

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

图书基本信息

书名：<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

13位ISBN编号：9787543312197

10位ISBN编号：7543312190

出版时间：2000-10

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：张德泉S.R.) 张慧英

页数：460

字数：865000

译者：张慧英

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>

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

前言

在日常与细胞技术专家、病理住院医师和细胞病理学同事们的读片会上，我萌发了出版这本图谱的想法，并且这个计划日趋成熟。

在讨论了确定和否定的诊断标准之后，会议常常以一种鼓励性的评论结束：“Kini医生，你为何不将这些标准出一本书呢？”

给这些年轻人印象最深的是我得出诊断时所用的系统性方法。

已故的J. K. Frost医生就是使用这些方法，当我20多年前在他的研究生院中学习时，他一直给我很大的影响。

在我的病理学职业生涯刚刚开始的时候，我主要负责细胞病理学工作。

在做住院医师期间，我从2个月的资格培训中，发现细胞病理学的实际工作非常粗浅，并感觉到在处理疑难病例时缺乏指导。

Frost医生的基本观点为我的细胞病理学实践奠定了基础。

他将细胞病理学作为一门学科来讲授，使用特殊的标准确定和否定诊断，即确定一种，而系统性地排除其他各种可能性。

从那时起，细胞病理学的实践变成了一项愉快的任务。

许多年过去了，当面临着有问题的病例时，这些基本观点给予我极大的帮助。

我一直使用着与Frost医生相同的教学模式，强调鉴别诊断过程和诊断陷阱的重要性。

最终我做出了编写一部鉴别诊断图谱的决定，任务看来似乎是很简单，然而，随着工作的进展，它很快成为一项庞大的工程。

因鉴别诊断问题涉及广泛的种种原因，这些问题可以从许多不同角度解决，我试图在这本图谱中一一列举出来，并尝试着把常见的问题和大量的图片都包括进来。

然而，描述每一个病种的诊断属于本图谱之外的范畴。

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

内容概要

全书共25章，包括了各个系统的肿瘤和非肿瘤性疾患，全面反映了脱落和穿刺细胞病理学知识的最新进展。

在各章节中均简述了组织病理学形态，又详述了细胞病理学特点。

在鉴别诊断中，作者根据经典的诊断思路，从细胞形态的共同点出发考虑到各种可能的诊断，再鉴别其中的细微差异，逐一排除诊断的可能性，最终得出正确诊断。

作者以大量的表格形式列出各种肿瘤细胞病理学诊断要点，其构成本书的特点。

与各章内容相配的高质量图片可为各级临床病理工作者提供方便的指导性服务。

本书全面反映了脱落和穿刺细胞病理学知识的最新进展。

在各个章节中均简述了组织病理学形态，又详谈了细胞病理学特点。

这本鉴别诊断图谱，可作为广大细胞病理学工作者实践的指南。

希望它成为这一专业的综合性教科书，满足今天的市场上对细胞病理学优秀书籍的需求。

我们衷心地希望它的用途将更加广泛。

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

作者简介

作者：(美国)基尼 (Sudha R.Kini) 译者：张慧英 合著者：谭郁彬

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

书籍目录

第1篇 总论 第1章 脱落和穿刺细胞病理学的基本概念第2篇 妇科细胞病理学 第2章 妇科细胞病理学的概况, 报告系统, 正常与良性细胞改变总论 第3章 鳞状细胞病变 第4章 子宫内膜和宫颈管内膜 第5章 杂类第3篇 非妇科学的细胞病理学 第6章 浆液性渗出液 第7章 呼吸道(脱落细胞和穿刺活检) 第8章 消化道——食道/胃肠道和胆道 第9章 泌尿道第4篇 细针穿刺细胞病理学 第10章 神经内分泌肿瘤 第11章 恶性黑色素瘤 第12章 头颈(杂类细胞) 第13章 甲状腺 第14章 淋巴结 第15章 涎腺(唾液腺) 第16章 乳腺 第17章 纵隔 第18章 肝 第19章 胰腺 第20章 肾 第21章 肾上腺和腹膜后 第22章 性腺(卵巢和睾丸) 第23章 中枢神经系统(脑脊液和穿刺活检) 第24章 软组织和骨 第25章 儿童和青少年组肿瘤脱落和穿刺细胞病理学图片 第1章 脱落和穿刺细胞病理学的基本概念 第2章 妇科细胞病理学的概况, 报告系统, 正常与良性细胞改变总论 第3章 鳞状细胞病变 第4章 子宫内膜和宫颈管内膜 第5章 杂类 第6章 浆液性渗出液 第7章 呼吸道(脱落细胞和穿刺活检) 第8章 消化道——食道/胃肠道和胆道 第9章 泌尿道 第10章 神经内分泌肿瘤 第11章 恶性黑色素瘤 第12章 头颈(杂类细胞) 第13章 甲状腺 第14章 淋巴结 第15章 涎腺(唾液腺) 第16章 乳腺 第17章 纵隔 第18章 肝 第19章 胰腺 第20章 肾 第21章 肾上腺和腹膜后 第22章 性腺(卵巢和睾丸) 第23章 中枢神经系统(脑脊液和穿刺活检) 第24章 软组织和骨 第25章 儿童和青少年组肿瘤

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

章节摘录

一、鉴别诊断引言鉴别诊断一词是在考虑到一个或多个诊断的可能性时使用，因为相似或重叠的特征会妨碍得出一个明确的诊断。

诊断过程中必须恰当地评价临床和实验室的数据、有意义的放射学发现，同时复习细胞组织学资料及其辅助检查结果。

通过系统地排除各种可能性，根据最符合某一诊断病种的阳性发现，提出最终诊断。

重叠的特征可涉及：临床表现、实验室数据、放射学所见或病理学资料的形态学特征。

本图谱特别着重于细胞病理学的鉴别诊断。

大多数常见的病变都表现出典型的细胞病理特点，可以很容易从常规涂片中确认出来。

诊断的困难是在我们面临以下情况时出现的，如：常见病变的不寻常表现（或相反），标本不充足而缺乏判断标准的关键性特点，低质量的涂片，退行性变改变了形态并类似于肿瘤，重叠的细胞学特征，缺乏鉴别特点。

临床医生的经验水平肯定也会起重要作用。

涉及诊断难点的鉴别诊断程序可以分为两大类。

第一类是良性病变可能被误认为恶性或恶性病变被误认为良性；第二类涉及肿瘤的准确分型。

第一类错误分别为通常所指的假阳性或假阴性诊断，并且可有相当大的治疗影响。

一个熟悉的词汇“诊断陷阱”也是指鉴别诊断的过程，但暗喻做最后诊断时小心谨慎的必要性，特别是在误诊可能导致不必要外科手术的病例和那些致残性手术的病例。

第二类同等重要，临床医生常常要求肿瘤的准确分型，因为不同类型的肿瘤，治疗方法亦不同。

<<细胞病理学鉴别诊断彩色图谱>>

编辑推荐

《细胞病理学鉴别诊断彩色图谱:脱落和穿刺细胞病理学》全面反映了脱落和穿刺细胞病理学知识的最新进展。

在各个章节中均简述了组织病理学形态，又详谈了细胞病理学特点。

这本鉴别诊断图谱，可作为广大细胞病理学工作者实践的指南。

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>