

<<子宫颈学>>

图书基本信息

书名：<<子宫颈学>>

13位ISBN编号：9787533151485

10位ISBN编号：7533151488

出版时间：2009-5

出版时间：山东科学技术出版社

作者：（英）乔丹 著，郎景和 译

页数：617

译者：郎景和

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>

<<子宫颈学>>

前言

32年前，2名年轻的英国学者来到43位前辈面前，邀请他们共同完成一本关于女性宫颈健康和疾病的书。

虽然几个人拒绝了这个请求，但最后的成果从1976年问世的第1版《宫颈》中可见一斑。

时光荏苒，很多年过去了，第2版历经4年的努力后终于问世。

该书的再版发行比预期晚了很多，主要因为作者希望该书能够涵盖最新的内容，特别是用于宫颈癌的疫苗和新的分子学筛查方法。

2004年4月在法国里昂召开的国际癌症研究组织（IARC，隶属于WHO）会议对宫颈癌筛查进行了全面和精确的批判性论述，并发表了相关的专著。

我们的作者之一Albert Singer有幸参加了本次会议，因此再版的内容中沿用了许多该专著中的观点。

自第1版发行以来，几乎所有关于该领域的内容都有了很大变化。

许多疑问已被解答，而过去确认的事实却发现还有很多悬而未决的问题，类似情况不胜枚举。

上世纪60年代，我们根本难以想象人乳头瘤病毒（HPV）居然是引起下生殖道瘤变的罪魁祸首，也很难预料分子生物学标记物可能会撼动具有极高效力甚至看似明确的筛查方法，即脱落细胞学检查的地位。

在当时，这些变化只停留在人们的臆想中。

但时过境迁，几十年的时间使我们对癌症发生的基础机制有了更确切的认识。

编辑邀请到其中许多领域的专家，力争对进展迅猛、振奋人心的领域进行全面的、最新的介绍。

如何将上述新的基础研究成果与临床实践相互结合，一直是个棘手的问题，不单涉及与恶性肿瘤学相关的领域，也包括影响宫颈健康的一些良性病变。

此外，近年来对罹患恶性和良性病变的女性患者，尤其是HPV感染者的精神心理健康问题投入了越来越多的关注，并对其在临床实践中的重要地位进行了探讨。

了解宫颈的基本结构和功能非常重要，与其相关的检测技术得到了不断发展。

一些新的知识和内容能够以清晰明了的图谱形式展现。

这得益于一些非本书作者的无私奉献。

作者力图提供给读者的是一本权威性和视觉可读性兼备的经典之作。

统一的表述风格贯穿全书，且采用交叉索引的方式最大程度地避免内容的重复。

本书凝聚了很多人心血。

Joseph Jordan和Albert Singer作为本书的原创作者，邀请到美国田纳西州纳什维尔的Howard Jones和英国剑桥的Mahmood Shafi协助本书的创作，因此特别感谢两位对本书的帮助和支持。

伦敦Textpertise的Madeleine和Joost Coheil负责将本书的原始材料进行整理和录入，这也是一项非常繁重、庞大的工作。

<<子宫颈学>>

内容概要

本书是一部世界权威性的学术巨著，对子宫颈的各种问题论述周详全面，而且资料丰富、观念先进，曾被誉第2本全世界最好的医学书籍。

编著者皆为该领域的世界知名专家。

本书的图解、病理图像等都非常鲜明、清晰，内容适合各个层次妇科、病理科医生研读。

<<子宫颈学>>

作者简介

作者：(英国)乔丹(Joseph A.Jordan) (英国)Albert Singer 译者：郎景和

<<子宫颈学>>

书籍目录

第一部分 宫颈的基本结构和功能 第1章 宫颈阴道上皮的形态发生和分化 第2章 宫颈的功能解剖, 宫颈上皮和腺体 第3章 宫颈血管、神经和淋巴解剖 第4章 宫颈免疫组化和免疫 第二部分 宫颈上皮的生理学和药物引起的变化 第5章 胎儿和青春期前宫颈上皮的形态 第6章 青春期和青少年时代的宫颈上皮 第7章 孕期和哺乳期的宫颈上皮和上皮组织 第8章 宫颈的蜕膜异位 第9章 口服避孕药、绝经和激素替代治疗对于宫颈上皮的影响 第10章 己烯雌酚与宫颈阴道上皮 第三部分 宫颈与生育及不育 第11章 人类宫颈黏液的结构、化学及物理特性 第12章 精子在人类和哺乳动物的宫颈和生殖道内的运输及其与生殖的关系 第四部分 妊娠期和分娩中的宫颈 第13章 宫颈与产程的机理、生物化学及药理学 第14章 宫颈机能不全 第五部分 宫颈感染 第15章 宫颈炎性疾病的病理 第16章 宫颈常见的非病毒感染 第17章 宫颈常见病毒感染的临床特征和处理 第六部分 宫颈肿瘤：自然史及病理 第18章 人乳头瘤病毒的流行病学及其在发病中所起的作用 第19章 宫颈肿瘤的分子生物学基础 第20章 宫颈肿瘤的血管生成 第21章 鳞状上皮瘤变病理学 第22章 宫颈腺体病变病理学 第七部分 宫颈肿瘤：筛查 第23章 宫颈肿瘤筛查和处理中的情感因素 第24章 正常和瘤变宫颈上皮的细胞学 第25章 宫颈肿瘤的细胞学筛查 第26章 HPV检测在宫颈癌筛查中的应用 第27章 实时技术在宫颈瘤变筛查和诊断中的应用 第28章 A 宫颈癌的肿瘤标志物- 第28章 B 宫颈癌的肿瘤标志物- 第29章 A 发展中国家宫颈癌筛查..... 第八部分 宫颈肿瘤：癌前病变及恶性疾病的处理

<<子宫颈学>>

章节摘录

插图：第一部分 宫颈的基本结构和功能第1章 宫颈阴道上皮的形态发生和分化关于产前生命的研究可追溯到古时候，1910年和1912年由Kiebe1和Mall分两册编著出版的《人类胚胎手册》是第一部仅利用人体材料试图描述关于人类产前发育的著作。

1915年Mall用813个人类胚胎建立的Carnegie库，现已有数千个标本，是目前世界上最重要、最完善的人类胚胎研究库。

由于胎生哺乳动物新生儿必须能维持宫外生命，所有重要器官在出生时都已发育并形成功能。

大鼠从受精到分娩间隔仅14~16 d，家鼠为22~23 d，而大象为22个月，人类为38周左右。

人类生命前8周是胚胎阶段，后30周是胎儿阶段。

在胚胎阶段，除肺之外的所有重要器官系统发育并具有功能，形成人类婴儿形态。

畸形多是在胚胎形成后期和胎儿阶段早期。

发育是一个连续的过程，人们通过不同方式去认识并将正常人类胚胎的演变列表。

Carnegie库的奠基人Mall即是将分期引入人类胚胎学的第一人。

Mall及其后继者Streeter等在23个Carnegie分期中人类发育的前8周建立基础。

应用Carnegie库及体外受精的其他人类胚胎，O'Raphi11y (1973) 第一个全面描述了从受精到妊娠第3周末 (Carnegie分期1-9) 的发生隋况。

1987年Mu11er等修订1973年版并扩展涵盖全部胚胎形成情况 (Carnegie分期1-23)。

总之，大一些的胚胎和所有胎儿的顶臀长的陈述应优先于或至少除外假定的胎龄 (O'Raphi11y和Mu11e, 1987)。

但在此说明，参照点是排卵后龄，例如，恰当的相关的最后排卵时间长度和Carnegie分期有关。

由于排卵和受精在时间上联系紧密，排卵后问期是胎龄足够的量度。

胎龄、长度和期都是相互关联的。

然而胎龄表述的是一种像尺度一样的直接测量的概念，必须认识到胎龄和生后年龄一样有用，因为它是事件发展的常态和范围的参照点。

所有已知的大多数人类胚胎形成的信息来自于传统胚胎学研究。

然而，随着辅助生育的开展和人类生育和胚胎学机构Human Ferti1isation and Embryo1ogv Authoritv) 的建立，为体外人类胚胎的直接观察提供了胚胎植入前阶段的信息。

此外，专业计算机技术的应用结合特制三维经阴道探头可使体内胚胎和早期胎儿三维超声重建更详尽。

运用这些技术得到的结果与传统人类胚胎学研究相符 (B1aas等, 1998)。

<<子宫颈学>>

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>