

<<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787509126387

10位ISBN编号：750912638X

出版时间：2009-6

出版时间：王强修、吴灵潼、马宏岩 人民军医出版社 (2009-06出版)

作者：王强修 等著

页数：343

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>

## <<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

### 前言

近年来，随着WHO（2003）乳腺肿瘤组织学分类被国内外学者普遍接受，病理诊断医生和乳腺外科医生均发现乳腺导管内增生性病变是一个极具挑战性的课题，诸如对乳腺导管上皮不典型增生的处理、不典型增生和低级别导管原位癌的鉴别诊断标准等问题始终困扰着广大临床和病理工作者。

随着分子生物学和遗传学技术的飞速发展，疾病的诊断手段不断增多，进一步拓宽了人们对疾病本质的深入探讨，也丰富了乳腺肿瘤性病变的内涵。

WHO（2003）乳腺肿瘤组织学分类中提出的乳腺导管上皮非典型性，就是对多年来信奉的增生—不典型增生—原位癌—浸润性癌的补充。

柱状细胞病变这种经常见到却一直未能给予足够重视的病变，也引起了国内外学者的广泛关注，成为当前乳腺疾病研究领域的热点问题之一。

虽然近年来已出版的乳腺肿瘤专著对乳腺导管内增生性病变都给予了特别关注，但任何一部诊断病理学巨著也不可能对该组病变做全面阐述，临床医生迫切希望读到关于叙述详细、内容全面的乳腺癌前驱病变早期诊治专著。

为此，我们组织常年从事乳腺外科、病理组织学诊断及临床诊疗、护理等方面的部分专家共同编写了这本《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗》，希望能对乳腺癌前驱病变，尤其是导管原位癌的正确诊断和治疗发挥一定作用。

参与本书的编写人员是临床诊疗、病理诊断和临床护理的中年专家，在各自的专业领域造诣较深，具有丰富的临床实践经验。

本书共分20章，另附照片100余幅，图文并茂，是一部乳腺肿瘤学方面的高级参考书，主要读者对象是各级医院的乳腺外科医生、病理科医生及护理人员，也适用于医学院校的研究生及研究人员参考。本书能与广大读者及时见面，首先感谢各位编者所付出的辛勤劳动，作者所在单位的同事也给予了无私的帮助。

山东大学医学院病理教研室张庆慧教授、山东省肿瘤医院病理科仲伟霞主任给予了指导，并提供部分组织病理学照片。

特邀全国著名的乳腺疾病病理学家、北京军区总医院病理科丁华野教授做本书主审。

在此一并致以最诚挚的感谢！

由于编者的学识水平有限，书中的错误与不当之处，诚盼同行们批评指正。

## <<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

### 内容概要

《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗(精)》由乳腺外科和病理科专家共同编写,参考国内外最新文献,结合作者丰富的临床实践经验,系统阐述了乳腺导管内增生性病变的基础理论、病理变化和临床诊疗技术。

全书共20章,包括乳腺组织学与解剖、生理;乳腺导管内增生性病变的概念、变迁、分类和病理学改变;影像学检查、分子生物学检测、穿刺活检、微血管密度检测等在乳腺导管内病变特别是乳腺肿瘤诊断中的应用;各种常见乳腺导管内增生性病变的病因、临床表现与病理学特点、诊断要点和治疗方法,以及乳腺癌患者的护理等。

《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗(精)》内容新颖,图文并茂,指导性、实用性强,属国内外首部专题论述乳腺导管内增生性病变的专著,适于普通外科、乳腺外科、病理科医师和医学院校师生阅读参考。

## 书籍目录

第1章 乳腺的胚胎发生及组织学结构第一节 乳腺的胚胎发生第二节 乳腺的生后发育第三节 乳腺的组织学一、乳腺的实质及基质二、乳头和乳晕的组织学结构三、不同时期乳腺的组织结构变化第四节 男性乳腺第五节 乳腺发育异常及其相关性疾病第六节 乳腺发育的分子机制一、胚胎期乳腺发育的分子机制二、出生后乳腺发育的分子机制第2章 乳腺的解剖第一节 乳腺的位置及形态一、乳腺的位置二、乳腺的形态三、乳头四、乳晕第二节 乳腺相关筋膜一、浅筋膜二、胸固有筋膜第三节 乳腺的血管一、动脉二、静脉第四节 乳腺的淋巴引流一、乳腺的淋巴管二、乳腺的淋巴结分布三、乳腺的淋巴引流第五节 乳腺的神经支配第六节 与乳腺手术有关的应用解剖一、胸部的肌肉二、腋窝的局部解剖第3章 乳腺的生理第一节 内分泌激素对乳腺生长发育的影响一、垂体激素二、卵巢激素三、肾上腺皮质激素四、甲状腺激素五、胎盘激素六、胰岛素七、下丘脑的神经内分泌调控第二节 月经周期与乳腺的周期性变化第三节 乳腺的功能一、泌乳功能二、第二性征标志三、参与性活动第4章 乳腺导管内增生性病变概述第一节 乳腺导管内增生性病变的含义一、定义二、乳腺导管内增生性病变的复杂性三、一般组织学特征四、肌上皮细胞的检测和意义五、诊断思路第二节 乳腺导管内增生性病变概念的变迁一、分子遗传学的应用二、干细胞理论的影响三、对免疫表型的认识四、经典乳腺癌进展模式的改变五、基因研究技术的拓展第三节 乳腺导管内增生性病变的分类一、分类的原则二、传统分类三、2003年WHO分类四、国内传统分类与WHO分类的衔接五、展望第四节 乳腺导管内增生性病变的临床意义一、乳腺导管内增生性病变与浸润性癌的关系二、关于乳腺导管内增生性病变的治疗第5章 干细胞与乳腺肿瘤第一节 干细胞概述一、干细胞的概念二、干细胞分类三、干细胞的特性四、干细胞的鉴定五、干细胞与临床第二节 肿瘤干细胞研究进展一、肿瘤干细胞与干细胞的异同二、肿瘤干细胞的起源三、肿瘤干细胞的分离与鉴定四、肿瘤干细胞与信号传导通路五、肿瘤干细胞的应用前景第三节 乳腺干细胞与乳腺癌一、乳腺干细胞二、乳腺癌与干细胞第6章 乳腺导管内增生性病变的分子生物学诊断第一节 概述第二节 高分子量CK在乳腺导管内增生性病变诊断中的应用一、概述二、CK34 12三、CK5 / 6四、CK8 / 18五、CK19六、CK20七、多种细胞CK的联合应用第三节 肌上皮标志物在乳腺导管内增生性病变诊断中的应用一、p63基因二、平滑肌肌动蛋白三、调宁蛋白四、肌动蛋白第四节 增殖活性指数在乳腺导管增生性病变中的应用一、Ki-67二、PCNA第五节 雌、孕激素受体在乳腺导管内增生性病变诊断中的应用一、ER、PR的结构二、ER的作用机制三、雌、孕激素受体与乳腺癌第六节 Her-2 / neu基因在乳腺导管内增生性病变诊断中的应用一、Her-2 / neu的结构二、Her-2 / neu的功能三、Her-2 / neu与乳腺导管内增生性病变第七节 其他分子标志物在乳腺导管内增生性病变诊断中的应用一、S-100蛋白二、Bcl-2蛋白三、p53基因第八节 乳腺导管内增生性病变的分子遗传学第7章 乳腺肿瘤微血管密度检测及临床意义第一节 肿瘤血管生成的概念第二节 肿瘤血管生成的分子机制一、促血管生成因子二、血管生成抑制因子三、肿瘤血管生成的其他调节因子第三节 血管生成的过程第四节 肿瘤微血管密度的检测方法第五节 抗肿瘤血管生成治疗进展第六节 肿瘤血管生成和乳腺癌的关系一、MVD与乳腺癌临床病理资料的关系二、MVD与乳腺癌转移的关系三、MVD与预后的关系第8章 乳腺肿瘤淋巴管生成的检测及临床意义第一节 淋巴管内皮细胞标志物第二节 肿瘤淋巴管生成的调控机制第三节 淋巴管生成与肿瘤淋巴道转移第四节 抗肿瘤淋巴管生成的治疗第9章 x线摄影检查在乳腺导管原位癌诊断中的应用第一节 乳腺X线成像的物理基础第二节 乳腺X线摄影的检查方法第三节 正常乳腺的X线表现第四节 BI-RADS评价体系第五节 乳腺导管原位癌的x线诊断与鉴别诊断第六节 X线立体定位穿刺活检诊断导管内原位癌第10章 磁共振影像技术在早期乳腺癌诊断中的应用第一节 乳腺癌MRI表现第二节 乳腺1HMRs在诊断早期乳腺癌中的应用一、MRS基本原理二、乳腺癌在MRs中的特征表现第三节 磁共振弥散成像技术在诊断早期乳腺癌中的应用第四节 开放式磁共振引导下早期乳腺癌穿刺活检的应用第11章 粗针穿刺活检在乳腺导管内增生性病变中的应用第一节 乳腺导管内增生性病变的超声表现第二节 乳腺粗针穿刺活检简况一、乳腺粗针穿刺活检简史.....第12章 乳腺癌前哨淋巴结检测的研究进展第13章 乳腺柱状细胞病变第14章 乳腺肿瘤的常路实验研究方法第15章 乳腺导管内增生性病变的病理学第16章 乳腺导管内癌的特殊类型第17章 乳腺乳头状病变第18章 乳腺导管内增生性病变的治疗第19章 乳腺癌患者的心理护理第20章 乳腺癌患者的护理第12章 乳腺癌前哨淋巴结检测的研究进展第13章 乳腺柱状细胞病变第14章 乳腺肿瘤的常用实验研究方法第15章 乳腺导管内增生性病变的病理学第16

<<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

章 乳腺导管内癌的特殊类型第17章 乳腺乳头状病变第18章 乳腺导管内增生性病变的治疗第19章 乳腺癌患者的心理护理第20章 乳腺癌患者的护理

章节摘录

插图：第1章 乳腺的胚胎发生及组织学结构第五节 乳腺发育异常及其相关性疾病 乳腺的发育异常包括先天性和后天性两类。

先天性异常有两种表现：一种是数量减少，如乳腺发育不全、无乳腺或无乳头等。

常与胸壁畸形合并发生，较为罕见。

另一种为数量增加，如副乳、副乳头等，临床比较常见。

乳腺后天性发育异常有过早发育、延迟发育、不发育、女性乳腺肥大、男性乳腺肥大等，多与雌激素或雄激素的失调有关。

如外源性激素或类雌激素物质摄入过多，体内产生过多或机体对性激素生理性灭活能力下降均可引起乳腺肥大症。

（一）副乳在人胚6周体长约11.5mm时，腹侧两旁自腋窝至腹股沟中部外胚层增厚形成乳嵴，由外胚层上皮增殖形成6~8对乳头状局部增厚，即乳房始基。

出生时除了胸前第5肋间的一对始基继续发育成乳房外，其余的均退化。

如不退化和萎缩，继续发育，即形成副乳，或称多余乳。

与人类相似，灵长类的猿、猴以及象、海牛等也保留了一对胸部乳腺。

猪、狗、猫等则保留多对乳腺，牛、羊等上胸段乳腺退化、保留一对腹股沟乳腺。

无论何种哺乳动物的乳房，位置都在乳嵴上。

因此，人类的副乳腺也主要发生在乳嵴上。

## <<乳腺导管内增生性病变诊断与治疗>>

### 编辑推荐

《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗(精)》共20章,包括乳腺组织学与解剖、生理;乳腺导管内增生性病变的概念、变迁、分类和病理学改变;影像学检查、分子生物学检测、穿刺活检、微血管密度检测等在乳腺导管内病变特别是乳腺肿瘤诊断中的应用;各种常见乳腺导管内增生性病变的病因、临床表现与病理学特点、诊断要点和治疗方法,以及乳腺癌患者的护理等。

《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗(精)》是一部乳腺肿瘤学方面的高级参考书,主要读者对象是各级医院的乳腺外科医生、病理科医生及护理人员,也适用于医学院校的研究生及研究人员参考。

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>