

<<乳腺病理学>>

图书基本信息

书名：<<乳腺病理学>>

13位ISBN编号：9787117121477

10位ISBN编号：7117121475

出版时间：2009-12

出版单位：人民卫生

作者：龚西瑜//丁华野

页数：519

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;乳腺病理学&gt;&gt;

## 前言

健康的乳房对女性自己以及她们的家庭，乃至社会都是重要的。

然而我们必须面对的现实是，近年来，国内乳腺疾病的发病率明显上升，特别是乳腺癌的发病率在北京、上海、天津等大城市已经占女性恶性肿瘤的第一位，严重威胁广大女性的身心健康，同时也带来许多新的问题。

目前，国内乳腺疾病（特别是乳腺癌）的临床诊治技术（如乳腺钼靶照相，乳腺导管镜检查，新辅助化疗、内分泌治疗及靶向治疗，前哨淋巴结检查，保乳手术，粗针穿刺及麦默通真空旋刀活检等）发展迅速，传统病理学的诊断观念、诊断思路和工作方法受到了很大挑战，这些都给病理医生提出了更高的要求，也是每一个病理医生必须面对的新课题。

乳腺疾病（特别是乳腺癌）的有效临床治疗来源于正确的病理诊断。

近几年来，乳腺病理从疾病分类、命名到内涵都发生了很大的变化。

常规病理、免疫组化和基因遗传学检查相结合的诊断模式正在逐渐形成。

但是，国内乳腺病理诊断的发展并不平衡，乳腺专科发展的病理医生与非专科化医生的诊断还存在较大差距。

临床病理诊断医生，特别是基层和年轻医生急需一本专科性强，既反映乳腺病理的最新发展，又能体现国内专家经验体会，图文并茂，实用性强的乳腺病理专著。

就是在这种情况下，《乳腺病理学》几经周折，在广大临床病理工作者的热情支持以及编写专家的共同努力下，终于出版和读者见面了。

本书是一本全面系统地论述乳腺疾病病理学的专门著作，特别是在诊断及鉴别诊断经验介绍及图片的选择等许多方面具有独到的见解。

其特点在于：注重基础理论知识的介绍，对乳腺的解剖学、组织学及和疾病发生的关系都有较为详细的描述。

力求在编排和内容的叙述上更加紧密地联系临床，对乳腺疾病的临床常规/特殊检查（包括影像学检查），以及临床和病理的联系、治疗及预后都有针对性的介绍。

在重点强调疾病的细胞、组织学特点及鉴别诊断的基础上，更为突出免疫组化及分子遗传学的辅助诊断作用，对免疫组化及分子遗传学诊断方法、标记物和实际应用都有充分叙述。

希望本书不仅是一本临床病理医生实用的案头工具书，而且也是对临床乳腺科医生、医学生、研究生、相关研究人员有用的参考书。

衷心感谢为本书的编撰付出辛勤劳动的专家。

感谢《诊断病理杂志社》乐俊和编辑为本书所做的大量文字修改工作。

我们将此书献给广大的读者，如果您能从书中得到哪怕是一点点的收获，也是我们的最大宽慰。

由于作者水平和时间所限，书中难免存在不足或不当之处，恳请读者批评指正。

## <<乳腺病理学>>

### 内容概要

本书是一本全面系统地论述乳腺疾病病理学的专门著作，特别是在诊断及鉴别诊断经验介绍及图片的选择等许多方面具有独到的见解。

其特点在于：注重基础理论知识的介绍，对乳腺的解剖学、组织学及和疾病发生的关系都有较为详细的描述。

力求在编排和内容的叙述上更加紧密地联系临床，对乳腺疾病的临床常规/特殊检查(包括影像学检查)，以及临床和病理的联系、治疗及预后都有针对性的介绍。

在重点强调疾病的细胞、组织学特点及鉴别诊断的基础上，更为突出免疫组化及分子遗传学的辅助诊断作用，对免疫组化及分子遗传学诊断方法、标记物和实际应用都有充分叙述。

## &lt;&lt;乳腺病理学&gt;&gt;

## 作者简介

龚西喻，男，病理学教授。

享受国务院政府特殊津贴。

1959年毕业于安徽医学院（医疗系本科），1965年中山医学院病理学研究生（师从秦光煜教授）毕业。

曾任中华医学会病理学会常委、中华医学会安徽分会常务理事、中华医学会安徽分会病理学会主任委员、安徽省科协常委、安徽医科大学副校长，皖南医学院院长。

现任安徽省临床病理质量控制中心主任、《临床与实验病理学杂志》主编、中华医学会医疗事故鉴定专家组成员。

主编：《实用肿瘤病理组织学彩色图谱》（1993年，安徽科技出版社）、《病理学》（1966年，人民卫生出版社）、《诊断病理学》（2001年，安徽科技出版社）。

参编：《病理学》（统编教材，2001年，人民卫生出版社）、《中华外科病理学》（2002年，人民卫生出版社）、《临床技术规范·病理学分册》（2004年，人民军医出版社）。

发表论文34篇。

获省科技进步二等奖一项，四等奖三项。

主要研究方向：乳腺病理学。

丁华野，男，硕士学历/学位，主任医师，教授，硕士/博士研究生导师，享受国务院政府特殊津贴，文职将军。

1974年5月毕业于第四军医大学医疗系，任教于第四军医大学病理学教研室，1981年12月病理学硕士研究生毕业。

1992年5月始在北京军区总医院病理科工作。

现担任中华医学会病理学分会常委兼秘书长、中华医学会病理学分会技术组组长、中华医学会医疗事故技术鉴定专家库成员，中华医学会北京分会理事、北京市病理学会主任委员，中国人民解放军医学会委员、病理学会副主任委员、诊断病理学组副组长，北京军区科委会常委、病理学会主任委员，中国医师协会病理专科分会委员、北京医师协会理事、北京医师协会病理检验专家组专家，抗癌协会肿瘤病理学委员会委员，《诊断病理学杂志》总编。

发表学术论文300多篇。

主编、副主编、参编病理专著十多部。

获军、地科技进步或临床成果奖40多项，荣立三等功3次。

长期从事临床病理诊断工作，积累了丰富的诊断经验，尤其是在乳腺疾病的病理诊断方面有较深的造诣。

## &lt;&lt;乳腺病理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 乳腺的胚胎学、解剖学与组织学 第一节 乳腺的胚胎发育 一、乳腺的发生过程 二、乳腺发生的免疫表型 三、肌上皮细胞的发生 第二节 乳房的解剖学 一、乳房的位置 二、乳房的形态 三、乳房的构造 四、乳房的血管 五、乳房的神经 六、乳房的淋巴系 七、乳房临床解剖学要点 第三节 乳腺的组织学与细胞学 一、育龄期妇女乳腺 二、幼儿与儿童期乳腺组织学与细胞学 三、青春期乳腺组织学与细胞学 四、绝经期乳腺组织学与细胞学 五、避孕药对乳腺组织学的影响 六、男性乳腺组织学与细胞学 第二章 乳腺疾病的临床检查 第一节 病史(症状学) 一、乳房肿块 二、皮肤改变 三、乳头改变 四、乳头溢液 五、乳房疼痛 六、区域淋巴结肿大 第二节 体格检查(体征学) 一、视诊 二、触诊 第三节 特殊技术检查 一、乳腺X线检查技术和诊断 二、乳腺MRI检查技术和诊断 三、乳腺疾病的超声诊断 四、乳管镜检查 第四节 乳腺癌普查及妇女自查 第三章 乳腺疾病的病理学检查方法 第一节 针吸细胞学检查 一、细针吸取活检的适应证 二、细针吸取活检的操作方法 三、超声引导细针吸取活检的操作方法 四、细针吸取活检的报告方式 五、细针吸取活检取材满意的标准 六、对临床处理的建议 第二节 乳腺粗针穿刺活检 一、粗针穿刺活检技术 二、标本接收与处理 三、粗针穿刺活检病理报告要点 四、粗针穿刺活检病理诊断难点 第三节 收检乳腺标本的种类 第四节 乳腺肿瘤的肉眼形态类型 第五节 各种标本的肉眼检查描述与常规取材 一、粗针穿刺活检标本及微创手术标本 二、肿物切除活检标本 三、区段切除活检标本 四、溢液导管+区段切除标本 五、乳腺癌根治术标本 六、腋淋巴结的检查与取材 七、改良(仿)根治术与单纯乳房切除术标本检查与取材 八、乳腺癌扩大根治术 第六节 保乳手术标本病理检查与取材 一、术中冷冻切片检查 二、术后常规石蜡切片检查 第七节 特殊情况下的标本检查与取材 一、新辅助化疗后肿瘤完全缓解的乳腺癌 二、乳腺癌多灶性病变 三、以腋淋巴结转移癌为首发症状的隐性乳腺癌 四、腋区副乳腺癌 五、男性乳腺癌 六、再切除手术标本 第八节 乳腺病变手术中快速冷冻切片检查与取材 一、术中快速冷冻切片检查的优点与局限性 二、乳腺肿物切除和区段切除标本术中快速冷冻切片检查 三、保乳手术标本术中快速冷冻切片检查 四、术中快速冷冻切片检查与取材的注意事项 ..... 第四章 乳腺疾病的细胞学诊断 第五章 乳房发育和生长异常 第六章 乳腺炎症与反应性疾病 第七章 乳腺良性增生性疾病 第八章 良性上皮性肿瘤 第九章 上皮增生和上皮内肿瘤 第十章 导管内乳头状肿瘤 第十一章 普通型浸润性癌 第十二章 乳腺特殊类型浸润性癌 第十三章 乳腺癌的病因学、发病学与流行病学 第十四章 乳腺癌的发展与预后 第十五章 纤维上皮性肿瘤 第十六章 乳腺间叶性肿瘤 第十七章 乳腺淋巴造血系统肿瘤 第十八章 男性乳腺疾病 第十九章 乳腺转移性恶性肿瘤 第二十章 和乳腺疾病相关的腋下淋巴结病理 第二十一章 乳腺医源性病理改变中英文名词对照索引

## &lt;&lt;乳腺病理学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：手术中冷冻切片诊断技术具备诊断所需时间短、准确率较高、及时地为临床医生提供送检病变的良恶性并确定手术切除范围的优点，多年来一直被作为重要的诊断方法在临床病理学科使用。但国内外病理学家对乳腺冷冻切片诊断的准确性也已做了一些负性评价，如cserni在回顾13年中2110例冰冻诊断后形容术中冷冻切片为一个“陷阱”，因为该组病例中出现了22例假阴性和1例假阳性。cserni分析厂出现错误的原凶：曲解了所见的形态学表现；制片质量差；样本颠倒；忽略大体标本特征；病变本身难以解释；导管原位癌为唯一病变；取材部位太表浅等等。

近年来随着临床检诊方法的发展，国外一学者提出由于冷冻切片的局限性和风险性，不能将其作为唯一首选方法，应在其他活检方法失败的情况下考虑采用。

似目前在我国，随着乳腺癌发生率的明显增高及冷冻切片技术的广泛普及，以及外科医生的观念问题，仍以冷冻切片作为乳腺病变主要的诊断手段。

乳腺手术中送检快速冷冻切片诊断是各个医院病理科工作中经常面临的大问题。

送检病例中，大部分病变较典型，易于诊断；但有时或是因为病变疑难，或是被假象迷惑而误入歧途，使病理医师承担很大的风险。

因此，有必要对乳腺手术中快速冷冻切片诊断中可能出现的各种情况加以重视。

二、乳腺肿物切除和区段切除标本术中快速冷冻切片检查核对标本与申请单，有条件时将标本摄像，立即进行大体检查描述。

测量标本及肿物的体积，按“肿物切除活检标本”（本章第五节第二部分）中的要求进行肿物描述，尽可能准确选取1~2块最具典型的病变区取材制片。

强调取材要包括肿瘤与瘤旁正常组织交界处以便自身对照，肉眼为良性的肿瘤取材也要包括包膜以助诊断。

遇到呈粉刺样改变的肿物或病变时，要寻找非粉刺样改变的发硬区取材，以免漏掉浸润性癌成分。

<<乳腺病理学>>

编辑推荐

《乳腺病理学》是由人民卫生出版社出版的。

<<乳腺病理学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>