 痛风——即尿酸盐沉着，是由于尿液中尿酸浓度升高，并以尿酸盐（钠）的形式沉着在体内一些器官组织而引起的疾病。
53. 病理性钙化——钙盐在非骨组织内沉积的现象称为病理性钙化沉着。其主要是磷酸钙，其次是碳酸钙。
54. 结石：

二、填空题

1、兽医病理学的研究方法包括尸体剖检法、动物实验法、活体组织检查、组织培养和临床实验研究。

2、组织细胞坏死时，在光学显微细胞核的特征性变化为核浓缩、核碎裂\_和 \_核溶解。

根据坏死病变的特点，可将坏死分为三类，即凝固性坏死、液化性坏死和 坏疽。而坏疽按其原因及病理变化，可将其分为干性坏疽、湿性坏疽和气性坏疽三种。

3、通常将疾病、尤其是传染性疾病的病程分为4个阶段，即潜伏期(隐敞期)、 前驱期(先兆期)、临床经过期(明显期)和转归期(终结期)。死亡是生命的终止，在其发生发展过程中，一般经过了频死期、临床死亡期和生物学死亡期。

4、根据充血的原因和机理，可将充血分为神经性充血、　侧枝性充血　和贫血后充血。

5、根据血管损伤程度的不同，出血可分为\_破裂性出血和渗出性出血\_。

6、血栓形成的条件机理有 心血管血管内膜受损、血流状态的改变和 血液凝固性增高 （血液性质的改变）。根据血栓形成程及其形态特点，可将血栓分为　白色血栓、混合血栓　、　红色血栓　和微血栓（透明血栓）

7、栓子的运行途径一般与 血流方向一致，常见的栓子有血栓性栓塞、脂肪性栓塞、空气性栓塞和　组织性栓塞。

8、根据梗死灶内含血的多少不同，可将梗死分为　白色梗死（贫血性梗死）和 红色梗死（出血性梗死）

9、弥散性血管内凝血（DIC）的主要病理变化为微血栓形成、出血　、休克　、器官功能障碍 和溶血性贫血。

10、根据引起休克的原因，可将休克分低血容量性休克、感染性休克、心源性休克过敏性休克 和神经源性休克。

11、休克的发生发展过程分为3个时期，即休克Ⅰ期（缺血期、痉挛期）、　休克Ⅱ期（微循环淤血期/扩张期）　　和　休克Ⅲ期（DIC期/衰竭期）。

12、血管内外液体交换失衡引起细胞间液生成过多水肿的的主要原因有5个方面，即　毛细血管流体静压升高、血浆胶体渗透压降低、　毛细血管和微静脉通透性增高、　组织液渗透压升高 和　淋巴回流受阻

而球－管失衡导致的钠水在体内潴留其主要因素有　肾小球滤过率降低和　肾小管对水钠重吸收增加

13、心性水肿多发于身体的　组织疏松、身体低垂部位，如　四肢、胸垂　等；肾性水肿多发于身体的 组织疏松　的部位；而肝性水肿主要引起　 腹水。

14、根据脱水时血浆渗透压的变化，可将脱水分为　高渗性　脱水，低渗性　脱水和　等渗性　脱水。

15、酸碱中毒时，通常可将其分为四种，即　 代谢性酸中毒 　、　 代谢性碱中毒　、　　呼吸性酸中毒 　和　　呼吸性碱中毒 　。

16、按引起局部性萎缩发生的原因，可将其分为　废用性萎缩、　压迫性萎缩、　神经性萎缩　、　缺血性萎缩　和　内分泌性萎缩（激素性萎缩）。

17、常见的细胞变性有　细胞肿胀、　脂肪变性　及　玻璃样变性等，间质变性有　粘液样变性、

　玻璃样变性、　淀粉样变性　及　纤维素样变性等。

18、细胞变性时，光学显微镜下见有粉红色絮状颗粒或微细颗粒，这种细胞最轻微的变性称为　颗粒　变性，

这种变性眼观浑浊肿胀，故又称为　浊肿　　，同时它多发于线粒丰富的实质器官，因此还称为　实质　变性。

19、细胞脂肪变性时，H.E染色，细胞内脂滴呈圆形或椭圆形无色空泡，而冰冻切片后，经苏丹Ⅲ染色呈　黄红　色，锇酸染色则呈黑色。肝脏脂肪变性时，肝小叶中心性脂变多由于缺氧引起，而周边性脂变则多由于中毒 引起。

20、根据透明变性的病因和发生部位不同，透明变性可分为　细胞内透明滴状变 、 血管壁玻璃样变 和

纤维结缔组织玻璃样变性 　。

21、病理性钙化可以分为 营养不良性钙化和 转移性钙化两类，与全身性钙磷代谢无关的钙化是营养不良性钙化。

22、代偿通常情况下有三种形式，即　代谢性代偿、　机能性代偿　和　结构性代偿　。

23、肉芽组织的组成成分主要有 新生的丰富的毛细血管、 幼稚的成纤维细胞、少量的胶原纤维 、 和 数量不等的炎性细胞 。

24、骨折愈合包括4个连续的阶段，即　血肿形成、　坏死吸收　　、　骨痂的形成和　骨的改建。

25、按缺氧发生的原因，缺氧可分为　低张性缺氧、　等张性缺氧、　循环性缺氧　和　组织中毒性缺氧。

26、炎症局部的基本病理变化是　变质　　　、　　渗出　　和　增生。

27、根据炎症时渗出物成分的不同，渗出性炎可分为浆液性炎 、 纤维素性炎、化脓性炎、出血性炎和卡他性炎。

28、常见的炎症细胞有　中性粒细胞　、　嗜酸性粒细胞、　嗜碱性粒细胞、　单核细胞　和　淋巴细胞　等。

29、炎症局部的临床表现是　红　、　　肿　　　、　热　　、　　痛　　和　机能障碍　。

30、纤维素性炎根据组织坏死程度的不同可以分为 浮膜性炎 和 固膜性炎 两种类型。

31、死于败血症动物的共同病理变化是尸僵不全或不明显、血液凝固不良、出血和渗出、全身急性淋巴结炎、急性炎性脾肿大或不肿、实质器官的变性坏死局灶性炎症和其他组织器官的变化：肺淤血水肿，肾上腺类脂质消失，神经系统无明显变化

32、良性肿瘤的外形多表现为乳头状、息肉状　及分叶状，而恶性肿瘤则多表现为菜花状、蟹足状及溃疡状等。

33、肿瘤的生长方式有 膨胀性生长　　、 浸润性生长　　 、 　外生性生长 和 弥漫性生长　 。

34、恶性肿瘤转移的途径有淋巴道转移、血道转移和 种植性转移，癌和肉瘤分别主要经静脉和淋巴道 发生转移。

35、肿瘤诊断的主要方法是　活体组织学检查、　X射线透视检查　、 　免疫病理学检查　和组织化学检查，目前治疗肿瘤的主要方法是　手术切除、　放疗和化疗和　　免疫治疗　。

36、根据变态反应发生的机理和特点，可将其分为　Ⅰ型变态反应（过敏反应、速发性变态反应）、Ⅱ型变态反应（细胞毒性变态反应）和Ⅲ型变态反应（免疫复合物型变态反应）、Ⅳ型变态反应（细胞免疫型变态反应）其中与抗体无关的变态反应是　　IV 型变态反应，新生幼畜溶血属于　 II 　型变态反应。

37、发热的经过一般将经历 体温上升期 、 高温持续期 和 体温下降期 三个时期。常见的热型有　稽留热　、　弛张热　　、　间歇热　　　和　回归热　　　。

38、根据心力衰竭发生的部位和范围的不同，可将其分为　左心衰竭\_ 、　右心衰竭　和　全心衰竭　三种类型。根据心内膜炎的病变特点，可将其分为　疣性心内膜炎和　溃疡性心内膜炎　两种类型。

39、按纤维素性肺炎发生发展过程，可将其分为四个阶段，即充血水肿期、红色肝变期、灰色肝变期和溶解消散期　，肺泡腔内渗出物主要为红细胞和纤维素的病变属于纤维素肺炎的红色肝变　期。

40、根据肝硬变发生的原因、病变特点和临床表现不同，可将肝硬变分 坏死后肝硬变、 淤血性肝硬变、 寄生虫性肝硬变和 胆汁性肝硬变 四种。

41、神经元的基本病理变化是染色质溶解、急性肿胀、神经细胞凝固、空泡变性、液化性坏死和　包涵体形成　。

42、根据急性肾功能不全病程发展的经过，可将其分为少尿期， 多尿期和 恢复期。根据肾小球肾炎的病程和病理变化，一般将其分为急性肾小球肾炎、　亚急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎和膜性增生性肾小球肾炎。

43、尸体剖检场地应远离 圈舍 、 宿舍 、 畜禽 、 道路 、 水源 。

44、慢性肾小球肾炎又称为 慢性肾炎 ，其特征性的病理变化是眼观：皱缩肾镜检：肾小球纤维化或透明变性

45、急性肾功能不全可分为四个时期，即 发病 期， 少尿 期， 多尿 期和 恢复 期。

三、单项选择题

1、肾盂积水所致的萎缩是：B

A.废用性萎缩 B.压迫性萎缩 C.神经性萎缩 D.营养不良性萎缩

2、坏死组织逐渐由肉芽组织取代的过程为：B

A.化生 B.机化 C.修复 D.再生

3、构成血栓头部的是：B

A.红色血栓 B.白色血栓 C.混合血栓 D.透明血栓

4、细胞水肿镜下病变的特点是：B

1. 细胞肿大，胞浆内有大量空泡形成 B.细胞肿大，胞浆内有大量粉红色颗粒

C.胞核肿大，胞浆内有大量粉红色颗粒 D.细胞肿大，胞核内有大量粉红色颗粒

5、判断坏死的主要标志是：B

A.胞浆的改变 B.胞核的改变 C.细胞膜的改变 D.细胞间质的改变

6、肾白色梗死属于：C

A.干性坏疽 B.湿性坏疽 C.凝固性坏死 D. 液化性坏死

7、在坏死组织的结局中，下列哪项是错误的？D

A.溶解吸收 B.脱落排除 C. 包囊形成、钙化 D. 病因消除，细胞恢复正常

8、肺淤血常见原因是：A

A、左心衰竭 B右心衰竭 C、肺动脉栓塞 D、肺原性心脏病

9、下列哪项不是慢性肝淤血的病理变化？A

A、肝细胞嗜酸性变化 B、中央静脉扩张淤血C、肝小叶中央部分肝细胞萎缩 D、小叶周围肝细胞脂肪变性

10、后肢骨折，骨髓中的脂肪进入血液形成的脂肪性栓子，最可能栓塞的部位是：B

A、右心房 B、肺 C、肝 D、肾

11、产后感染最易发生：D

A、空气栓塞 B、血栓栓塞 C、脂肪栓塞 D、细菌栓塞

12、下列最易发生出血性梗死的脏器是：B

A、心脏 B、肺 C、肾 D、脾

13、临床护理中的热敷是为了使组织：A

A、动脉性充血 B、减轻渗出 C、局部保温 D、防止散热

14、分娩过程中常见的栓塞为：C

A、血栓栓塞 B、脂肪栓塞 C、羊水栓塞 D、空气栓塞

15、肉瘤是指来源于（　　B　　　）的恶性肿瘤。

A、上皮组织　　　B、间叶组织　　C、神经组织　　　D、未成熟的胚胎组织

16、化脓性炎症浸润的炎细胞主要是：D

A 、淋巴细胞 B、 浆细胞 C、 嗜碱性粒细胞 D、 中性粒细胞

17、在慢性炎症组织中，哪种炎症细胞最多见？C

A、中性粒细胞 B、嗜酸性粒细胞 C、淋巴细胞 D、肥大细胞

18、病毒感染的病灶最常见的炎细胞是：C

A 、中性粒细胞 B、嗜酸性粒细胞 C、淋巴细胞 D、尘细胞

19、下列哪一项不是急性炎症的特点？C

A、起病急，症状明显 B、病程短，可转变为慢性C、病变有大量肉芽组织增生 D、血液中白细胞常增多

20、郎罕氏细胞主要见于：A

A、结核性肉芽肿 B、异物性肉芽肿 C、脓肿灶 D、水肿组织

21、下列有关肿瘤的论述，哪项是错的？A

A、致癌因素消除后，肿瘤即停止生长 B、瘤细胞异常增生C、恶性肿瘤可发生转移D、肿瘤的生长与机体不协调

22、肿瘤的异型性是指：B

A、肿瘤间质的多样性 B、肿瘤与原来的细胞差异很大C、肿瘤细胞之间差异很大D、有核分裂象

23、肿瘤分化程度高，表明：C

A、异常分裂象多 B、细胞异型性大 C、恶性程度低 D、恶性程度高

24、生长在体表的恶性肿瘤，外形多为：A

A、结节状 B、 乳头状 C、囊性 D、 息肉性

25、下列不属于区别良性肿瘤与恶性肿瘤是：D

A、发生部位 B、有无包膜 C、有无核分裂 D、分化程度和生长特点

26、峰窝织炎属于：B

A、纤维素性炎　　　　B、化脓性炎　　 　C、出血性炎　　 D、卡他性炎

27、急性肾小球肾炎眼观表现为：A

A、大红肾 B、大白肾 C、白斑肾 D、皱缩肾

28、下列哪项是恶性肿瘤的病变？D

A、有包膜 B、生长慢 C、不转移 D、浸润性生长

29、癌是指：D A、由神经组织来源的恶性肿瘤B、由间叶组织来源的恶性肿瘤

C、由间叶组织来源的肿瘤D、由上皮组织来源的恶性肿瘤

30、吞噬能力最强的炎性细胞是：D

A 、中性粒细胞 B、嗜酸性粒细胞 C、巨噬细胞 D、异物巨细胞

31、亚硝酸盐中毒时，其血色呈：D

A、鲜红 B、暗红 C、樱桃红 D、酱油色

32、在下列炎症过程中，最有防御意义的是：A

A、白细胞渗出 B、分解代谢亢进 C、局部酸中毒 D、分子浓度升高

33、纤维素性肺炎咳出铁锈性鼻液，主要是由于：C

A、肺充血 B、肺淤血　　　　 C、肺出血 D、肺肉变

34、能产生内生性致热源的细胞主要是：D

A、神经元细胞 B、肝细胞 C、红细胞 D、单核巨噬细胞

35、严重腹泻或长久发热将引起A

A、代谢性酸中毒 B、代谢性碱中毒 C、呼吸性酸中毒 D、呼吸性碱中毒

36、心衰细胞见于：B

A、心肌梗死灶内 B、慢性肺淤血时肺泡内 C、慢性肝淤血 D、肺气肿

37、神经细胞中形成包涵体，说明动物机体巳发生：B

A、细菌性感染 B、病毒性感染　　 　C、寄生虫性感染 D、变态反应

38、动物疾病发生原因中，最常见的致病因子是：A

A、生物性致病因素B、物理性致病因素 C、化学性致病因素 D、机械性致病因素

39、下列哪项不符合小叶性肺炎？B

A、冬、春季多发 B、病灶内有大量纤维素渗出 C、多局限于一个小叶 D、病灶为多灶性散在分布

40、临床上，眼睑、阴囊等处水肿特别明显，这表明有可能是：B

A、心性水肿 B、肾性水肿 C、肝性水肿 D、恶病质性水肿

41、代谢性酸中毒最主要的症状是：C

A、呕吐 B、腹泻 C、呼吸加深加快 D、口渴

42、高烧持续几天不退，昼夜体温波动不超过1℃，这种热型是：A

A、稽留热 B、弛张热 C、间隙热 D、回归热

43、在休克过程中，受影响最早的器官是：D

A、肝脏 B、大脑 C、肺脏 D、肾脏

44、由于血液中尿酸浓度增高，并以尿酸盐的形式某些组织中所引起的疾病是：B

A、病理性钙化 B、痛风 C、结石 D、机化

45、唯一没有抗体参与的变态反应是： D

A、I型变态反应 B、II型变态反应 C、III型变态反应 D、IV型变态反应

46、疣性心内膜炎二尖瓣上的赘生物早期病理产物是：A

A、白色血栓 B、混合血栓 C、红色血栓 D、透明血栓

47、下列病变中，损伤程度最轻微的是：A

A、颗粒变性 B、水泡变性 C、脂肪变性 D、坏死

48、新月体性肾炎的病变特征是：C

A、基底膜有许多钉状突起B、肾小球内皮细胞显著增生C、肾球囊壁层上皮细胞增生 D、肾小球间质细胞增生

49、白斑肾是：D

A、急性肾小球肾炎 B、亚急性肾小肾炎 C、慢性肾小球肾炎 D、间质性肾炎

50、再生能力最强的组织或器官是：D

A、心肌 B、骨骼肌 C、软骨 D、结缔组织

51、下列组织中，再生能力最弱的组织是：B

A、毛细血管　　　 B、心肌纤维　　　 C、上皮组织　　　 　D、骨组织

52、以失水为主，失盐大于失钠的脱水应属于：A

　　A、高渗性脱水　　　B、低渗性脱水　　C、等渗性脱水　　　D、缺盐性脱水

53、病理学的主要任务不包括( A )

A.胚胎形成 B.病理变化 C.病因学 D.发病学 E.临床转归

54、胞浆内脂肪滴增多是（ c ）

A.颗粒变性 B.水泡变性 C.脂肪变性 D.脂肪浸润 E.透明滴状变

55、发生于深在的开放性创伤(如阉割、战伤等)合并产气荚膜杆菌等厌氧菌感染时，易出现（C ）

A.干性坏疽 B.湿性坏疽 C.气性坏疽 D.干酪样坏死 E.液化性坏死

56、体内嘌呤代谢障碍，血液中尿酸增高，并伴有尿酸盐(钠)结晶沉着在体内一些器官组织而引起的疾病是( E )

A.钙化 B.结石形成 C.黄疸 D.糖原沉积 E.痛风

57、下列不能发生钙化的是( C )

A. 血栓 B. 坏死灶 C. 息肉 D. 异物 E. 死亡的寄生虫

58、左心衰竭和二尖瓣狭窄或关闭不全时，首先发生淤血的器官主要是( D )

A.心 B.肝 C.脾 D.肺 E.肾

59、在皮肤、黏膜、浆膜以及肝、肾等器官表面出现针尖大至高粱米粒大散在或弥漫性分布的病变是( c )

A.血肿 B.瘀点 C.瘀斑 D.出血性浸润 E.出血性素质

60、在活体的心脏或血管内血液发生凝固，或某些有形成分析出而形成固体物质称为( )

A.血栓 B.死后血凝块 C.动脉石 D.静脉石 E.脂肪性栓子

61、血栓形成最重要和最常见的原因是( A )

A. 心血管内膜损伤 B. 血流缓慢 C. 血流加快D. 血液凝固性增高 E. 血液凝固性降低

62、下列病灶不能被机化的是( C )

A. 血栓 B. 坏死灶 C. 息肉 D. 异物 E. 纤维素性渗出物

63、在微循环小静脉、微静脉和毛细血管内形成的，主要由纤维蛋白凝集而成的血栓是( B )

A.白色血栓 B.混合血栓 C.红色血栓 D.微血栓 E.组织性栓子

64、关于萎缩，正确的选项是( B )

A.凡是比正常小的器官都是萎缩 B.间质不减少，有时反而出现增生

C.萎缩的细胞不会消失 D.实质细胞体积变小，但数量不减少

65、鸡发生马立克氏病后期出现的肢体肌肉萎缩属于( B )

A. 压迫性萎缩 B. 神经性萎缩 C. 废用性萎缩D. 缺血性萎缩 E. 内分泌性萎缩

66、下列哪项不符合二期愈合的特点D  
A.组织缺损大 B.创缘不齐 C.愈合时间长D.组织缺损较小，留下微痕 E. 伤口感染

67、动物机体低垂部位，如四肢、胸垂等部位首先而明显发生水肿，这有可能是( A )

A.心性水肿 B.肝性水肿 C.肾性水肿D.恶病质性水肿 E. 中毒性水肿

68、体内固定酸增多或碱性物质丧失过多而引起的以血浆原发性NaHCO3减少为特征的病理过程称为( A )

A.代谢性酸中毒 B.呼吸性酸中毒 C.代谢性碱中毒 D.呼吸性碱中毒

69、家畜(特别是猪)大量食入堆放太久的甜菜，饲喂lh左右后就开始出现症状，患畜呼吸困难，口吐白沫，倒地挣扎，可视黏膜发暗，末梢血液呈酱油色，临床诊断为( B )

A.CO中毒 B.亚硝酸盐中毒 C.氰化物中毒D.B族维生素缺乏 E.上呼吸道阻塞

70、氰化物中毒，血液颜色呈( B )

A.鲜红色 B.暗红色 C.樱桃红 D.酱油色 E.煤焦油状

71、急性马传染性贫血、犬瘟热、猪瘟、猪丹毒、流行性感冒、大叶性肺炎等临床上表现的热型为( A )

A.稽留热 B.弛张热 C.间隙热 D.回归热 E.波状热

72、肿瘤细胞的同类型或同性型是指（ B ）

A、瘤细胞与原组织细胞、肿瘤细胞之间差别较小，基本类似。

B、瘤细胞与原组织细胞、肿瘤细胞之间差别较大，甚至完全不同。

C、主要为浸润性生长或弥漫性生长。

D、瘤细胞与原组织细胞、肿瘤细胞之间差别较小，但瘤细胞有较多核分裂象。

73、能引起特异性增生性炎的病原菌的是( D )

A.葡萄球菌 B.大肠杆菌 C.链球菌 D.结核杆菌 E.炭疽杆菌

74、病畜的循环血液内出现病原菌的现象是( B )

A. 毒血症 B.菌血症 C.病毒血症 D.虫血症

75、猪瘟、猪副伤寒和鸡瘟等时的肠黏膜表面出现的不容易剥离的假膜是( B )

A.浆液性炎 B.纤维素性性炎 C.化脓性炎D.出血性炎 E.坏疽性炎

76、皮下和肌间等处的疏松结缔组织所发生的一种弥漫性化脓性炎症称为( E )

A.脓性卡他 B.脓肿 C.积脓 D.蓄脓 E.蜂窝织炎

77、牛全身淋巴结显著肿大，各组织器官（心肌、肺脏、肾脏、脾脏、肠管壁等，有些病例还在腹膜、乳房、眼球、胰脏、膀胱、脑等组织）均可见灰白色有油脂样光泽的肿瘤结节，肿瘤界线不明显，肿瘤细胞主要为形态不一的淋巴细胞，可初步诊断为( E )

A.肺癌 B.肠癌 C.胰癌 D.膀胱癌 E.淋巴细胞白血病

78、下列不符合恶性肿瘤特征的是( D )

A.浸润性生长 B.生长快速 C.细胞分化程度低 D.异型性小 E.核分裂象多

79、手术时附在外科刀上的癌细胞，误植在其他部位。这种转移方式是( D )

A.血道转移 B.淋巴道转移 C.系统移植D.种植性转移 E.接触性转移

80、患病动物表现为咳嗽、体温升高、呈弛张热型，肺部听诊有锣音，叩诊呈灶状或片状浊音，可初步诊断为( B )

A.气管炎 B.小叶性肺炎 C.大叶性肺炎D.间质性肺炎 E.肺癌

81、患病动物表现为高热稽留、铁锈色鼻液、肺部广泛浊音区和定型经过为临床特征，可初步诊断为( C )

A.气管炎 B.小叶性肺炎 C.大叶性肺炎D.间质性肺炎 E.肺癌

82、肝脏被膜增厚，体积缩小，质地变硬，表面粗糙，常可见凹凸不平的颗粒状或结节状，这种病理变化是( D )

A.肝淤血 B.肝颗粒变性 C.脂肪肝 D.肝硬化 E肝癌.

83、病变多为局灶状，呈灰黄色或灰白色斑块或条纹，散布于黄红色心肌上，形似虎皮样的斑纹，称为虎斑心。这种病变是( A )

A.实质性心肌炎 B.间质性心肌炎 C.化脓性心肌炎D.心肌脂变 E.心肌梗死

84、对牛进行尸检时，应采取的姿势是( C )

A.仰卧式 B.腹卧式 C.左侧卧 D.右侧卧 E.倒挂

85、兽医病理学研究的基本方法是：A

A.尸体剖检法 B.动物实验法 C.活体组织检查法 D.细胞培养 E.临床实验研究

四、多选题

1、传统病理学包括（　AB　）

A、病理解剖学　　　B、病理生理学　C、组织学　　 D、生理生化学

2、尸体剖检技术主要包括（　ABC　）

A、眼观　　　B、光学显微镜检查　　C、电子显微镜检查　 D、组化分析

3、疾病的特点（　　ABCD　　）

A、疾病是在一定条件下由病因作用于机体而引起的；B、疾病是完整机体的反应；

C、疾病是一种矛盾斗争的过程； D、生产力降低是动物患病的标志之一。

4、混合血栓主要由（　ABC　　　　　　）组成。

A、血小板　　 B、纤维蛋白　　　 C、红细胞　　 　D、成纤维细胞

5、下列组织细胞中、再生能力弱或不具有再生能力的是：BD

A、结缔组织　　　　B、软骨组织　　　　 C、上皮组织　　　　 D、神经组织

6、红色梗死形成原因除动脉阻塞外，往往还与以下因素有关（　　BCD　　　）

A、组织结构致密 B、组织结构疏松 C、高度淤血　 D、器官富含血管吻合支

7、新生的肉芽组织中含有的主要成份有：BC

A、大量胶原纤维　　B、血管内皮细胞　C、成纤维细胞　　D、郎罕氏细胞

8、恶性肿瘤细胞常具有高度的异型性，主要表现为：BCD

A、瘤细胞膜结构的多样性 　B、瘤细胞的多形性　C、瘤细胞核的多形性　 D、瘤细胞胞浆的改变

9、下列属于淀粉样变的有：CD

A、槟榔肝 B、虎斑心 C、西米脾 D、火腿脾

10、属于可复性病变的有：ABC

A、颗粒变性 B、水泡变性 C、脂肪变性 D、坏死

11、下列属恶性肿瘤的有：ACD

A、纤维肉瘤 B、脂肪瘤 C、脂肪肉瘤 D、肝癌

12、下列病变中，有萎缩现象的有：ABC

A、肝淤血 B、肺气肿 C、肾囊肿 D、肺萎陷

13、等张性缺氧的原因有：AC

A、亚硝酸盐中毒 B、氰化钾中毒 C、CO中毒 D、B族维生素缺乏

14、槟榔肝镜下可见：ABC

A、淤血 B、脂肪变性 C、坏死 D、淤血+脂肪变性

15、肝硬化镜下可见：ABCD

A、假小叶 B、假胆管 C、肝细胞结节 D、结缔组织增生

16、亚急性肾小球肾炎的特征性病变是：CD

A、肾小球充血 B、肾小球淤血 C、新月体 D、环状体

17、造成代谢性酸中毒的原因有：ABCD

A、长期发热 B、缺氧 C、休克 D、严重腹泻

18、结核结节中能够见到的炎性细胞有ACD：

A、郎罕氏细胞 B、异物巨细胞 C、淋巴细胞 D、上皮样细胞

19、细胞坏死的主要标志是：ABC

A、核浓缩　　 　B、核碎裂　　　 C、核溶解　　 D、透明变性

20、可引起组织中毒性缺氧的主要原因有：AD

A、氰化物中毒　　 B、一氧化碳中毒　　　C、磺胺类中毒　　　D、组织水肿

21、下列关于炎症叙述是正确的是：ABCD

A、是一种损伤性反应　　　　 B、是一种防御适应性反应

C、嗜中性白细胞是各种炎症的主要炎症细胞　　　D、炎症的基本病理变化包括炎灶局部给织细胞的变质、渗出和增生3个三方面。

22、血液或组织中嗜酸性性白细胞增多，下列炎症中可能最大的炎症应是：B D

A、细菌性炎症　　　 B寄生虫性炎症　 C、病毒性炎症　　 D、过敏性炎症

23、下列炎症细胞中，具有吞噬作用的炎症细胞是：AD

A、嗜中性白细胞　　　 B、淋巴细胞　　 C、嗜碱性白细胞　 D、巨噬细胞

24、下列属炎症介质的是：ABCD

A、组织胺　　 B、5－羟色胺　 C、淋巴因子　　 　D、白细胞三烯

25、下列病变中，属炎症局部临床表现是：ABCD

A、红　　 　B、肿　　　　　 C、热　　　　 D、痛

26、肿瘤分化程度高，表明：C

A、异常分裂象多 B、细胞异型性大 C、恶性程度低 D、恶性程度高

27、下列属败血症共同病理变化的是：CD

A、心力衰竭　　　　B、纤维素性肺炎　　C、尸僵不全　　 　D、出血和渗出

28、在下列外观形状中，应为恶性肿瘤外形的是：BCD

A、息肉症　 　　B、溃疡状　　 　C、菜花状　　 D、树根状

29、在下列肿瘤的外观形状中，属良性肿瘤可能性最大的是：BC

A、结节状　　 　B、息肉状　　 　C、囊状　　　 D、树根状

30、下列属恶性肿瘤细胞特点的是：ABCD

A、细胞坏死　　 B、瘤细胞多形性　C、多核分裂象　　 D、细胞浆多呈碱性

31、引起炎症的常见因素是：ABCD

A、机械性损伤 B、 理化损伤 C 、免疫反应 D、生物性损伤

32、下列与抗体有关的变态反应是：ABC

A、Ⅰ型变态反应　　 B、Ⅱ型变态反应　C、Ⅲ型变态反应　D、Ⅳ型变态反应

33、在下列动物体内细胞中，能释放内生性致热原（EP）的细胞是：AD

A、单核细胞　　　　　B、红细胞　　　 C、神经细胞　　 　D、星状细胞

34、关于心力衰竭下列说法是正确的是：ABCD

A、既是独立的疾病，也是一种综合征　　　　 B、心肌收缩力减弱，有效循环血量减少

C、心输出量相对或绝对减少，不能满足机体在静息或轻微运动情况下的需要

D、左心衰竭首先引起肺淤血，临诊上表现为呼吸困难

35、引起肺通气功能障碍（肺通气不足）的主要因素有：ABCD

A、呼吸运动减弱　B、胸廓和肺的顺应性降低　　C、气道阻塞或狭窄 D、肺泡通气量与血流比例换调

36、关于纤维素性肺炎下描述是错误的是：AD

A、多发于肺脏的心叶B、肺泡内含有大量纤维素C、眼观肺脏质地变实，质如肝脏D、肺表面呈大理石样花纹

37、肝功能不全作血检时，下列属正确的是：ABCD

A、血氨含量增高　B、谷草转氨酶（GOT）升高　　C、胆碱酯酶活性降低　D、乳酸和酮体含量增多

38、肝炎的基本病理变化是：ABCD

A、肝细胞变性　　 　B、肝细胞坏死　C、炎性细胞浸润　　　D、间质反应性增生及肝细胞再生

39、急性肾功能不全时，常常导致出现：ABCD

A、高血钾症　　 　B、代谢性酸中毒　　C、氮质血症　　 　D、尿毒症

40、病理尸体剖检的目的有：AcD

A、探求死亡原因 B、认识动物解剖结构 C、对疾病作出更准确的诊断 D、为疾病研究提供系统资料

五、判断题

1.兽医病理学是具有临床性质的基础学科，是兽医科学中具有“桥梁”作用的专业基础课（+）

2.在疾病过程中，始终存在着损伤与抗损伤的矛盾斗争过程。（+）

3.任何疾病的发生都有其原因，没有病因的疾病是不存在的。（+）

4.临床死亡期的主要标志是心跳和呼吸完全停止，反应消失，是一种并非不可逆的死亡过程。（+）

5.充血是指某种器官或局部组织血液含量增多的现象，淤血又称为静脉性充血。（+）

6.凡是血液流出心脏血管之外的现象均称为出血。（+）

7.白色血栓实质上就是一种死后血凝块，多见于静脉。 （+）

8.栓子运行的途径一般与血流方向一致。 （+）

9.贫血性梗死是一种典型的凝固性坏死。（+）

10.湿性坏疽是一种典型的化脓性炎症。（—）  
11.营养不良性钙化是由于全身该磷代谢障碍，血钙升高所致。（—）

12.肝脏谁有强大的代谢能力，但它的再生能力却越弱而常常导致肝硬变。（—）

13.炎性增生和肿瘤性增生均是细胞分裂增值，但它们之间具有本质的区别。（+）

14.直接愈合和间接愈合虽是创伤愈合的两种类型，但它们的愈合过程具有本质的区别。

15.任何类型的缺氧，临床上都将表现为发绀。（—）

16.亚硝酸盐中毒属组织中毒性缺氧。（—）

17.发生萎缩的组织或器官，其功能必然降低。（+）

18.体温高于正常，都为发热。（—）

19.代谢性酸中毒时，血钾浓度将增高。（+）

20.钙盐沉积在变性坏死组织中的现象称为转移性钙化。（—）

21.发生变性的细胞，只要消除病因、内环境改善，是可以恢复正常的（+）

22.细胞膜的破裂是细胞坏死的重要标志。（—）

23.良性肿瘤生长方式多数成膨胀性生长。（+）

24.炎症是机体的一种防御性反应。了（+）

25.在炎症过程中，变质、渗出和增生依病因和病变程度不同而按照不同的顺序而先后发生。（—）

26.炎性水肿称为渗出液体，非炎性水肿称为漏出液。（+）

27.癌细胞主要经血道转移，肉瘤主要经过淋巴道转移。（—）

28.结核菌素反应属于过敏反应。（—）

29.多数肾小球肾炎是I型变态反应所引起的。（—）

30.弛张热的特点是体温升高，昼夜间体温变动范围超过1C以上，但体温又不降至常温。（+）

31.心脏扩张分为紧张性扩张和肌源性扩张，紧张性扩张是心力衰竭的标志，不具有代偿作用。（—）

32.一般情况下，上呼吸道阻塞时，吸气时间延长；而下呼吸道阻塞时则呼气时间延长。（+）

33.支气管肺炎多数发生于肺尖叶、心叶和膈叶的前下部。（+）

34.纤维素性肺炎时，充血水肿期的特征病变是肺泡壁毛细血管充血、浆液性水肿和肺泡内含有大量的白细胞。（—）

35.肝硬变时所形成的“假小叶”，虽然不具有肝小叶的完整结构，但具有肝小叶的部分功能，是肝脏的一种代谢适应性反应。（+）

36.急性肾小球肾炎又称为新月型肾小球肾炎，其特征性病变是肾小囊上皮细胞增生说形成具有特殊结构的新月型体或环状体。（—）37.肾病是指以肾小管上皮细胞变性、坏死为主的一类病变。（+）

38.凡是肥大的组织器官其功能一定增强。（—）

39.毛细血管前后括约肌收缩导致微循环缺血缺氧属于休克II期。（—）

40.一般情况下，缺血缺氧常常首先导致肝小叶的中心脂化。（+）

六、综合问答题和简要问答题：

1、坏死的类型有哪些？各有何特点？

答：①凝固性坏死——坏死组织凝固、形成干燥而坚实、呈灰白色或灰黄色的凝固物质。包括：干酪样坏死（坏死组织变成松软易碎、灰白色或灰黄色、似干酪或豆腐渣样物质。如乳房结核、肺结核。）蜡样坏死（肌纤维肿胀、混浊、干燥、坚实、如石蜡样的结构。镜检：肌纤维肿胀、断裂、横纹消失、着色不均或均质的红染物质。）脂肪坏死（是一种比较特殊的凝固性坏死，常见于胰腺炎。肉眼表现为不透明的白色斑块或结节。）

②液化性坏死——是由于坏死组织在蛋白分解酶的作用下，坏死组织发生分解液化，外观呈污褐色或绿色。常发生于脑、脊髓。

③坏疽——坏死组织受外界环境的影响和继发不同程度的腐败杆菌的感染，外观为灰褐色或黑色色彩的坏死灶。包括：干性坏疽（多发生于体表，如四肢、耳、尾等。坏死组织干涸皱缩，呈棕黑色。）湿性坏疽（常发生于与外界相通的内脏器官，如子宫、肺、肠等，如子宫内膜炎。）气性坏疽（由于坏死组织感染产气英膜杆菌和恶性水肿杆菌，见于深部创伤。表现为坏死组织呈蜂窝状，呈污秽的棕黑色，按之有捻发音。）

2、描述肝淤血（或肺淤血）的病理变化。

答：肝淤血——急性肝淤血时，肝脏体积增大，被膜紧张，边缘钝圆，表面呈暗紫红色，质地较实。切开时流出大量紫红色的血液，切面上大小静脉均扩张。镜检，肝小叶的中央静脉及其周围的窦状隙扩张，充满红细胞，小叶间静脉也扩张，充满血液。淤血较久时，由于淤血的肝组织伴发脂肪变性，故在切面可见到红黄相间的网格状花纹，状如槟榔切面的花纹，故有“槟榔肝”之称。镜检时，可见肝小叶中心部的中央静脉及窦状隙扩张，其内充满红细胞，该区肝细胞因受压迫而萎缩，甚至消失，小叶边缘肝细胞因缺氧而发生脂肪变性。长期淤血时，导致淤血性肝硬化。

肺淤血——急性肺淤血时，体积肿大，色泽暗红，切面流出 混有泡沫的血样液体。镜检，小静脉、毛细血管显著扩张，充满大量红细胞。肺泡壁增厚，呈蛇曲状，肺泡腔中有少量浆液和数量不等的红细胞和脱落的肺泡壁上皮细胞。 慢性肺淤血时肺发生褐色硬化。

3、叙述肝硬变的病理变化。

答：早期——称为“肥大性肝硬变”，眼观：肝肿大，重量增加，质松易碎，表面光滑或呈颗粒状，切面呈绿色，肝小叶境界不清。镜检：肝小叶周围和肝小叶内有多量结缔组织增生，肝小叶不清。在增生的结缔组织内有多量假胆管增生和圆形细胞侵润。

后期——又称为“萎缩性肝硬变”，眼观：体积↓，边缘锐薄，重量↓，质变硬，表面呈颗粒状，切面见大小不等的圆形黄褐色或黄绿色小岛，散在于灰红色或灰白色的结缔组织之间。镜检：肝细胞消失，实质被增生的结缔组织分成大小不等的类似肝小叶形状的小岛。这种小岛有的没有中央静脉，有的却在周边上有1—2个中央动脉，故称之为“假性肝小叶”，简称为“假小叶”。

4、叙述热型的概念及各种热型的特点。

答：稽留热——高热持续数日不退，一昼夜间体温变动范围不超过1℃。

弛张热——体温升高后，一昼夜间体温变动范围超过1℃以上，但体温不降至正常。

间歇热——发热期与无热期有规律的交替，既高热持续一定时间后，体温降至常温，间歇较短时间而后再升高。

回归热——与间歇热相似，但无热的间歇期较长，其持续时间与发热时间大致相等。

消耗热——长期发热，昼夜温差变动较大可达3~5℃。

短时热——短时间发热，可持续1~2小时至1~2天。

5、试比较贫血性梗死和出血性梗死的区别和特点。

答：白色梗死——(缺血性或贫血性梗死) ：多发生于血管吻合枝少而结构较致密的器官。如心、脑、肾。梗死区缺血，颜色灰白，称白色梗死，如肾脏梗死。

红色梗死——(出血性梗死)：多发生于血管丰富，组织结构较为疏松和严重淤血的器官，如肺、肠、脾的红色梗死。

6、良、恶性肿瘤有哪些区别？

答：良性肿瘤——肿瘤细胞与原来组织细胞很少差别，极为相似，瘤细胞及核的大小、形态基本相同，核极少分裂相，只是有些组织细胞排列紊乱，分化度较高，

恶性肿瘤——肿瘤细胞与原来组织细胞的形态，大小、排列很少相似，细胞体积和核较大，且大小不一，呈多型性，胞质少，核与胞浆比例不等（正常为1：4—6），核分裂，出现瘤细胞的核分裂相，核膜增厚，染色质增多胞浆多呈嗜碱性染色深浅不一，分化程度极不一致。

7、等张性缺氧发生的原因和机理？答：(1)血红蛋白的减少—贫血 (2) CO中毒：CO与Hb的结合力是O2与Hb结合力的210倍，而解离速度又比O2与Hb解离速度慢2100倍，若空气中有少量的CO，就可生成大量的HbCO，从而使Hb不能与O2结合，导致血液不能运输O2导致缺氧。（3）高铁血红蛋白症(MHb)：MHb不能与氧结合，而导致血液不能运输氧，造成组织缺氧。

8、炎性渗出液的作用？答：（1）稀释病原和毒素，减轻局部损伤；（2）带来营养物质，带走炎性产物；（3）渗出液中含有补体和抗体，抑制或灭活病原菌；（4）阻止病原体扩散，利于吞噬细胞发挥吞噬作用；（5）渗出液过多，血循环和器官功能受阻，易引起坏死。故临床上常作引流。

9、水肿发生原因和机理。答：组织间液循环障碍——毛细血管流体静压增高、血浆胶体渗透压降低、毛细血管通透性增高、组织液渗透压增高、淋巴回流受阻 钠、水潴留——肾小球滤过率降低（有效滤过压 ↓、血流量↓、肾小球滤过膜通透性↓）、肾小管重吸收功能增强（醛固酮、抗利尿激素分泌↑、肾血流重新分布）

10、休克时微循环发生发展过程及机理。

答：休克Ⅰ期（微循环缺血期、痉挛期）——交感-肾上腺髓质系统兴奋→儿茶酚胺分泌↑→外周血管微动脉、毛细血管前括约肌及微静脉、小静脉收缩→毛细血管前阻力↑→微循环灌注量不足→组织缺血、缺氧。血液重新分布，保证心脑血液供应。

休克Ⅱ期（微循环淤血期/扩张期）——毛细血管前括约肌对缺氧耐受性低，小动脉、毛细血管松弛；毛细血管后括约肌对缺氧耐受性较高，仍处于收缩状态，导致灌多于流，血液淤积于微循环中，加重组织缺氧，血压下降。

休克Ⅲ期（DIC期/微循环衰竭期）——微血管扩张→麻痹，血流停滞→凝集→广泛形成微血栓→灶状或弥漫性出血、细胞变性坏死→各器官功能衰竭，属不可逆阶段。

11、支气管肺炎的病理变化。

答：眼观：在肺脏的尖叶、心叶和隔叶的前下部出现散在分布的，粟粒大到黄豆大、灰黄或灰红色、质地坚实的岛屿状病灶。

镜检：支气管壁充血，并有较多的嗜中性白细胞浸润；支气管腔中蓄积浆液性渗出物并混有嗜中性白细胞和脱落的上皮细胞。

12、叙述肿瘤细胞的异型性。

答：肿瘤细胞与原来组织细胞的形态，大小、排列很少相似，这种多半是恶性肿瘤。细胞体积和核较大，且大小不一，呈多型性，胞质少，核与胞浆比例不等（正常为1：4—6），核分裂，出现瘤细胞的核分裂相，核膜增厚，染色质增多胞浆多呈嗜碱性染色深浅不一，分化程度极不一致。

13、叙述肿瘤细胞的同类型。

答：肿瘤细胞与原来组织细胞很少差别，极为相似，这种多半都是良性肿瘤。瘤细胞及核的大小，形态基本 ，核极少分裂相，只是有些组织细胞排列紊乱，分化度较高，与原组织细胞很少区别。

14、叙述肺结核的病理变化。

答：眼观：在肺表面或切面上均可见到粟粒大到指头大的灰黄色结节，呈弥漫性分布；在大结节内还可见白色颗粒，即钙化小点。

低倍镜：在整个肺组织中可见散在分布较大的（可占大部分视野）致密团块，即肺结核结节。

高倍镜：结核结节有其结构特点：中心为均质红染无结构的坏死组织。在外层可见1-2个郎罕氏细胞和大量上皮样细胞，最外层可见大量淋巴细胞和结缔组织。有的结节缺乏郎罕氏细胞。

15、叙述炎症时白细胞的游出过程。

答：（1）附壁：白细胞从轴流逐渐向血管壁靠近，并沿血管内皮流动，这种现象称为白细胞附壁。

（2）粘着：白细胞与血管内皮细胞紧密粘附的现象。

(3)游出和趋化作用：白细胞经变性成阿粑样运动通过血管壁，进入周围组织。

16、叙述肝细胞颗粒变性和脂肪变性的病理变化。

答：肝细胞颗粒变性：

低倍镜：被摸增厚，表面不光滑，在有的部位还附着有粉红色絮状物即纤维素。肝小叶轮廓清楚，肝细胞索肿胀变粗，肝血窦狭窄，有的区域肝细胞着色较浅。

高倍镜：着色较浅的区域为颗粒变性明显之处，变性的肝细胞肿胀变圆，胞浆内可见较粗大的红染蛋白质颗粒，而胞核无明显的变化。肝窦因肝细胞肿胀而变得狭窄。

肝细胞脂肪变性：

低倍镜：肝小叶内肝细胞索排列紊乱，窦状隙狭窄。肝小叶中央区域呈蜂窝状，即中心性肝脂变。

高倍镜：变性的肝细胞体积显著增大，胞浆内有一个或多个大小不等较为规整的圆形无色空泡（此为脂滴所在部位，因制片时被酒精，二甲苯溶解脱去而只留下空泡）。胞核被挤压于细胞-——边呈卵圆形，杆形，月牙形等，好似戒子，故有的人把这种典型的变性细胞称为“戒子样变”。另，中央静脉内还可见均质黄染物（溶血）。

17、炎症的类型及各型炎症的病理变化。

答：变质性炎——以变性、坏死为主，而渗出和增生较轻微。实质细胞变性坏死、间质血管扩张、水肿、炎性细胞浸润。

渗出性炎——以渗出为主，在炎灶内积聚大量渗出液为特征，而变质、增生变化较轻微的一种炎症。根据渗出物的的成分和性质的不同，（一）浆液性炎（二）纤维素性炎——浮膜性炎（浅表组织坏死，表面被覆一层易剥离的假膜）固膜性炎（深层组织坏死，渗出的纤维素与深层组织相互凝结，形成牢固、不易剥离。强行剥离，易出血，形成溃疡或糜烂。）（三）化脓性炎——是以形成脓汁，脓汁中含有大量嗜中性白细胞及不同程度的组织坏死为特征的炎症。 脓性卡他、积脓（蓄脓）、脓肿、蜂窝织炎 （四）出血性炎 （五）卡他性炎

增生性炎——以组织、细胞增生为主，而变质和渗出较轻微的炎症。非特异性增生性炎——急性增生性炎、慢性增生性炎，特异性增生性炎（肉芽肿性炎）——感染性肉芽肿、异物性肉芽肿。

18、炎症的概念及炎性细胞的种类和功能。

答：炎症就是人们常说的发炎，是机体对损伤所产生的防御反应，它主要由血管与细胞应答所构成，其本质是消除与消灭导致损伤的各种致病因子和促进损伤的康复。

嗜中性白细胞——主要吞噬细菌、细小的组织碎片和抗原抗体复合物及细小异的颗粒，又称为小吞噬细胞。

嗜酸性白细胞——主要有杀伤寄生虫、细菌和损伤的组织细胞。多见于过敏反应和寄生虫感染。

嗜碱性白细胞和肥大细胞——主要通过脱颗粒实现，释放组织活性物质，并通过抗体IgE和补体起介导作用。

单核细胞和巨噬细胞——吞噬非化脓性细菌、原虫、异物（外科缝合线）、组织碎片、较大微生物等较大的物质，故又称为大吞噬细胞。

淋巴细胞和浆细胞——T淋巴细胞：参与细胞免疫，对病毒、分枝杆菌，肿瘤的免疫反应和组织抑制排斥反应

B淋巴细胞：参与体液免疫。（浆细胞）

19、纤维素性肺炎的临床表现和各期的病理变化（包括特征、眼观、镜检）。

答：临床表现——发热（稽留热）、咳嗽、犬坐式、咳出铁锈色鼻液，胸部叩诊呈大片浊音，听诊闻及支气管呼吸音。

病理特征——1、多从支气管肺炎的基础上发展而来；2、支气管和肺泡内可见大量纤维素性渗出物；3、有明显的阶段性。即充血水肿期、红色肝变期、灰色肝变期、溶解吸收期。呈大理石样外观。

充血水肿期——①特征：肺泡壁毛细血管显著充血和浆液性水肿。是肺炎的初期。②眼观：肺叶肿大、水肿、重量增加、色泽暗红、切面呈红色，流出多量血样泡沫液体，半沉于水。③镜检：肺泡壁毛细血管扩张充血，肺泡内含有浆液性粉红色物及少量RBC，中性粒细胞和巨噬细胞。

红色肝变期——①特征：肺泡壁毛细血管显著扩张充血，细支气管和肺泡内有大量纤维素和红细胞。②眼观：体积膨大，重量增加，暗红色。完全沉于水中，质硬如肝，致密坚实，故称为肝变，切面干燥呈颗粒状。肺间质增宽，充满半透明胶样渗出物。③镜检：毛细血管扩张充血、肺泡腔和支气管腔存有大量纤维蛋白网，含有大量RBC和少量WBC。

灰色肝变期——①特征：肺泡壁充血消失，缩小，肺泡内纤维素增多，红细胞溶解，大量 白细胞侵润。②眼观：肺肿大，由暗红色转变为灰红色，最后变为灰色，质地坚实如肝，切面干燥呈细颗粒状，沉于水中。③镜检：毛细血管缩小，甚至闭锁。肺泡内含有大量中性粒细胞，纤维素团块，红细胞溶解消失。

溶解消散期——①特征：渗出的纤维蛋白溶解吸收和组织再生。②眼观：病变部呈灰黄色，质地柔软、切面湿润，颗粒外观基本消失，呈半透明状，类似胶冻样。加压时，支气管断端或肺组织中挤出混浊脓样液体。③镜检：中性WBC变性坏死崩解。数量大减，巨噬细胞增多，肺泡内的纤维蛋白网破坏溶解变成微细颗粒。

20、肾小球肾炎的类型和病理变化。

答：急性肾小球肾炎——水肿、肾区疼痛、蛋白尿、血尿、管型尿。眼观：肾肿大、表面及切面呈红色，故称“大红肾”。切面皮质增宽，出现针尖大小的灰红色小点。镜检：肾小球毛细血管内皮细胞、系膜细胞肿胀增生，肾小囊腔中可见白细胞、红细胞、浆液和纤维素。

新月型肾小球肾炎——眼观：肾肿大，色泽苍白或灰黄，故称“大白肾”，切面皮髓间隙清楚。

镜检：肾小管细胞变性坏死亡，血管球相继纤维化，球囊壁层细胞增生，形成具有特征性的 “环状体”或“新月体”。

慢性肾小球肾炎——眼观：肾皱缩，体积缩小，凹凸不平或呈颗粒状，质硬，被膜增厚，难以剥离，切面皮质变薄，纹理不清，又称为“皱缩肾”。

镜检：肾小球体积变小，纤维化或透明变性，球囊壁结缔组织增生而变厚，肾小管闭塞，结缔组织增生。

膜性增生性肾小球肾炎——眼观：早期病变不明显，晚期体积缩小、表面呈细颗粒状。镜检：肾小球肥大，呈分叶状，系膜细胞增生，系膜区增宽。

21、叙述血栓形成的条件和机理、血栓形成的过程及各种不同血栓的结构特点。

答：条件和机理——血管内膜受损（胶原纤维暴露→血小板粘积→释放ADP 及血小板因子。胶原纤维暴露→激活血液中的Ⅻ因子→激活内凝系统。损伤的内膜释放组织因子→激活外源性凝血系统。） 血流状态的改变（血流缓慢、轴流消失，由轴流变为边流、血小板与血管壁接触的机会增加。） 血液性质的改变（主要指血液的凝固性增高，如创伤、烧伤、大手术等，血小板数量增加，血液粘性增高，凝固酶原和纤维蛋白原也有所增加。）

白色血栓——动脉、静脉都可形成，但多见于静脉。血小板在损伤的血管壁上粘附、堆积，形成血小板梁，然后才有少量的纤维蛋白析出，形成灰白色凝块，构成血栓头部，形成血栓头部。

混合血栓——白色血栓向血管腔突起，血流呈现涡流，边轴流混合， 血小板形成的小梁析出纤维蛋白网，网罗红细胞和白细胞，形成红白相间的层状波纹，称混合血栓，形成血栓体部。

红色血栓——当混合血栓逐渐形成并逐渐增大，阻塞血管腔后，血流停止、发生凝血，形成红色的血栓尾部。

微血栓——是由血液中的纤维蛋白和血小板构成，光镜下呈嗜酸性均质透明状，又称透明血栓。多见于败血症、烧伤等。

22、叙述疾病的概念、特征和疾病（尤其是传染性疾病）的发生发展过程中各阶段特点。

答：疾病——是指机体在一定条件下，与致病因素相互作用所产生的损伤与抗损伤的复杂斗争过程，在这个斗争过程中，动物的生产力下降、适应能力降低。

特征——A、疾病必有因、没有无病因的疾病；B、疾病是完整机体的反应。各组织、器官、系统之间及机体与外界环境间是否协调的结果；C、疾病是损伤与抗损伤的矛盾斗争过程，贯穿于疾病过程的始终；D、生产力下降是疾病的标志之一。

生发展过程——潜伏期(隐敞期)：从致病因素作用于动物机体时起，到第一批症状出现为止。 A、同一病因侵入机体的不同部位，潜伏期不一； B、不同疾病的潜伏期不一；C、同一病原毒力的强度不一，潜伏期不一；

前驱期(先兆期)：从疾病出现最初征兆，到主要症状开始暴露这一时期。所表现的症状都是非特异症状。

临床经过期(明显期)：主要症状或典型症状表现出来的阶段。

转归期(终结期)：疾病的结束阶段。骤退：是疾病的临床症状在数小时或一昼夜迅速消失，往往预后不良。缓退：是疾病的临床症状在较长时间逐渐消失。恶化：机体的抵抗力下降，使症状和机能障碍加重。

23、叙述尸体剖检的注意事项及方法。

① 是否能剖

② 剖检场地的要求

③ 器械和药品的准备

④ 剖检前尸体的处理

⑤ 剖检人员自身防护

⑥尸体剖检的时间

⑦有选择的剖检

⑧做好善后工作

24、叙述肾小球肾炎的病理变化。

答：肾小球肾炎是指肾小球损害为主的炎症过程，它先发生于肾小球，然后波及肾小囊，最后到肾小管和间质。根据肾小球肾炎的病变特点，一般将肾小球肾炎分为急性肾小球肾炎，新月型肾小球肾炎，膜性增生性肾小球肾炎和慢性肾小球肾炎。

1急性肾小球肾炎：临床表现：水肿，肾区疼痛，蛋白尿，血尿，管型尿。

眼观：肾肿大，表面及切面呈红色，故称“大红肾”。切面皮质增宽，出现针尖大小的灰红色小点。

镜检：肾小球毛细血管内皮细胞，系膜细胞肿胀增生：肾小囊腔中可见白细胞，红细胞，浆液和纤维素。

2.新月型肾小球肾炎： 眼观：肾肿大，色泽苍白或灰黄，故称“大白肾”，切面皮髓间隙请楚。

镜检：肾小管细胞变性坏死，血管球相继纤维化，球囊壁层细胞增生，形成具有特征性的“环状体”或“新月体”。

3.慢性肾小球肾炎： 眼观：肾皱缩，体积缩小，凹凸不平或呈颗粒状，质硬，被膜增厚，难以剥离，切面皮质变薄，纹理不清，又

称为“皱缩肾”。 镜检：肾小球体积变小，纤维化透明变性，球囊壁结缔组织增生变厚，肾小管闭塞，结缔组织增生。

4.膜性增生性肾小球肾炎：眼观 ：早期病变不明显，晚期体积缩小，表面呈细颗粒状。

镜检：肾小球肥大，呈分叶状，系膜细胞增生，系膜区增宽。

25、叙述疾病、尤其是传染性疾病的发生发展过程。

答：疾病的发生发展过程是：

1.潜伏期(隐敞期)：从致病因素作用于动物机体时起，到第一批症状出现为止。 A、同一病因侵入机体的不同部位，潜伏期不一； B、不同疾病的潜伏期不一；C、同一病原毒力的强度不一，潜伏期不一；

2.前驱期(先兆期)：从疾病出现最初征兆，到主要症状开始暴露这一时期。所表现的症状都是非特异症状。

3.临床经过期(明显期)：主要症状或典型症状表现出来的阶段。

4.转归期(终结期)：疾病的结束阶段。骤退：是疾病的临床症状在数小时或一昼夜迅速消失，往往预后不良。缓退：是疾病的临床症状在较长时间逐渐消失。恶化：机体的抵抗力下降，使症状和机能障碍加重。