

<<实用乳腺细胞病理学>>

图书基本信息

书名：<<实用乳腺细胞病理学>>

13位ISBN编号：9787802453623

10位ISBN编号：7802453623

出版时间：2009-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：解建军，周莉，马广贞 编

页数：203

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>

<<实用乳腺细胞病理学>>

前言

小针头细针针吸细胞病理学是癌症早期检验诊断的一项新技术。

我院自20世纪80年代中期开展这项检查技术,历经20多年,起初从手术切除后的新鲜标本中刮取细胞进行抹片,积累经验,后逐渐发展到体表穿刺细胞学检查技术在我院的推广应用,现已成为临床常规检查方法。

总结近20年的细胞学资料,早期以淋巴结、乳腺等为主,近年来逐渐发展了在X线、B超及CT引导下的深部内脏细针穿刺,如肝脏、肾脏、前列腺、纵隔、肺脏等部位,遍布全身各组织器官,累积达到近7万例,穿刺成功率近94%,准确率高达91%。

早期穿刺技术以徒手无负压多点穿刺为主,近年来改用一次性塑料小针头注射器,取得了创伤性小、定位准确、安全可靠、简单快速、穿刺组织量高的效果。

同时开展了穿刺微粒细胞块技术及细胞免疫化学技术。

发表论文20多篇,获4项科研成果,使细胞病理学的诊断提高到崭新阶段,为肿瘤早期发现、早期诊断、早期治疗提供了有力的技术和手段。

在国际上,乳腺细胞学诊断和针吸活检已经是术前检查的常规手段,只在诊断困难时才作术中冷冻切片检查,但是在国内大多数的医疗单位还是以术中冷冻切片检查诊断为主,国内专门介绍乳腺细胞病理学的书籍很少。

本书参考了国内外近几年有关小针头细针吸取细胞病理学检验诊断的众多文献和资料,并结合几十年来我院的实际工作经验,编写了《实用乳腺细胞病理学》一书。

全书详细介绍了细胞病理学检验诊断基础理论,并重点介绍了常见乳腺疾病的细胞学诊断特点。

本书吸取国内外有关乳腺细胞病理学杂志精华,汇集了各位作者亲临一线收集整理的大量细胞病理学图片。

本书适用于从事临床细胞病理学、病理组织学的临床医生及检验工作者参考,亦可供医学院校学生、研究生以及科教人员使用。

<<实用乳腺细胞病理学>>

内容概要

小针头细针针吸细胞病理学是癌症早期检验诊断的一项新技术。

我院自20世纪80年代中期开展这项检查技术，历经20多年，起初从手术切除后的新鲜标本中刮取细胞进行抹片，积累经验，后逐渐发展到体表穿刺细胞学检查技术在我院的推广应用，现已成为临床常规检查方法。

总结近20年的细胞学资料，早期以淋巴结、乳腺等为主，近年来逐渐发展了在X线、B超及CT引导下的深部内脏细针穿刺，如肝脏、肾脏、前列腺、纵隔、肺脏等部位，遍布全身各组织器官，累积达到近7万例，穿刺成功率近94%，准确率高达91%。

早期穿刺技术以徒手无负压多点穿刺为主，近年来改用一次性塑料小针头注射器，取得了创伤性小、定位准确、安全可靠、简单快速、穿刺组织量高的效果。

同时开展了穿刺微粒细胞块技术及细胞免疫化学技术。

发表论文20多篇，获4项科研成果，使细胞病理学的诊断提高到崭新阶段，为肿瘤早期发现、早期诊断、早期治疗提供了有力的技术和手段。

在国际上，乳腺细胞学诊断和针吸活检已经是术前检查的常规手段，只在诊断困难时才作术中冷冻切片检查，但是在国内大多数的医疗单位还是以术中冷冻切片检查诊断为主，国内专门介绍乳腺细胞病理学的书籍很少。

《实用乳腺细胞病理学》参考了国内外近几年有关小针头细针吸取细胞病理学检验诊断的众多文献和资料，并结合近几十年来我院的实际工作经验，编写了《实用乳腺细胞病理学》一书。

全书详细介绍了细胞病理学检验诊断基础理论，并重点介绍了常见乳腺疾病的细胞学诊断特点。

《实用乳腺细胞病理学》吸取国内外有关乳腺细胞病理学杂志精华，汇集了各位作者亲临一线收集整理的大量细胞病理学图片。

《实用乳腺细胞病理学》适用于从事临床细胞病理学、病理组织学的临床医生及检验工作者参考，亦可供医学院校学生、研究生以及科教人员使用。

<<实用乳腺细胞病理学>>

书籍目录

第一章 概论一、细胞病理学发展史二、临床应用的意义三、穿刺检查的评价四、应用前景五、转移和扩散问题六、诊断准确性第二章 针吸细胞学诊断的基本模式及质量控制一、针吸细胞学诊断的基本要求二、针吸细胞学诊断的基本模式三、针吸细胞学诊断的疾病分类学原则四、肿瘤的针吸细胞分级五、针吸细胞学检查的质量控制及基本要求第三章 细胞学标本的采集及制片一、标本采集二、涂片制作方法三、涂片的固定四、涂片的染色五、免疫细胞化学染色六、几种免疫细胞化学染色方法的比较第四章 乳腺解剖学与组织学及针吸细胞学概论一、乳腺解剖学二、乳腺组织学三、乳腺细胞病理学的诊断思路第五章 乳腺瘤样病变及炎性病变一、乳腺导管扩张症二、乳腺囊肿三、乳腺纤维性病四、乳腺错构瘤五、肉芽肿性乳腺炎六、脂肪坏死七、异物肉芽肿八、乳腺结核九、乳腺非特异性慢性炎症和乳腺脓肿十、男性乳腺发育十一、乳腺良性上皮增生性病第六节 乳腺良性上皮性肿瘤及肌上皮肿瘤一、导管内乳头状瘤二、乳头管腺瘤三、乳头腺瘤四、腺瘤五、多形性腺瘤六、腺肌上皮瘤七、大汗腺腺瘤第七章 乳腺纤维上皮性肿瘤和间叶肿瘤一、良性纤维上皮性肿瘤二、乳腺叶状肿瘤三、乳腺颗粒细胞瘤四、乳腺脂肪瘤及其他少见的间叶性肿瘤第八章 乳腺癌前病变一、概述二、癌前病变的分子生物学研究进展三、乳腺导管内增生性病四、乳腺不典型性导管内乳头状瘤五、乳腺小叶内瘤第九章 乳腺非浸润性癌一、乳腺导管原位癌二、乳腺小叶原位癌三、乳头Paget病第十章 乳腺浸润性非特殊类型癌一、浸润性导管癌二、乳腺浸润性小叶癌第十一章 乳腺浸润性特殊型癌一、乳腺小管癌二、大汗腺癌三、髓样癌四、黏液腺癌五、浸润性微乳头状癌六、乳腺印戒细胞癌七、乳腺神经内分泌癌八、乳腺化生性癌九、腺样囊性癌十、黏液表皮样癌十一、分泌型癌十二、乳腺富于脂质癌十三、妊娠期乳腺癌第十二章 男性乳腺癌一、发病情况二、发病因素三、分子生物学进展四、临床特点五、辅助检查六、病理类型及特征七、鉴别诊断八、细胞学诊断第十三章 淋巴造血组织恶性肿瘤一、乳腺恶性淋巴瘤二、乳腺白血病浸润三、髓外浆细胞瘤第十四章 乳腺转移性肿瘤一、概述二、临床特点三、病理学及穿刺细胞学特点四、鉴别诊断第十五章 免疫细胞化学染色与细胞块免疫组织化学一、免疫细胞化学染色二、细胞块免疫组织化学第十六章 乳头溢液脱落细胞病理学一、乳头溢液细胞学检查注意事项二、乳头溢液的辅助检查三、乳头溢液的路理性改变四、乳头溢液采集方法五、乳头溢液涂片细胞学形态六、乳头溢液细胞学诊断第十七章 乳腺术中细胞病理学一、概述二、术中快速细胞学的制片方法三、术中细胞学染色方法四、术中细胞学检查的优、缺点五、几种易误诊的乳腺病变刮片细胞学诊断

<<实用乳腺细胞病理学>>

章节摘录

(二) 禁忌证 一般而言, 细针穿刺细胞学的禁忌证极少, 特别是体表病变的细针穿刺活检基本上无禁忌证。

但如果行粗针穿刺或深部病变的穿刺, 仍需慎重选择适应证。

1. 有出血倾向的患者在穿刺前应做出、凝血时间、凝血酶原测定及血小板计数检查。

对长期应用抗凝血药物的患者禁忌做穿刺活检。

2. 对可疑血管病变, 如动静脉畸形、血管瘤等患者, 不应行穿刺活检, 因为不但可引起严重出血, 而且往往不能获得足够的标本。

有报道对颈动脉体瘤的患者行针吸活检后, 因颈动脉栓塞而死亡。

3. 严重肺功能不全的患者, 如肺气肿、肺动脉高压性心脏病、严重低氧血症以及咳嗽难以控制的, 禁忌做胸腔穿刺, 以免引起并发症加剧肺功能不全的症状。

4. 对不能配合、顾虑深重的患者尽量避免做针吸细胞学检查。

(三) 并发症 1. 对于表浅肿物并发症极少, 可有轻度出血, 表现为拔针后穿刺针眼渗血, 少数可有血肿形成, 一般仅需棉签或棉球局部加压即可防止。

甲状腺穿刺偶可导致喉返神经损伤, 锁骨上区或腋部病变穿刺后偶可出现气胸。

2. 深部器官的并发症较多且较严重, 但罕有危及生命者。

大量文献报道, 最常见的深部器官穿刺活检的并发症是胸腔脏器在影像引导下经皮针吸引起程度不等的气胸, 其发生率约为20%—30%。

通常几天内可以吸收, 恢复正常呼吸, 不需进行处理。

大约1%~3%的气胸需采取治疗措施。

3. 虚脱或晕厥: 有些患者穿刺后因身体虚弱、精神紧张或疼痛剧烈, 表现为头昏、心悸、面色苍白、出冷汗及暂时性血压下降, 偶有一过性意识障碍, 一般使患者仰卧头低位休息片刻可使症状缓解。

症状较重者可给予50%葡萄糖液40~60ml静脉注射。

4. 内出血: 胸腔、腹腔及盆腔内脏器官穿刺后可出现相应部位的出血, 如咯血、血尿、消化道及阴道出血等, 一般出血量少者可自行停止, 偶可出现深部血肿, 如合并内出血时。

应严密观察生命体征, 必要时进行输血或送外科处理。

<<实用乳腺细胞病理学>>

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>