

<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

图书基本信息

书名：<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

13位ISBN编号：9787530458815

10位ISBN编号：7530458817

出版时间：2012-8

出版单位：北京科学技术出版社

作者：曹跃华 等主编

页数：496

字数：760000

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>

<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

内容概要

全书包括上、中、下三篇。

上篇为宫颈细胞学，包括400余幅图片，以TBS为主线，覆盖了宫颈细胞学的常见及疑难病例，对宫颈细胞学诊断与鉴别诊断有实用参考价值；中篇为非宫颈细胞学，涉及宫颈以外的各器官系统，包括1000余幅图片，各章均有概括性的基础理论及诊断标准，并在部分章节总结了诊断陷阱的要点，希望有助于读者建立清晰而明确的思路，在错综复杂的各式细胞形态中取得正确的解读及诊断；下篇实验技术及实验室管理，配有100余幅图片，包括实验室的建设、常用仪器的使用、维护以及具体的实验技术和方法，并参考了北美相关技术指南及标准，详细介绍各种样本的收集、固定、制备、染色方法及常见问题处理等。

书中还介绍了液基技术的发展及应用、细针穿刺技术的操作及判读方法。

<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

作者简介

曹跃华

医学硕士，细胞技术专家（Specialist of Cytotechnology，美国临床病理学会资格认证），高级细胞病理诊断技师。

在加拿大多伦多大学临床教学医院——多伦多全科医院细胞病理科从事临床诊断、教学及实验室质量管理多年。

毕业于加拿大密切尔应用医学研究院细胞病理诊断专业，获硕士学位，多年来一直任密切尔应用医学研究院细胞病理诊断专业临床指导教师。

曾兼职国际性医学诊断中心Gamma-Dynacare及Life Lab

(MDS)做细胞病理诊断工作。

为美国细胞病理学会(ASC)、美国临床病理学会（ASCP）及加拿大医学实验科学学会（CSMLS）会员。

已获ThinPrep液基细胞学诊断证书及SurePath液基细胞学诊断证书。

获哈佛大学医学院的高级细胞病理诊断专业培训班证书。

曾在昆明医科大学任副教授及硕士生导师，被评为省优秀青年教师及优秀青年学术带头人。

曾应邀作为访问学者在比利时布鲁塞尔自由大学医学院做临床基础研究。

在国内外学术刊物发表多篇学术论文，并主编2本医学院本科选修课教材。

多年来关注祖国细胞病理学发展，一直通过网络与国内同行进行交流，进行了大量细胞病理诊断的网络教学以及国内的细胞病理诊断专题讲座及专业培训工作，为促进国内细胞病理学的发展做了大量的工作。

<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

书籍目录

上篇 宫颈细胞学

- 第一章 正常宫颈细胞成分
- 第二章 微生物及其感染
- 第三章 上皮细胞的良性改变
- 第四章 鳞状上皮细胞的异常
- 第五章 腺上皮细胞的异常
- 第六章

其他恶性肿瘤

- 第七章 诊断用语及标本合格性的评判

中篇 非宫颈细胞学

- 第八章 呼吸道细胞学
- 第九章 浆膜腔液细胞学
- 第十章 消化道细胞学
- 第十一章 泌尿道细胞学
- 第十二章 肺细针穿刺细胞学
- 第十三章 甲状腺细针穿刺细胞学
- 第十四章 头颈部及涎腺细针穿刺细胞学
- 第十五章 乳腺细针穿刺细胞学
- 第十六章 淋巴结细针穿刺细胞学
- 第十七章 肝脏及胆道细针穿刺细胞学
- 第十八章 胰腺细针穿刺细胞学
- 第十九章 肾脏及肾上腺细针穿刺细胞学
- 第二十章 脑脊液及脑细胞学
- 第二十一章 纵隔、软组织、骨、眼、前列腺及卵巢细针穿刺细胞学

下篇 细胞学实验技术及实验室管理

- 第二十二章 细胞实验室功能分区与仪器设备
- 第二十三章 细胞的固定方法及固定剂
- 第二十四章 细胞学样本的收集与制备
- 第二十五章 细胞学染色技术与方法
- 第二十六章 细针穿刺技术及诊断
- 第二十七章

液基细胞学技术及质量控制

- 第二十八章 实验室质量控制及质量保证
- 第二十九章 实验室安全管理

章节摘录

版权页：插图：浆膜腔积液的形成总是因某种病理过程所致（如：肺梗死、炎性、化疗或放疗等），任何一种病理性因素均可引起间皮细胞不同程度的反应性改变，表现为增生、双核或多核，核增大，核质比高，染色质粗、浓染，还可见核分裂，有时这种反应性改变可使间皮细胞外观酷似恶性细胞，易导致假阳性诊断，应注意鉴别。

有的间皮细胞胞质空泡样，与组织细胞难以区分，好在二者均非恶性细胞，无须刻意鉴别。

偶尔还能见到间皮细胞胞质中含单个变性空泡，酷似“印戒细胞”，则必须加以鉴别。

注意：间皮细胞胞质的空泡是细胞变性后产生的；而真正的印戒样腺癌细胞的“空泡”由黏液构成，胞核被挤到细胞边缘呈月牙状。

反应性间皮偶尔也可出现假乳头状结构，酷似恶性肿瘤，判读时应谨慎。

一般而言，在良性浆膜腔液中极少出现大量的聚集成团的间皮细胞，若出现大量上皮样细胞团时应高度怀疑恶性肿瘤。

鉴别困难时可借助免疫组织化学染色。

3.浆膜腔冲洗液（washing fluid of serous cavity）中的间皮细胞最常见于妇科手术中的腹腔冲洗液，主要用于对妇科恶性肿瘤（卵巢及子宫内膜）的分级，发现潜在的恶性肿瘤，评估对治疗的反应，以及对非妇科恶性肿瘤（如胰腺及消化道）的分级。

腹腔冲洗液是用生理盐水冲洗盆腔及凹陷处之后的回收液。

冲洗液与积液的不同在于，冲洗液中的间皮细胞是因为机械力的作用而剥脱的，因而可见到大量成片的间皮细胞，呈蜂窝状排列或折叠为三维立体结构等，其细胞形态的不典型性表现与前述反应性间皮相似，核膜光滑、核染色质分布均匀呈细颗粒状等良性特征有助于与恶性细胞鉴别。

1.中性粒细胞（neutrophils）以中性粒细胞为主的积液提示急性炎症反应，包括感染性和非感染性的。

2.嗜酸性粒细胞（eosinophils）积液中嗜酸性粒细胞计数大于10%时可称为嗜酸性粒细胞增多，可见于肺炎、肺梗死、肿瘤、变态反应及寄生虫感染等。

3.巨噬细胞（macrophages）巨噬细胞是积液中的常见成分，其大小与间皮细胞相似，因此有可能将巨噬细胞误认为是间皮细胞。

鉴别：巨噬细胞核偏位，呈肾形；胞质浅染，有空泡，含吞噬体；多为单核，而少见多核巨噬细胞。

图9—13为多核巨噬细胞。

4.淋巴细胞（lymphocytes）是积液中的常见成分，为炎症反应性的细胞。

鉴别：白血病或淋巴瘤的异型淋巴细胞。

1.充血性心衰（congestive heart failure）积液充血性心衰时的浆膜腔积液以漏出液为主，表现为大量中性粒细胞。

<<细胞病理学诊断图谱及实验技术>>

编辑推荐

《华夏病理网丛书:细胞病理学诊断图谱及实验技术(第2版)》分为上中下三篇, 全书文字简明, 彩图清晰。

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>