

<<上消化道活检组织病理学彩色图谱>>

图书基本信息

书名：<<上消化道活检组织病理学彩色图谱>>

13位ISBN编号：9787565900549

10位ISBN编号：7565900540

出版时间：2011-7

出版时间：北京大学医学出版社

作者：金珠 编

页数：169

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>

## <<上消化道活检组织病理学彩色图谱>>

### 内容概要

本书共分六章，近800幅彩色图片，包括食管、胃及十二指肠等胃镜活检组织的正常及疾病图像，部分章节配有胃镜图像、内镜所见描述及手术标本图像；书中除常规活检组织外，还有胃镜下直接切除的大活检组织图像；《上消化道活检组织病理学彩色图谱》以常规HE染色图片为主，并附有一些组织化学及免疫组织化学图像。

另外，《上消化道活检组织病理学彩色图谱》专门编写了“早期恶性肿瘤实例”一章，从胃镜所见、手术标本所见的术后病理，系统地描述了早期肿瘤的病变，对读者了解胃镜下及术后标本中早期肿瘤的大体形态表现及组织病理学特点是不可多得的学习资料。

《上消化道活检组织病理学彩色图谱》力求做到科学性、全面性及实用性，尽可能反映疾病发展过程中形态学的变化过程及特点，并赋予静态的图像以动感，有助于医师全面了解疾病的发展过程。

书籍目录

第一章 食管

- 第一节 正常食管组织结构
- 第二节 食管炎及食管溃疡
- 第三节 食管肿瘤
- 第四节 其他食管疾病

第二章 胃

- 第一节 胃黏膜分区及正常胃组织结构
- 第二节 体视显微镜下胃黏膜表面结构图像
- 第三节 胃炎
- 第四节 幽门螺杆菌
- 第五节 肠上皮化生
- 第六节 胃黏膜上皮异型增生
- 第七节 胃溃疡
- 第八节 吻合口及残胃
- 第九节 胃息肉
- 第十节 胃黏膜缺血
- 第十一节 胃恶性肿瘤
- 第十二节 贲门口周围疾病
- 第十三节 其他胃黏膜疾病(病变)

第三章 十二指肠

- 第一节 正常十二指肠组织结构
- 第二节 十二指肠炎
- 第三节 十二指肠息肉
- 第四节 十二指肠肿瘤
- 第五节 其他十二指肠疾病

第四章 大活检组织病理

第五章 早期恶性肿瘤实例

第六章 内镜活检组织常见的不合格切片

参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：慢性萎缩性胃炎分级标准为：轻度：固有腺体缺失的数目不超过原有腺体的 $1/3$ ，大部分腺体仍保留。

中度：固有腺体缺失的数目超过原有腺体的 $1/3$ ，但不足 $2/3$ 。

重度：固有腺体缺失的数目超过原有腺体的 $2/3$ ，仅残留少数腺体，甚至完全消失。

慢性萎缩性胃炎时黏膜层可变薄，也可无明显改变，尤其是在伴化生性改变时黏膜层厚度变化可不明显。

慢性萎缩性胃炎发展过程中常见的病理变化有：（1）增生：随着固有腺的萎缩，间质和其他成分可代偿性增生，如腺颈部上皮、淋巴组织、纤维组织及黏膜肌等。

（2）化生：在正常情况下，位于腺颈部的干细胞可不断分化成胃小凹、表面上皮及腺上皮，以保证正常的上皮更新。

但在慢性萎缩性胃炎，增生的上皮失去原有上皮的特征，如在正常胃体腺分布区域增生的上皮中无壁细胞和主细胞，而呈类似幽门腺的形态，称假幽门腺化生，如出现肠上皮特征，则称肠上皮化生，以后者更为多见。

（3）异型增生：少数情况下，增生的上皮组织在组织结构和细胞分化上出现一定的异型性。

异型增生是最为重要的胃癌癌前病变。

3.慢性肥厚性胃炎慢性肥厚性胃炎的大体特点为黏膜皱襞增宽呈脑回状，病变多分布于胃底、胃体部的大弯侧。

组织学变化为黏膜全层增厚，胃小凹及腺体均可变长，体腺细胞减少并转化成黏液腺细胞，即假幽门腺化生，深部腺体可见囊性扩张。

幽门螺杆菌所导致的慢性胃炎，在胃黏膜的固有膜内除了见到淋巴细胞浸润以外，还可见到较多分化成熟的浆细胞，炎症细胞主要分布于黏膜的浅层；多部位取材活检，近100%的病例在腺颈部附近见到多少不等的中性粒细胞浸润，即表现为慢性胃炎活动性。

三、其他类型胃炎1.嗜酸性粒细胞性胃炎胃壁内有大量的嗜酸性粒细胞浸润，胃壁可明显增厚。

病变同时累及小肠时诊断为嗜酸性胃肠病。

诊断本病时，除了组织内有大量嗜酸性粒细胞浸润或未梢血嗜酸性粒细胞计数增加、x线有特征性表现外，病人应有胃肠道症状，还应除外寄生虫感染等可引起大量嗜酸性粒细胞浸润的其他疾病。

2.病毒性胃炎多见于免疫力低下的病人，如艾滋病病人、病毒性肝炎病人等。

胃黏膜巨细胞病毒（CMV）感染时，上皮细胞、血管内皮细胞等可见到核内病毒包涵体形成。

3.淋巴细胞性胃炎淋巴细胞性胃炎的主要组织学表现为表面上皮及胃小凹上皮内有较多成熟的淋巴细胞浸润，每100个上皮细胞内浸润的淋巴细胞数  $\geq 25$ 个。

此型胃炎幽门螺杆菌阳性检出率较低。

4.胃梅毒大量的淋巴细胞及浆细胞浸润，以血管周围明显；血管内皮细胞增生、肿胀，可有血栓形成。

5.肉芽肿性胃炎较少见，包括胃结核、胃克罗恩病、胃结节病、异物性肉芽肿等。

胃黏膜内有上皮样肉芽肿形成。

编辑推荐

《上消化道活检组织病理学彩色图谱》是由北京大学医学出版社出版的。

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>