

<<消化道病理学>>

图书基本信息

书名：<<消化道病理学>>

13位ISBN编号：9787509130926

10位ISBN编号：7509130921

出版时间：2010-1

出版时间：人民军医出版社

作者：纪小龙 编

页数：474

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>

## 前言

近年来，随着免疫组织化学和分子生物学等技术的发展，以及病理学家们的深入研究，深化、拓宽了人们对于疾病本质的认识，发现了一些新的病种和一些疾病的新的病理类型，对于已知的疾病也有了許多新认识，临床病理学取得了相当大的进展。

现在，任何一部诊断病理学巨著也难以容纳如此丰富的专业信息资源。

广大病理医师渴望读到叙述详细、按系统分类的临床病理学专著，以便于解决实际工作中所遇见的问题。

为此，我们先后与江西科学技术出版社和人民军医出版社共同组织国内临床病理学各方面的专家们，联手编写这套《中华临床病理学丛书》。

本丛书各分册的主编、副主编和编委们都是我国病理学界的老一辈专家和年富力强的中青年专家，他们在各自的专业领域理论造诣颇深，诊断经验丰富。

因此，我相信这套丛书的出版会对我国广大病理医师的实际工作有所裨益，对推动我国临床病理事业的不断发展具有重要意义。

本丛书各分册均选辑了许多彩色图片，图文并茂，便于读者阅读和理解。

出版社为此进行了大量工作，付出了辛勤劳动。

本丛书编辑委员会拟于近几年内相继推出软组织疾病、卵巢疾病、淋巴系统疾病、内分泌疾病、肝胆胰疾病、骨和关节疾病、神经系统疾病、消化道疾病、乳腺疾病、女性生殖道疾病的病理学等分册。

尔后，将应读者需求继续组织出版其他分册。

鉴于近年来病理学的飞速发展，本丛书难免存在诸多缺憾，诚望读者的批评和建议，使这套丛书的编写进一步完善。

## <<消化道病理学>>

### 内容概要

消化道疾病是一类严重威胁人类健康的常见病。

消化道疾病的病理诊断是临床病理医师日常工作的重要内容之一，而一本书将病理变化与临床表现密切联系的消化道病理学专著，无疑会对临床工作有很大帮助。

鉴于此，本书编著者组织擅长消化道疾病病理的一线病理医师，编写了本书。

全书分为上、下两篇。

上篇对消化道病理的共性问题，如组织学要点、免疫组织化学、内镜检查及负疫性疾病、溃疡、血管性病变、息肉的特点等，进行了较全面的叙述；下篇按解剖部位，依序分别对食管、胃、小肠、结肠、肛门等部位的疾病详细阐述了非肿瘤病变和肿瘤的病理诊断要点。

本书内容详实、观点新颖，反映了消化道病理的最新进展。

书中附有典型的病理组织学图片，图文并茂，便于广大病理、消化及肿瘤等科的临床医师查阅、参考。

。

## 作者简介

纪小龙，1952年8月出生于江苏省句容市一个普通农民家庭。

1978年毕业于第三军医大学。

1981年肿瘤病理专业硕士研究生毕业。

1987年在美国安德森肿瘤中心做博士后研究一年。

1994年在香港威尔斯亲王医院进修。

1997年在美国华盛顿州立大学任访问教授。

1969年入伍，在陆军第14师医院当过卫生员、卫生班长、代理排长、技术员，1981年开始在解放军总医院病理科做医师，1986年晋升为解放军总医院病理科副主任医师，1992年任主任医师、教授。2003年调入武警总医院任纳米医学研究所所长、病理科主任、肿瘤生物治疗科主任。

从研究生开始30多年来，专注于疑难疾病的诊治，尤其是早期癌症的诊断与晚期癌症的治疗。每年接待各地疑难会诊1000例以上，注重把多年积累的丰富经验用于为患者解决关键诊治难题上。已发表学术论文200余篇，参加编写专著12部，主编专著5部，包括《诊断免疫组织化学》《尸体解剖规范》《免疫组织化学新编》《常见误诊病理图谱》《临床病理学基础》。

<<消化道病理学>>

书籍目录

上篇 总论 第1章 消化道胚胎发育与先天畸形 第2章 消化道组织学要点 第3章 消化道免疫与免疫性疾病 第4章 消化道内分泌细胞与肿瘤 第5章 消化道病原体感染性疾病 第6章 消化性溃疡与幽门螺杆菌 第7章 消化道血管性病变 第8章 消化道息肉 第9章 消化道与全身性疾病 第10章 消化道淋巴组织增生性病变 第11章 胃肠道间质瘤 第12章 免疫组织化学在消化道病理中的应用 第13章 消化道内镜检查 第14章 消化道标本病理检查下篇 各论 第15章 食管病理学 第16章 胃病理学 第17章 小肠病理学 第18章 阑尾病理学 第19章 大肠病理学 第20章 直肠病理学 第21章 肛管病理学索引

## &lt;&lt;消化道病理学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：(1) 志贺菌属：是一类具有共同生物学特性、共同存在场所的革兰阴性杆菌。

本属杆菌为短杆菌，两侧平行，末端钝圆，长 $2\sim 3\mu\text{m}$ ，宽 $0.5\sim 0.7\mu\text{m}$ ，为兼性需氧菌，无荚膜、无鞭毛，不形成芽胞，不具运动力。

本菌属在阴暗潮湿及冰冻情况下能生存数周，在普通培养基中生长良好，最适宜的温度为 $37^{\circ}\text{C}$ 。

直射阳光对之有杀灭作用，加热至 $60^{\circ}\text{C}$ 时经10min即死亡。

痢疾杆菌的增殖率因温度上升而增高，例如在 $37^{\circ}\text{C}$ 时比在 $10^{\circ}\text{C}$ 的增殖数量约高1万余倍。

临床上主要引起细菌性痢疾。

(2) 沙门菌属：是一群生化反应和抗原构造相似的革兰阴性杆菌，大小为 $(2\sim 3)\mu\text{m}\times 0.6\mu\text{m}$ ，无荚膜、无芽胞、能运动、需氧或兼性厌氧，可在普通的培养基上迅速生长。

根据所含抗原种类，可分为34个组，引致人类疾病的绝大多数属A—E组。

临床上可引起伤寒、副伤寒、败血症和急性胃肠炎等。

(3) 弯曲菌：是革兰阴性微需氧杆菌，长 $1.5\sim 3.5\mu\text{m}$ ，宽 $0.2\sim 0.5\mu\text{m}$ 。

两端尖，带鞭毛，呈弧形、S形或螺旋状排列，运动活跃。

于 $42^{\circ}\text{C}$ 时生长良好，经皮肤接种也可生长。

临床上主要引起急性肠炎。

2. 真菌 真菌 (fungus) 是一大类具有真正的细胞核和细胞器的微生物，不具有叶绿素，不能进行光合作用，只能从外界获得碳源，进行寄生或腐生生活。

真菌广泛存在于自然界中，其数目至少有10万种以上，其中能引起人和动物感染的仅占极小部分，约400种，临床上较常见的只有约150种。

真菌在整个生活史中，能产生各种形态的孢子，进行有性或无性繁殖。

真菌按其菌落形态可分为两大类：霉菌 (mould) 和酵母 (yeast)。

霉菌为多细胞，有菌丝和孢子，能形成各种形态的菌落。

酵母为单细胞，菌落乳酪样，包括酵母和酵母样 (yeast-like) 菌。

酵母为芽生孢子，无菌丝，有子囊 (真酵母) 或无子囊 (假酵母)。

酵母样菌似酵母，但无子囊，有菌丝，包括真菌丝与假菌丝。

部分真菌的形态因温度、营养或氧与二氧化碳浓度的改变而由霉菌相变为酵母相或由酵母相变为霉菌相。

如在 $25^{\circ}\text{C}$ 和普通培养基上表现为霉菌相，而在 $37^{\circ}\text{C}$ 和体内则表现为酵母相。

这些真菌称双相型真菌，都是病原菌，如组织胞质菌、芽生菌、球孢子菌、副球孢子菌、孢子丝菌和马尔尼菲青霉菌等。

<<消化道病理学>>

编辑推荐

《消化道病理学》：中华临床病理学丛书。

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>