

绪 论 (Introduction)

河北医科大学 病理生理学教研室

2 病理生理学的发展简史,未来趋势

3 主要教学内容和学习方法



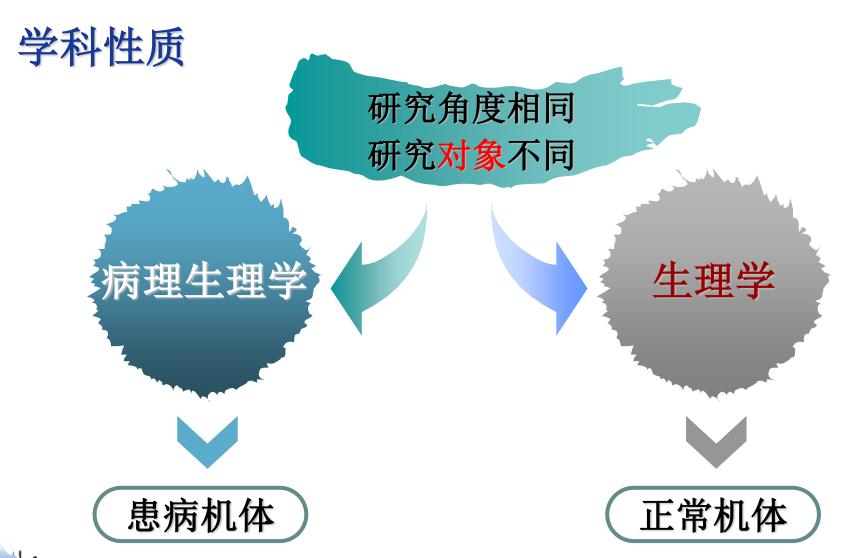
http://www.hebmubs.cn

The property and task of pathophysiology

【編理生理等】

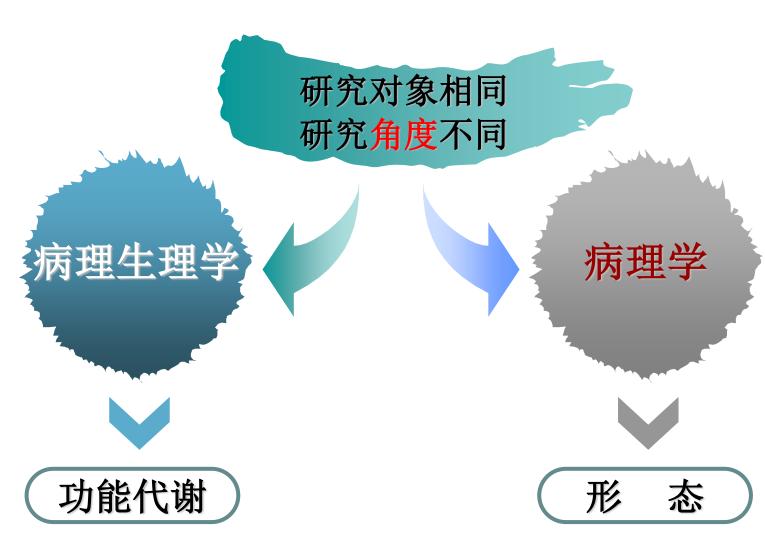
研究疾病的发生、发展过程中<u>功能和代</u> 谢改变的规律及其机制的科学,其主要任务是 揭示疾病的本质,为建立有效的疾病诊疗和预 防策略提供理论和实验依据。

http://www.hebmubs.cn



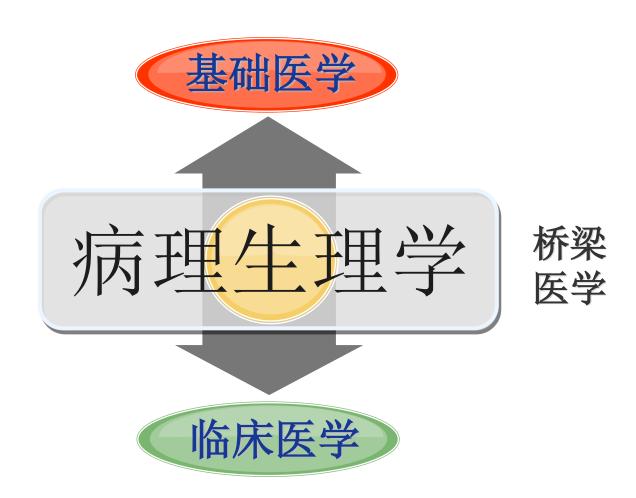
病理生理学

http://www.hebmubs.cn



病理生理学

http://www.hebmubs.cn



病例:

男,24岁。因高热、咳嗽、胸痛一天急诊入院。患者4天前因受凉起病,咳嗽;昨天起畏寒、高热、咳嗽加剧;今晨咳铁锈色痰、胸痛、精神萎靡、卧床不起。(Symptom)

查体: T 39.5°C, P 106次/分(60-100次/分), R 36次/分(12-20次/分), BP 80/50mmHg(90/60mmHg), 脸色潮红,重病容,呼吸急促,发绀。左上胸叩诊浊音,听诊管状呼吸音、湿啰音。(Sign)

胸透: 左上肺大片阴影。

实验室检查: 血 WBC 21.6×10⁹/L[(4-10)×10⁹], N 94%(50-70%)。





请大家试着给出上述患者的初步诊断: [填空1]

诊断依据

C

D

Ε

F

G

Н

1

J

血常规

咳铁锈色痰 发热 脉搏加快 血压降低 呼吸急促 发绀 左上胸叩诊浊音 听诊管状呼吸音、湿啰音 胸透



0

0

0

(

O

提交

二、病理生理学的发展简史

http://www.hebmubs.cn

The history and development of pathophysiology

见图图型。





细胞病理学 德国病理学家Virchow(19世纪)



汝 实验病理学 法国生理学家Bernard(19世纪)



/ 1879年开始,相继成立病理生理学教研室

我国病理生理学学科成立于20世纪50年代 1961、1985、1991、2006、2009、2010



病理生理学教研室创建于1955年,是我国第一批成立的病理生理学教研室;1981年获得硕士学位授予权,1998年获得博士学位授予权;2003年被评为省级精品课程;2013年被评为省级精品资源共享课;2013年被评为省级重点学科;2018年被评为省级精品在线课程;2020年入选首批国家级线上线下混合式一流本科课程。

历任教研室负责人:









董承统

吴振海

杨思禹

黄善生

凌亦凌

病理生理学

目前教研室共有成员15名。其中,教授10名,副教授2名,讲师3名;博士生导师2人,硕士生导师8人。



2。記憶過學(见鏡鏡銀沙印18)

- ❖ 传统医学
- ❖ 循证医学的兴起
- ❖ 精准医学
- ❖ 转化医学

三、病理生理学的教学内容

http://www.hebmubs.cn

病理生理学 病理生理学 总论 各论 理论课

病理生理学

1。續理全理學爲论

(Introduction of Disease)

包括"绪论"和"疾病概论",主要讨论病理生理学学科性质、任务及发展的基本情况;讨论疾病相关的基本概念、疾病发生发展的原因、普遍规律与基本机制及疾病的转归。

2。基本病理过程

(pathological process)

指多种疾病共同的、成套的功能和代谢变化。(3、4、7、9、12、13、14章)

如水电解质代谢紊乱、酸碱平衡紊乱、缺氧、应激、 缺血-再灌注损伤、休克、DIC。



基本病理过程

• 发热 缺氧 冠状病毒 肺炎 •酸碱平衡紊乱 • 休克 • 发热 • 水电解质代谢紊乱 痢疾 痢疾杆菌 •酸碱平衡紊乱 • 休克



2。基本病理过程

(pathological process)

指多种疾病共同的、成套的功能和代谢变化。(3、4、7、9、12、13、14章)

如水电解质代谢紊乱、酸碱平衡紊乱、缺氧、应激、 缺血-再灌注损伤、休克、DIC。



基本病理过程

思考题1:

随着病理生理学的学习,请列举(可辅以查阅 资料)COVID-19患者可能出现的基本病理过程,并 结合所学的内容,分析其发生的机制。

5。福理生理等各论

(systemic pathophysiology)

主要讨论体内几个主要系统的某些疾病在发生、发展过程中可能出现的一些常见而共同的病理过程,临床上称其为综合征。(15-19章)

如心功能不全、肺功能不全、肝功能不全、肾功能不全、脑功能不全。



病理生理学各论

思考题2:

查阅资料,列举COVID-19重症患者各器官系统可能出现的系统性改变(如呼吸衰竭等),并结合所学内容,分析其发生的机制。

实验课程 (experimental course)

建立疾病模型,观察、探讨疾病发生的规律及机制,加深对理论知识的理解,培养实践技能以及独立思考、分析和综合的能力。

机能学实验。

- □平时成绩由在线课程成绩(20分)和课上雨课 堂或问卷星随堂测验成绩(10分)构成,平时 成绩占最终成绩的30%(30分)。
- □如本学期安排期中考试,则期中考试占10分, 随堂测验则不再计分,但需要在完成随堂测验 的基础上,期中考试成绩方可计入。
- □期末考试成绩占最终成绩的70%(70分)。

- □ 抓住重点,理解难点
- □ 及时复习,融会贯通
- □重视实践
- □重视与临床的联系
- □ 强化英语,关注前沿

www.hebmubs.cn

在线课程:中国大学慕课(spoc)







第二章 疾病概论 (General concept of disease)

- 1 疾病的相关概念
- 2 病因学
- 3 发病学
- 4 疾病的转归
- 5 疾病研究的基本方法



第一节 疾病的相关概念

http://www.hebmubs.cn

(Concepts of health and disease)

一、【健康】(health)

健康不仅是没有疾病或衰弱现象,而是躯 体上、精神上和社会适应上的一种完好状态。



生物-心理-社会医学模式



二、【疾病】 (disease)

疾病是在一定病因作用下,机体内稳态 调节紊乱而导致的异常生命活动过程。在此过程中,躯体、精神及社会适应上的完好状态被破坏,机体进入内环境稳态失衡、与环境或社会不相适应的状态。

三、【亚健康】(sub-health)

亚健康是指介于健康与疾病之间的一种生理功能低下状态。

亚健康75%



亚健康的表现



躯体性亚健康: 疲乏无力、精神不振



心理性亚健康:焦虑、烦躁、易怒、睡眠不佳等,严重的可伴有胃痛、心悸等



人际交往性亚健康:与社会成员的关系不稳定,心理距离变大,产生被社会抛弃和遗忘的孤独感

第一节 疾病的相关概念

http://www.hebmubs.cn

四、不同医学模式对健康和疾病的认识(自学)

五、【疾病谱】 (spectrum of disease)

疾病谱是指根据特定地区特定疾病的 发病率或死亡率或危害程度对疾病进行的 排序。

心脑血管疾病

恶性肿瘤

呼吸系统疾病

意外伤害

健康中国2030规划纲要

力争到2030年人人享有全方位、全生命周期的健康服务,人均预期寿命达到79岁,主要健康指标进入高收入国家行列。

第一节 疾病的相关概念

http://www.hebmubs.cn

健康中国2030规划纲要

表 2-1 健康中国建设主要指标

表 2 ·) 健康中国建议工会指标			
健康中国建设主要指标	2015 年	2020 年	2030 年
健康水平指标			
人均预期寿命(岁)	76. 34	77. 3	79.0
婴儿死亡率(%)	8. 1	7.5	5.0
5 岁以下儿童死亡率(%e)	10. 7	9.5	6.0
孕产妇死亡率(1/10万)	20. 1	18.0	12.0
城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例(%)	89. 6	90.6	92. 2
健康生活指标			
居民健康素养水平(%)	3.6	4. 35	5.3
经常参加体育锻炼人数(亿人)	10	20	30
健康服务与保障指标			
重大慢性病过早死亡率(%)	19. 1	17. 19	13. 37
每千常住人口执业(助理)医师数(人)	2. 2	2.5	3.0
个人卫生支出占卫生总费用的比重(%)	29. 3	28. 0	25.0
健康环境指标			
地级及以上城市空气质量优良天数比率(%)	76. 7	>80	持续改善
地表水质量达到或好于Ⅲ类水体比例(%)	66	>70	持续改善
健康产业指标			
健康服务业总规模(万亿元)	_	>8	16



【病因学】(Etiology)

研究疾病发生的原因与条件的科学。

一、疾病发生的原因 (Etiological factors)

【病因】

是指引起疾病必不可少、赋予疾病特征或决定疾病特异性的因素。

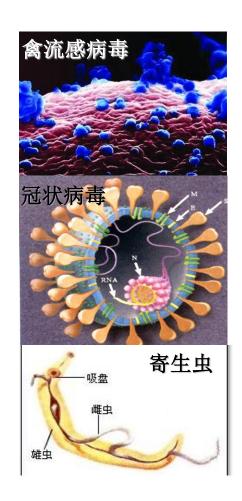


一、外源性病因

1. 生物性因素 (biological factors)

主要指病原微生物和寄生虫。

- ●特点:有一定的入侵门户和定位。
- 致病性取决于病原体侵入的数量、毒力及侵袭力,亦于机体本身的防御及抵抗力大小有关。



2. 理化因素 (physical and chemical agents)

特点:主要取决于因素本身的作用强度、部位及持续时间等,而与机体的反应性关系不大。

● 物理因素 (physical agents)

机械力
温度
冻伤、烧伤、中暑
营水病
电流
电高辐射
放射伤

● 化学因素 (chemical agents)

可导致机体损伤或疾病的强酸、强碱、化学毒物以及动植物毒性物质。

例如一氧化碳中毒,酒精性肝硬化等。目前潜在中毒日益增多,如装修、食品添加剂。

3. 环境生态因素

(environmental and ecological factors)

大气

呼吸道疾病

水

心脑血管疾病

土壤

肿瘤的发生

4. 营养因素 (nutritional factors)

各类必需的营养物质缺乏或过剩。

各种营养素(如糖、脂肪、蛋白质、 维生素、无机盐等)、某些微量元素(如 氟、硒、锌、碘等)以及纤维素。

5. 心理和社会因素 (social and psychological factors)







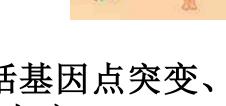
可引起恐惧、焦虑、悲伤、愤怒等情绪反应和机体功能、代谢紊乱及形态变化。

高血压、冠心病、溃疡病、神经症及恶性肿瘤等与社会、心 理因素密切相关。

二、内源性病因

1. 遗传因素 (hereditary factors)

● 基因突变(gene mutation):



基因化学结构的改变。包括基因点突变、缺失、插入或倒位等。甲型血友病。

染色体畸变(chromosomal aberration):染色体数目异常或结构的改变。先天愚型。

★ 遗传易感性(genetic predisposition):

指由遗传因素所决定的个体患病风险(即在相同环境下不同个体患病的风险)。



2. 先天因素 (congenital factors)

是指损害胎儿发育的因素,可引起发育异常而患某种疾病。





"反应停"儿童(海豹肢)

3. 免疫因素 (Immunological factors)

●过敏反应

免疫系统对抗原发生异常强烈的反应,致使组织细胞损伤和生理功能障碍。

- 自身免疫反应对自身抗原发生反应并引起自身组织损害造成的疾病。
- ●免疫缺陷因体液免疫或细胞免疫缺陷所引起的疾病。

二、疾病发生的条件

【条件】(condition)

是指能促进或减缓疾病发生的某种机体状态或自然环境。

【诱因】(precipitating factor)

能加强病因作用而促进疾病发生发展的因素。

【危险因素】(risk factor)

某一因素和某一疾病明显相关,但分不清是原因还是条件时称为危险因素。如高血脂、高血压、吸烟等是动脉粥样硬化的危险因素。



请大家思考,COVID-19发病过程中有上述哪些 类别的致病因素参与?

A B

C

D

Е

F

G

Н

生物因素

理化因素

环境生态因素

营养因素

遗传因素

先天因素

免疫因素

社会心理因素

提交

【发病学】(Pathogenesis)

研究疾病发生发展的基本机制和普遍规律的科学。

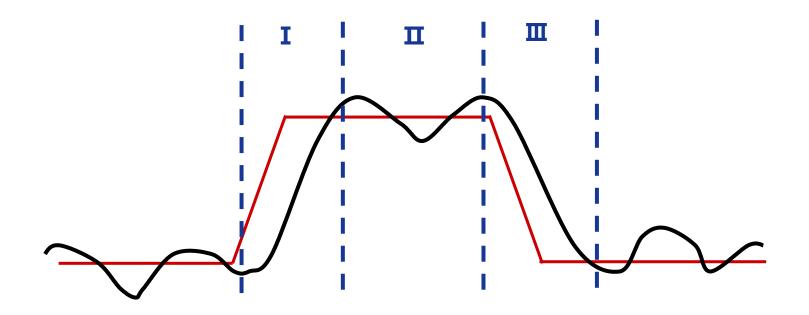
一、疾病发生发展的普遍规律

http://www.hebmubs.cn

General rules of disease development

(一) 内稳态(homeostasis)失衡

- 机体通过神经、体液的精细调节,各系统器官、组织、细胞之间的活动互相协调,机体与自然及社会环境亦保持适应关系,称为稳态。
- 疾病发生时,稳态调节的某一方面首先发生紊乱,原有的平衡被打破,机体通过反馈调节(特别是负反馈调节)在病理状态下建立新的平衡。如:发热



Ⅰ体温上升期;Ⅱ高温持续期;Ⅲ体温下降期红线代表体温调定点动态曲线;黑线代表体温曲线

病理生理学

一、疾病发生发展的普遍规律

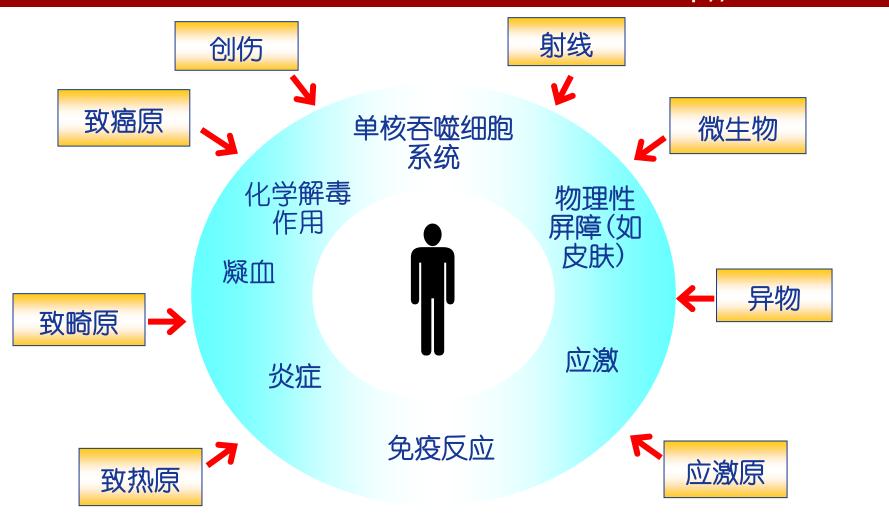
(二)损伤与抗损伤并存 (Damage and anti-damage responses)

在疾病过程中,损伤与抗损伤反应是 推动疾病发展的基本动力,双方力量的对 比决定疾病的发展方向和结局。

应注意,患者出现的临床症状和体征可能由损伤因素引起,也可能由抗损伤因素引起,也可能由抗损伤因素引起。



PATHOGENESIS



疾病时体内的损伤(箭头)和抗损伤反应(圆圈内)

(三) 因果交替规律

(The reverse of cause-result in disease process)

在原始病因作用下,机体发生某些变化,这些变化又作为新的病因,引起新的结果,因果不断交替、推动疾病的发展。

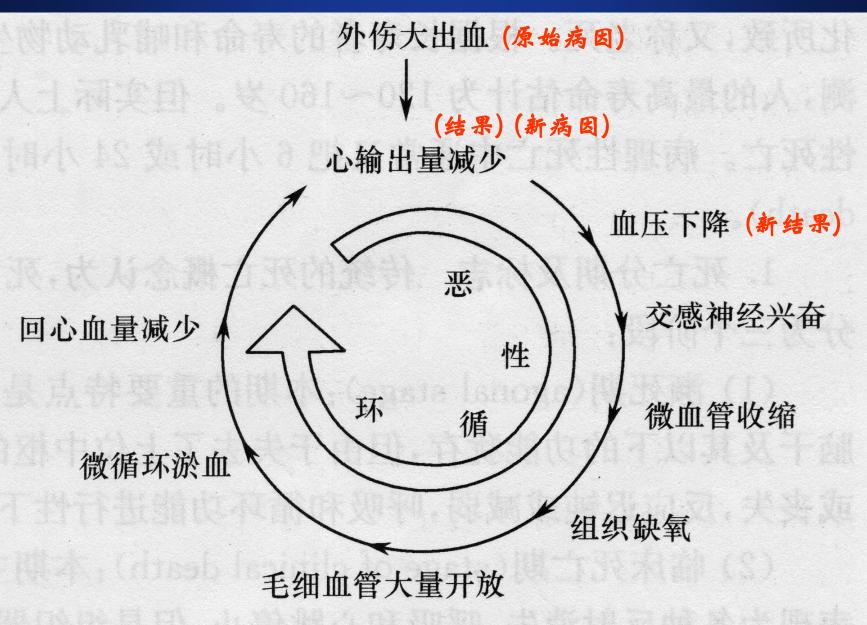


图 2-1 外伤大出血时因果转化

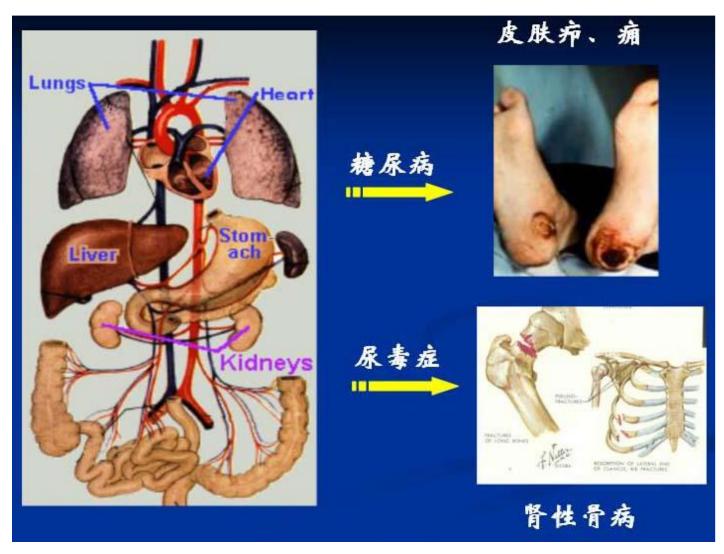
(四)局部与整体关联

(Interaction between the part and whole body)

- 疖子 → 发热(局部影响全身)
- 糖尿病 → 局部感染(全身影响局部)

一、疾病发生发展的普遍规律

http://www.hebmubs.cn





二、疾病发生发展的基本机制

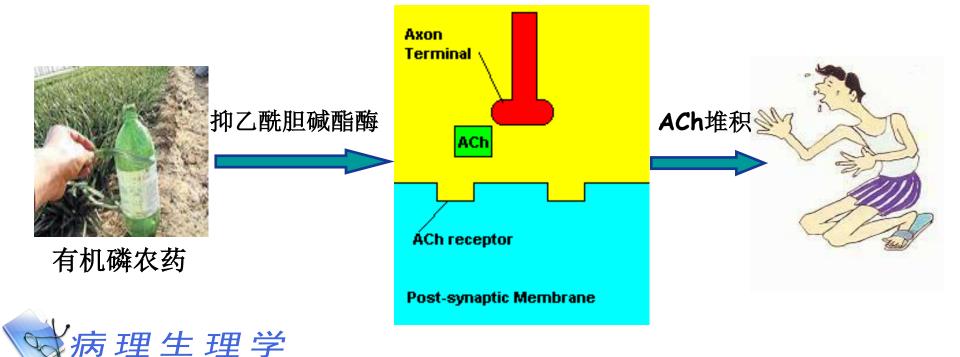
http://www.hebmubs.cn

The basic mechanisms of disease

- ★体液机制 (humoral mechanism)
- ★细胞分子机制 (cellular and molecular mechanism)

(★神经机制 (neural mechanism)

病因通过影响神经系统的结构和功能而致病, 称为疾病的神经机制。



★体液机制 (humoral mechanism)

病因通过改变<mark>体液因子</mark>的数量或活性,引起内 环境紊乱而致病的过程,称为疾病的体液机制。

- 体液因子通常通过内分泌、旁分泌、自分泌、内在分泌方式作用于靶细胞上的受体。
- 在许多情况下,神经机制与体液机制常协同作用,称为"神经体液机制"。

★体液机制 (humoral mechanism)

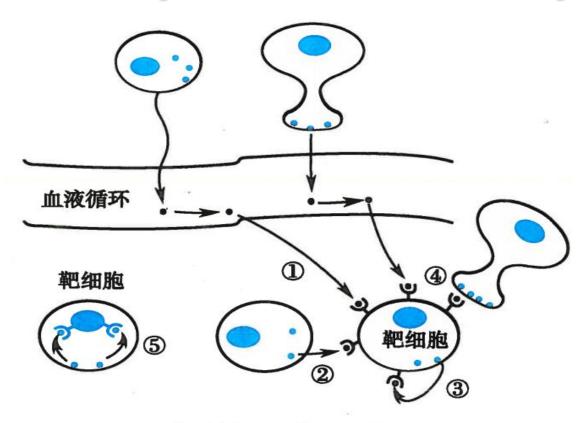


图 2-3 体液性因子作用于靶细胞的方式



★体液机制 (humoral mechanism)

病因通过改变<mark>体液因子</mark>的数量或活性,引起内 环境紊乱而致病的过程,称为疾病的体液机制。

- 体液因子通常通过内分泌、旁分泌、自分泌、神经分泌、内在分泌方式作用于靶细胞上的受体。
- 在许多情况下,神经机制与体液机制常协同作用,称为"神经体液机制"。

★细胞分子机制

(cellular and molecular mechanism)

致病因素直接或间接作用于细胞,导致细胞的代谢、功能、形态变化而发病。

近年来,从分子(如基因、蛋白质)水平探讨疾病发生发展的机制受到了广泛的关注。

三、老化在疾病发生发展中的作用及机制

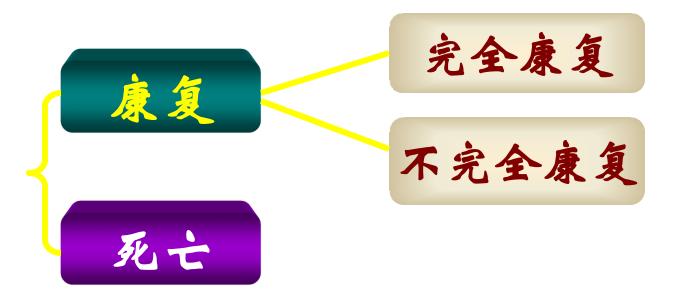
http://www.hebmubs.cn

- (一) 老化和衰老概念
- (二)老龄人的代谢特点及其与疾病发 生发展的关系

第四节 疾病的转归

http://www.hebmubs.cn

Outcome of disease



Recovery

(一) 完全康复 (complete recovery)

- 疾病所致的损伤完全消失。
- 机体的功能、代谢及形态完全恢复正常。

(二) 不完全康复 (incomplete recovery)

- 疾病所致的损伤得到控制,主要的症状、体征消失。
- 遗留有基本病理变化,机体通过代偿机制维持相对正常的生命活动。

(一)、死亡及脑死亡的概念

【死亡】(death)

机体作为一个整体功能的永久性停止。

【脑死亡】(brain death)

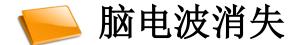
全脑功能(包括大脑、间脑和脑干)不可逆的 永久性丧失以及机体作为一个整体功能的永久 性停止。

(二)、脑死亡的判定标准











(三)、确定脑死亡的意义 (Significance of brain death)

- 有利于判定死亡时间,节约医药资源。
- 为器官移植创造条件、提供法律依据。

我国目前尚未立法,医疗机构必须在国家立法后才能实施脑死亡的诊断。



脑死亡与植物状态的临床鉴别

植物状态(或植物人)(vegetative state):

指大脑皮层功能严重受损导致主观意识丧失,但患者仍保留皮层下中枢功能的一种状态。常因颅脑外伤或大脑严重缺血缺氧等引起。

保留新陈代谢,生长发育等躯体生存的基本功能,但无任何言语、意识、思维,完全失去生活自理能力。

项 目	脑死亡	植物状态
定义	全脑功能丧失	脑的认知功能丧失
自主呼吸	无	有
意识	丧失	有睡眠—醒觉周期,但无意识
施干反射	无	有
恢复的可能性	无	有



Methods of disease study

一、疾病研究的基本方法

流行病学研究 临床研究 基础研究

请思考:

目前在COVID-19的认知中我们开展了哪些研究

, 研究结果对于疾病的防控有哪些指导意义?



Methods of disease study

- 二、医学研究的局限性和发展趋势
 - ❖ 传统医学
 - ❖ 循证医学
 - ❖ 精准医学
 - ❖ 转化医学

