

<<腹部临床病理学>>

图书基本信息

书名：<<腹部临床病理学>>

13位ISBN编号：9787802453173

10位ISBN编号：7802453178

出版时间：2009-8

出版时间：军事医学科学出版社

作者：王刚平，王洪远，刘成龙 主编

页数：253

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;腹部临床病理学&gt;&gt;

## 前言

近代科学技术的迅猛发展，推动了医疗技术的进步，并对疾病的诊断和治疗手段及策略产生了深刻影响。

目前医学影像学、实验室检测和内窥镜检查等技术空前发展，并在疾病的发现和定位诊断上起到了非常重要的作用，但是疾病性质和类型的确定最终仍有赖于病理学。

同时，医学技术的进步也带来了诊断病理学的发展，其内容不再限于经典组织形态学，而已经有了很大的拓展，如亚专科病理学的发展、分子病理学的兴起、疾病靶向治疗病理学的新角色等等。

其中各专科病理学内容深入细化，要求并直接促进了病理与临床的密切联系。

本书既吸收了最新WHO和国内诊断标准（如胃肠道间质瘤共识、胃炎共识、肝炎共识等），又加入作者临床实践经验的结果，是病理医师与临床医师间密切联系、相互合作的结晶。

这种学科之间密切合作、相互渗透的思路符合当今医学发展围绕疾病多学科群相结合的新时代特征。

本书作者是长期从事一线医疗实践的优秀中青年临床、病理医师，从病理学的角度，密切结合临床来阐述疾病本质和发生发展规律，为疾病的诊断、治疗和预防提供依据。

总论部分简明扼要介绍了疾病发生发展的共同规律和以形态学为基础的现代病理学技术的原理和进展，各论部分重点介绍了不同疾病的病变特点以及有关临床病理联系，随文附大量彩色实物图、病理组织图、内窥镜及影像学（超声、CT、MRI）图片，便于从病理学的角度理解临床和从临床的角度理解病理学。

本书吸收了最新临床病理的研究成果，加入了作者的临床实践经验，代表了现在的诊断水平，是一本实用的腹部临床与病理诊断参考书，我相信本书对临床和病理医师深入理解腹部疾病，提高诊断水平将大有帮助。

## <<腹部临床病理学>>

### 内容概要

本书共分10章，重点介绍消化、泌尿、生殖、内分泌系统及腹膜腔、腹膜后疾病的临床病理学诊断与鉴别诊断。

随文附大量的实物图、病理组织图、影像（内窥镜、超声、CT、MRI）等图片，直观、易懂，临床、影像学、病理学及遗传学相结合，既吸收了现在WHO的最新版诊断标准和现在国内诊断标准，又加入作者的临床实践经验，对正确理解腹部疾病的临床与病理大有帮助。

本书主要面向病理科及内、外、妇产、影像科、肿瘤科医师和在校医学生，特别适用于规范化培训第一和第二阶段的医生。

## &lt;&lt;腹部临床病理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论 第一节 疾病概述 第二节 病理学诊断方法 第三节 临床病理技术规范简介第二章 消化管疾病 第一节 概述 第二节 食管胃交界疾病 第三节 胃炎 第四节 消化性溃疡病 第五节 胃肿瘤 第六节 胃肠道间质瘤 第七节 非特异性肠炎 第八节 肠结核 第九节 肠梗阻 第十节 先天性巨结肠 第十一节 阑尾炎 第十二节 肠管肿瘤第三章 肝脏及肝内胆管疾病 第一节 概述 第二节 病毒性肝炎 第三节 酒精性肝病及脂肪肝 第四节 肝硬化 第五节 肝脓肿 第六节 肝囊肿 第七节 肝脏恶性肿瘤 第八节 肝脏良性肿瘤第四章 胆囊及肝外胆管疾病 第一节 概述 第二节 胆囊炎 第三节 胆石症 第四节 先天性胆管扩张 第五节 胆囊癌 第六节 肝外胆管癌 第七节 胆囊息肉样病变第五章 胰腺疾病 第一节 概述 第二节 胰腺炎 第三节 胰腺导管癌 第四节 胰腺浆液性囊性肿瘤 第五节 胰腺黏液性囊性肿瘤 第六节 胰腺导管内乳头状黏液性肿瘤 第七节 胰腺实性—假乳头状肿瘤 第八节 胰腺腺泡细胞癌 第九节 胰母细胞瘤 第十节 胰腺转移性肿瘤 第十一节 胰腺囊肿 第十二节 胰腺内分泌肿瘤 第十三节 糖尿病第六章 泌尿及男性生殖系统疾病 第一节 概述 第二节 肾小球疾病 第三节 泌尿系结石 第四节 泌尿及男性生殖系结核 第五节 肾细胞癌 第六节 肾母细胞瘤 第七节 肾脏血管平滑肌脂肪瘤 第八节 上皮样血管平滑肌脂肪瘤 第九节 肾横纹肌样瘤 第十节 膀胱尿路上皮肿瘤 第十一节 肾盂和输尿管肿瘤 第十二节 前列腺癌 第十三节 睾丸肿瘤 第十四节 阴茎癌第七章 女性生殖系统疾病 第一节 概述 第二节 外阴肿瘤 第三节 子宫疾病 第四节 滋养层细胞疾病 第五节 附件疾病第八章 肾上腺疾病 第一节 概述 第二节 肾上腺皮质功能低下 第三节 皮质醇增多症 第四节 肾上腺囊肿 第五节 肾上腺皮质腺瘤 第六节 肾上腺皮质癌 第七节 肾上腺髓质肿瘤——嗜铬细胞瘤第九章 脾脏疾病 第一节 脾肿大 第二节 脾囊肿 第三节 脾脓肿 第四节 脾梗死 第五节 脾血管瘤 第六节 脾淋巴管瘤 第七节 脾错构瘤 第八节 脾脏淋巴瘤 第九节 脾血管肉瘤 第十节 脾转移肿瘤第十章 腹膜腔和腹膜后间隙疾病 第一节 概述 第二节 腹膜间皮瘤 第三节 脂肪肉瘤 第四节 腹膜后平滑肌肉瘤 第五节 神经母细胞瘤 第六节 恶性纤维组织细胞瘤 第七节 淋巴瘤 第八节 腹膜后转移瘤 第九节 神经源性肿瘤 第十节 畸胎瘤

## &lt;&lt;腹部临床病理学&gt;&gt;

## 章节摘录

第二章 消化管疾病 消化系统包括消化管和消化腺。

消化管是由口腔、食管、胃、肠及肛门组成，消化腺包括涎腺、肝、胰及消化管的黏膜腺体等，具有消化、吸收、排泄、解毒以及内分泌等功能。

第一节 概述 临床上消化系统最常见的疾病有胃炎、消化性溃疡病、肠炎、肝炎、肝硬化等。

在我国危害最严重的十大恶性肿瘤消化系统就占四种：食管癌、胃癌、肝癌和大肠癌。

外科常见的急腹症有阑尾炎、胆囊炎、胆石症、急性胰腺炎、肠梗阻等。

一、解剖及组织学基础 1.胃 胃分为胃底、胃体、胃窦三部分。

角切迹是胃体与胃窦在小弯的分界部，是内镜检查定位的重要标记，相当于胃小弯垂直与水平段相交处，是溃疡、胃癌的好发部位。

胃黏膜表层凸出的部分为胃小区，周围狭小的沟为胃小沟，胃小区内许多陷凹状的开口部是胃小凹，大约3~8个胃腺体管腔通入一个胃小凹。

慢性胃炎病变一般从胃小区开始。

幽门螺旋杆菌（HP）好积聚在胃小凹，病理学寻找HP时应重点观察该部位。

胃腺体可分贲门腺、胃底腺及幽门腺，贲门腺仅含黏液细胞。

胃底腺除含黏液细胞外还有壁及主细胞等。

幽门腺则主要含黏液及胃泌素细胞，在靠近胃体部幽门腺还有稀少的壁细胞，不分泌盐酸，但分泌少量蛋白酶原样物质。

## <<腹部临床病理学>>

### 编辑推荐

《腹部临床病理学》作者是长期从事一线医疗实践的优秀中青年临床、病理医师，从病理学的角度，密切结合临床来阐述疾病本质和发生发展规律，为疾病的诊断、治疗和预防提供依据。总论部分简明扼要介绍了疾病发生发展的共同规律和以形态学为基础的现代病理学技术的原理和进展，各论部分重点介绍了不同疾病的病变特点以及有关临床病理联系，随文附大量彩色实物图、病理组织图、内窥镜及影像学（超声、CT、MRI）图片，便于从病理学的角度理解临床和从临床的角度理解病理学。

<<腹部临床病理学>>

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>