

图书基本信息

书名：<<胃肠镜下常见病形态学诊断与病理>>

13位ISBN编号：9787509119341

10位ISBN编号：7509119340

出版时间：2008-8

出版时间：人民军医出版社

作者：王晓宇，袁群 主编

页数：157

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

消化内镜已经有了一个多世纪的发展历史。

消化内镜学，作为新兴学科在学术地位上也有了飞跃的提高，伴随着器械不断发展完善，技术队伍也在不断壮大，并趋于专业化。

治疗内镜技术的扩展，要求诊断和治疗的内容更为广泛、丰富，更加细致入微。

电子内镜的问世，使图像处理及分析愈加清晰、准确。

与病理学的密切联系，是消化内镜在世界上推崇的发展趋势。

中华消化内镜学会于1991年成立，其宗旨是促进和支持消化内镜学这一门新兴学科在中国的进步与发展，使全中国人民的健康受益。

同时，它作为一个主要核心来引导本学科学术水平的提高及操作技术的进步，使全中国的消化内、外科医师受益。

以于中麟教授、张齐联教授和李兆申教授为首的中华消化内镜学术委员会的委员们，为统一消化内镜对各种消化系疾病的诊断标准及规范化治疗技术，为制定消化内镜学的统一名词术语，做了大量的工作。

1991年，这些努力首先得到了中华医学会总会名词审定委员会的承认，又于1993年取得了世界消化内镜组织名词术语及数据处理委员会主席Zdenek Maratka教授的承认。

世界消化内镜组织于1999年第4次扩充出版了《消化系统内镜学的名词术语、定义及诊断标准》。

中华消化内镜学会于2001年正式加入亚太地区消化内镜学会，并成为理事成员，随后按照章程规定自动进入世界消化内镜组织，成为世界消化内镜组织的正式成员国后，于2002年得到版权许可，将此《标准》翻译、编辑、出版了中文版本。

为了进一步提高中国的消化内镜水平，达到与国际标准接轨，笔者参照中文版《消化系内镜学的名词术语、定义及诊断标准(第4次扩充及插图版)》，根据消化内镜下肉眼观察胃肠道病变的形态学表现，即平坦、溃疡、隆起等病变表现特征，编写出版了本图谱。

对某些病变不仅描述了治疗方法、器械使用及病变修复过程，为了对肉眼所见有更深入的理解，还对比配置了病理图片，并配有光盘。

无论是消化内、外科医师、消化内镜专职医师，还是临床其他各科医师或在校医学生，都可以从这本图谱中找到参考，做出自己的正确判断。

感谢于中麟教授为本书作序，感谢江苏西格玛医用实业有限公司等单位对我们的大力支持。

由于水平所限，编写不足之处恳请消化内镜专家、同道及广大读者批评指正。

内容概要

编者根据多年临床经验和资料的积累，精选近千幅常见胃肠疾病电子内镜检查所见的病变图片，对每幅图均配以详细的文字描述，针对内镜下病变表现类似、肉眼难于鉴别者，提供有组织学病理诊断图片，同时介绍了某些疾病的内镜治疗方法。

本书内容丰富，图片清晰，并配有形态直观、视觉逼真的光盘，不仅适合消化内镜专职医师及各科临床医师参考，还可供医学院校作为教学辅导教材。

书籍目录

第1章 食管疾病的形态学诊断与病理 第一节 正常食管 第二节 食管平坦型病变 一、食管黏膜良性平坦型充血性病变 二、食管黏膜恶性平坦型充血性病变——食管黏膜内癌与原位癌 三、食管薄膜状病变 四、剥脱性食管炎 第三节 食管溃疡型病变 一、食管良性溃疡型病变 二、食管恶性溃疡型病变——溃疡型食管癌 第四节 食管隆起型病变 一、食管良性隆起型病变 二、食管恶性隆起型病变——进展期食管癌 第五节 其他食管病变第2章 贲门疾病的形态学诊断与病理 第一节 正常贲门 第二节 贲门平坦型病变 一、贲门良性平坦型充血性病变 二、贲门恶性平坦型充血性病变——贲门黏膜内癌 第三节 贲门溃疡型病变 一、贲门良性溃疡型病变——贲门良性溃疡 二、贲门恶性溃疡型病变——溃疡型贲门癌 第四节 贲门隆起型病变 一、贲门良性隆起型病变 二、贲门恶性隆起型病变——贲门癌 第五节 其他贲门病变第3章 胃疾病的形态学诊断与病理 第一节 正常胃及胃黏膜 第二节 胃平坦型病变 一、胃良性平坦型充血性病变 二、胃恶性平坦型充血性病变——早期胃癌 三、斑驳状胃黏膜病变——萎缩性胃炎 四、胃黏膜黄斑瘤 五、腐蚀性胃黏膜病变 第三节 胃溃疡型病变 一、胃良性溃疡型病变 二、胃恶性溃疡型病变 第四节 胃隆起型病变 一、胃良性隆起型病变 二、胃恶性隆起型病变 第五节 其他胃病第4章 十二指肠疾病的形态学诊断与病理 第一节 正常十二指肠 第二节 十二指肠平坦型病变 一、十二指肠平坦型充血性病变第5章 大肠疾病的形态学诊断与病理

章节摘录

插图：第1章 食管疾病的形态学诊断与病理第二节 食管平坦型病变二、食管黏膜恶性平坦型充血性病变——食管黏膜内癌与原位癌 食管癌病人生存的关键在于早期诊断。
早期患者仅有一般非特异性症状或无症状。
对有胸骨后不适、咽部异物感等早期症状者，更应定期检查，以便早期诊断。
食管癌在我国发病率较高，近年来一些条件好的医疗单位，在早期诊断方面进行了生化、免疫、癌基因、单克隆抗体等多方面研究，但仍未有理想的诊断的方法。
目前仍然依靠临床症状结合x线食管吞钡检查、胃镜及食管拉网脱落细胞学三者联合诊断。

编辑推荐

《胃肠镜下常见病形态学诊断与病理(图谱)》由人民军医出版社出版。

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>