

<<白血病诊断学>>

图书基本信息

书名：<<白血病诊断学>>

13位ISBN编号：9787117165037

10位ISBN编号：7117165030

出版时间：2013-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：卢兴国 编

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>

<<白血病诊断学>>

内容概要

《白血病诊断学》主要收录了白血病细胞遗传学诊断、白血病细胞分子生物学诊断、急性白血病影像学特点、白血病多学科信息汇总诊断、疗效标准与预后因素、急性白血病诊断要点与鉴别诊断、慢性白血病的诊断与鉴别诊断要点等内容。

<<白血病诊断学>>

书籍目录

第一章白血病诊断学历史回顾 第一节血细胞学 第二节骨髓细胞学和白血病类型的认知 第三节骨髓组织学和病理学 第四节细胞化学 第五节细胞免疫学(细胞免疫化学和组织免疫化学) 第六节细胞遗传学 第七节细胞分子生物学 第二章白血病诊断学现状与展望 第一节优化形态学诊断 一、加强方法之间的互补和诊断模式的转变 二、重视形态学诊断的基础 三、重视学以致用和经验的积累 四、加强形态学诊断的质量管理 五、分类分型及其诊断标准的把握 第二节现代技术诊断 一、白血病的分子诊断 二、白血病的分子病理与分子标记 第三章白血病分类分型与标准 第一节白血病的早期分类 一、临床分类 二、白细胞数、骨髓增生性和细胞成熟性分类 第二节急性髓细胞白血病分类分型 一、FAB分类分型 二、细胞免疫学分类分型 三、MIC分类 四、MICM分类 五、WHO(1999, 2001, 2005, 2008)髓系肿瘤AML分类 第三节急性淋巴细胞白血病分类 一、FAB分类 二、免疫学分类 三、MIC分类 四、急性淋巴细胞白血病MICM分类 五、WHO淋系前体细胞肿瘤(原始淋巴细胞白血病)分类 第四节慢性髓系白血病分类 一、FAB慢性髓系白血病分类 二、WHO慢性髓系白血病及相关疾病分类 第五节慢性淋系白血病(成熟淋巴细胞肿瘤)分类 一、FAB分类 二、WHO分类 第四章白血病临床诊断 第一节病前基础数据、起病方式与性别年龄 一、病前基础数据 二、起病方式 三、特定场合的性别和年龄 第二节主要症状 一、贫血 二、出血 三、发热 第三节髓外浸润症状 一、脾与肝肿大 二、淋巴结肿大 三、骨痛 四、皮肤受累 五、其他 第四节病史、职业和地域社会背景 一、病史、药物史与职业 二、地域与社会背景 第五章白血病外周血细胞学诊断 第一节血细胞计数与白血病 一、白细胞计数与白血病 二、白细胞数量与骨髓增生性 三、白细胞直方图与白血病 四、红细胞和血小板评估白血病 第二节原始细胞与白血病 一、评判原始细胞量…… 第六章白血病骨髓细胞学诊断 第七章白血病骨髓印片细胞学诊断 第八章白血病骨髓切片组织病理学诊断 第九章白血病髓外组织形态学诊断 第十章白血病细胞化学诊断 第十一章白血病细胞免疫化学诊断 第十二章白血病细胞流式免疫表型诊断 第十三章白血病细胞遗传学诊断 第十四章白血病细胞分子生物学诊断 第十五章急性白血病影像学特点 第十六章白血病多学科信息汇综诊断、疗效标准与预后因素 第十七章急性白血病诊断要点与鉴别诊断 第十八章慢性白血病的诊断与鉴别诊断要点 主要参考文献 附录英文缩写词表

<<白血病诊断学>>

章节摘录

版权页：插图：白血病是一类严重危害人类健康和生命的血液肿瘤，发病率有逐年增高的趋势。在我国，白血病的发病率在3 / 10万左右，一些地区高达6 / 10万，是儿童、青少年中的第一大恶性肿瘤，但在不同地区和种族以及不同的白血病类型之间可有明显差异。

白血病的发生是一个复杂的过程，当前认识到的白血病致病与感染、辐射、化学制剂、生活方式和遗传等因素（影响细胞的遗传特性和细胞的生物行为）有关。

临床诊断虽是最早和最初步的方法，但它是临床医生接触病人诊断的开始，经验丰富的医生通过听取病人的主诉、详细询问既往的病史，加上必要的体检和常规检验，不但常能确定疾病的性质或提供诊断的正确方向，减少一些不必要的检查，还能指导实验室轻车熟路进行有针对性的检验与诊断。

本章介绍临床医生根据对患者症状、体征的分析而进行的白血病初步诊断（简称初诊）。

第一节 病前基础数据、起病方式与性别年龄 同一疾病在不同的病人之间不会有一样的表现，为病情的多样性。

但是，多数患者还是有着相似的表现，以及这些相似表现与某些实验室指标之间的良好关系，为疾病的代表性或典型性。

所以，一般地说，可以将疾病分为（较）典型和不典型。

典型性疾病往往可预示相关的实验室异常，实验室检查也容易给出符合性诊断或排除性结论。

白血病尽管是异质性疾病，但相当一部分的病例也是不例外的。

临床特征一般取决于具有增殖和生存优势的白血病细胞浸润造成骨髓衰竭和髓外浸润的程度。

由于白血病是实验室检查倚重的疾病，故在评估性诊断中，结合一般血液学检查的症状和体征分析非常重要。

一、病前基础数据 病人就诊血液专科，渴望得到医生的帮助、解释和诊断，认真而耐心地听取病人的主诉极其重要。

与白血病相关的常见主诉（chief complaint）：贫血、出血、发热以及伴随的乏力、食欲缺乏、失眠、不适、体重减轻等；还有相当一部分病人已经过初诊检查而无明显原因可以解释的，或经过初步的或一般性治疗而无明显效果的白细胞增高或减少、细胞分类异常、血红蛋白减低、血小板减低等。

此外，还需要与患者的其他病况和患者原有的基础数据相联系。

对患者其他病况的了解，即分析和评估主诉的症状出现前，有无其他疾病或可能存在原因的相关性，只有当不能用原有疾病或原有的原因予以解释，也包括无暂时可以解释现在病况的原因时，这些主诉才有很大的可能性为白血病等血液疾病的表现。

同时，了解患者病前相关的检查数据和体质，即基础状态，可以评估患者病况的动态变化或疾病存在的可能性。

<<白血病诊断学>>

编辑推荐

《白血病诊断学》共分十八章，图文并茂（有精选的细胞和组织彩色图像1085幅）。

<<白血病诊断学>>

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>