

赤峰大学附属医院器官病理诊断意见书

赤附医【2026】病鉴字第 W2026005 号

一、基本情况

委托单位：巴林左旗公安局治安管理大队

委托事项：器官病理诊断

死亡时间：2026 年 7 月 10 日

受理日期：2026 年 7 月 11 日

被鉴定人：王 男，身份证号：150422 1818

二、器官检验（肉眼观察）

1. 心脏

心脏重 410g。心外膜光滑，房间隔及室间隔完整。左心室壁厚 1.7cm，右心室壁厚 0.9cm，瓣膜周径如下：二尖瓣周径 11.0cm，三尖瓣周径 13.0cm，主动脉瓣周径 9.0cm，肺动脉瓣周径 9.0cm，各瓣膜均光滑。主动脉根部见动脉粥样硬化。

2. 脑

左侧大脑重 655.9g，大小 20.0×9.0×8.0cm，右侧大脑重 623.5g，大小 19.0×7.0×8.5cm，双侧软脑膜完整，脑膜表面未见出血，左右小脑、桥脑及延脑共计重 179.7g，左、右侧脑室未见扩张，大脑实质、小脑及脑干各切面灰白质软，未见出血及占位。

3. 肺脏

左肺重 511.1g，体积 16.0×12.0×8.0cm，脏层胸膜完整光滑，未见明确出血点，叶间裂清晰，支气管及分支黏膜光滑，未见异物。右肺重 681.3g，体积 22.0×12.5×6.5cm，脏层胸膜完整光滑，未见明确出血点，叶间裂清晰，支气管及分支黏膜光滑，未见异物。双肺切面灰红、质软，各叶支气管管腔通畅。

4. 肝脏及胆囊

肝脏及胆囊共重 1460.7g。肝脏体积 $23.0 \times 16.0 \times 7.0\text{cm}$ 。肝表面可见挫伤，并不规则形裂口，长 4.0cm。胆囊长 6.0cm，周径 5.0cm，胆囊壁厚 0.1cm，内见胆汁淤积，未见结石及息肉。

5. 脾脏

脾脏重 110.0g，体积 $13.5 \times 6.0 \times 2.0\text{cm}$ ，脾表面可见挫伤及裂伤。

6. 肾脏

一侧肾脏重 132.3g，体积 $9.5 \times 6.5 \times 2.0\text{cm}$ ，切面见一囊腔，囊腔长径 0.6 厘米，囊内壁光滑，内含清亮液，另一侧肾脏重 128.0g，体积 $9.0 \times 7.0 \times 3.0\text{cm}$ ，上附少许灰黄肾上腺组织，大小 $3.0 \times 0.4 \times 0.1\text{cm}$ ，未见出血及占位。双侧肾脏切面皮髓质界清，肾盂黏膜光滑。

三、组织病理学（显微镜下观察）

1. 心脏及血管

左心室前壁、室间隔部分区域心肌纤维断裂，灶状心肌细胞水肿，心外膜可见心肌脂肪浸润，见灶状纤维性瘢痕形成，符合陈旧性心肌梗死。

冠状动脉：左前降支动脉管壁见偏心性纤维粥样斑块形成，致管腔狭窄 80%，符合冠状动脉粥样硬化 IV 级；左冠状动脉回旋支管壁见偏心性纤维粥样斑块形成，致管腔狭窄 50%，符合冠状动脉粥样硬化 II 级；右冠状动脉见偏心性纤维粥样斑块形成，致管腔狭窄 70%，符合冠状动脉粥样硬化 III 级。主动脉根动脉粥样硬化 III 期。

2. 全脑

大脑及小脑、延脑实质神经细胞水样变性，未见出血、软化灶形成。

3. 肺脏

左、右肺肺淤血，肺水肿，部分区域肺气肿。

4. 肝脏及胆囊

肝脏挫伤、裂伤伴出血。肝细胞脂肪变性。胆囊黏膜上皮细胞自溶。

5. 脾脏

脾挫伤、裂伤伴出血。

6. 肾脏

双侧肾脏肾小管上皮细胞浊肿，肾小动脉玻璃样变性。一侧肾脏见单纯性肾囊肿。

四、尸检器官病理诊断

1. 冠状动脉粥样硬化性心脏病。

2. 左冠状动脉前降支动脉粥样硬化IV级。右冠状动脉粥样硬化III级。左冠状动脉粥样硬化II级。主动脉根部动脉粥样硬化III期。

3. 左心室壁及室间隔陈旧性心肌梗死，心肌细胞灶状水肿。

4. 大脑神经细胞水肿。

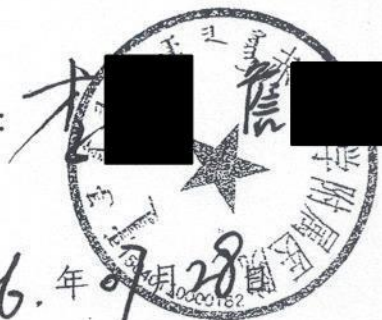
5. 左、右侧肺淤血、肺水肿，肺气肿。

6. 肝挫伤，裂伤伴出血。

7. 脾挫伤，裂伤伴出血。

8. 肾小管上皮浊肿。肾小动脉玻璃样变性。一侧肾脏单纯性肾囊肿。

病理诊断医师：



2016.年07月28日