

<<疑难病细胞学诊断>>

图书基本信息

书名：<<疑难病细胞学诊断>>

13位ISBN编号：9787117146630

10位ISBN编号：711714663X

出版时间：2011-9

出版单位：人民卫生

作者：丛玉隆//李顺义//卢兴国

页数：402

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>

<<疑难病细胞学诊断>>

内容概要

本书第2版延续了第1版的编写思路和风格，遵循“新颖、实用、全面、准确、创新”的宗旨，更新了第

1版中三分之二的病例，本版总病例数达到189例。

《疑难病细胞学诊断(第2

版》总共分为“贫血、髓系肿瘤、淋系肿瘤、其他血细胞形态、体液细胞学”五部分，从最新的“现代细胞学”理念审视和评述这些病例的诊断。

另外，本版对各附录内容进行了更新、充实和修订，以便于读者学习和了解多种常用的细胞学诊断、检测技术，以及新的“造血和淋巴组织肿瘤WHO分类及其标准”。

<<疑难病细胞学诊断>>

作者简介

李顺义, 男, 1935年1月生。

曾任河北医科大学第二医院检验科主任, 河北医科大学实验诊断教研室主任; 主任检验师, 教授, 硕士生导师; 中华医学会检验分会第四届常委, 中华医学会检验分会血液学与体液学专业委员会顾问, 中华检验医学杂志资深编委, 河北省医学会理事, 河北省医学会检验分会第六、七届主任委员, 河北医药杂志编委, 河北医科大学学报编委。

现任河北省医学会检验分会名誉主任委员, 中华医学会检验分会血液学与体液学学组顾问。

发表学术论文50余篇, 主编《中国血细胞诊断学》、《实用血液学图谱》及《疑难病细胞学诊断》, 参编《现代血细胞学图谱》、《血液学体液学检验与临床释疑》及《全国临床检验操作规程》(第3版)等, 获河北省卫生厅科技成果一、二等奖4项。

丛玉隆, 我国著名的实验诊断学家, 文职将军, 主任医师, 教授, 博士生导师。

1993年始享受国务院特殊津贴。

现任全军医学检验质量控制中心主任, 解放军总医院保健专家组成员。

1985年以来, 先后担任中华医学会检验分会第五届、第六届主委, 第七届前任主委, 《中华检验医学杂志》第五、六届总编辑, 中国医师协会委员, 检验医师分会第一、二届会长, 全国医学实验室及体外标准委员会现任第三、四届主委, 中国认证认可委员会医学分技术委员会第一、二届主委。

解放军医学科委会委员, 检验医学委员会第七、八届主委, 解放军医学计量委员会常委、标准物质委员会主委。

迄今以主要完成人身份获北京市科技成果一等奖1项; 省部(军)科技(医疗)、中华医学科技二等奖6项; 省部(军)科技(医疗)、中华医学科技三等奖8项; 教学成果奖3项; 被评为北京医科大学优秀教师、总后勤部系统优秀教师、获中华医学“林宗杨”教育奖。

发表各类学术文章260多篇。

以第一主编撰写专著23部, 作为总主编组织编写的大型系列丛书《检验与临床》已出版25部分册, 被国家新闻出版署评为“十一·五”国家重点出版图书。

第一主编的《实用检验医学》、《中国血细胞诊断学》、《疑难病细胞学诊断》、《实用实验室管理学》等大型专业书籍受到国内外同行的关注和好评。

卢兴国, 男, 浙江宁波人。

从事医学检验, 专职血液形态学诊断、血液病理学诊断和止血血栓学检验与研究37年。

先后发表论文170余篇(SCI杂志发表6篇); 组织并主讲血液形态学学习班和研讨班25期; 出版主编著作10部, 合编或参编(包括副主编)著作7部; 获浙江省科技进步奖三等奖4项, 浙江省高校科研成果奖二等奖1项, 浙江省医药卫生科技创新奖二等奖2项。

现任浙江检验医学杂志常务编委, 中国微循环学会理事会理事, 中华医学会检验分会血液学体液学专业学组成员, 中华医学杂志和中华检验杂志专家, 杭州市医学会医疗事故技术鉴定专家库成员等。

<<疑难病细胞学诊断>>

书籍目录

导读一贫血

- 病例1先天性红细胞生成异常性贫血(CDA-I型)
- 病例2先天性红细胞生成异常性贫血(cDA- 型)
- 病例3B地中海贫血
- 病例4巨幼细胞性贫血伴发溶血
- 病例5继发于淋巴瘤的溶血性贫血
- 病例6间变性大细胞性淋巴瘤合并溶血危象
- 病例7微血管病性溶血性贫血
- 病例8骨髓移植后的纯红再障
- 病例9急性造血功能停滞
- 病例10急性造血功能停滞
- 病例11神经性畏食症所致营养不良性造血衰竭
- 病例12混合性营养性贫血
- 病例13孕期营养性贫血
- 病例14巨幼细胞贫血特殊包涵体
- 病例15淋巴瘤化疗后细胞巨幼变
- 病例16雅克什贫血
- 病例17炎症性贫血, 强直性脊柱炎
- 病例18全血细胞减少、发热原因待查

导读二髓系肿瘤

- 病例19AML伴有t(8 ; 21)(q22 ; q22) , (AML1-ETO)多倍体
- 病例20伴病态造血相关改变AML
- 病例21急性髓细胞白血病微分化型(AML . M0)
- 病例22AA-PNH综合征转变为AML . M2
- 病例23过氧化物酶阴性的AML-M2
- 病例24颗粒增多的急性髓系白血病(AML-M2)
- 病例25急性髓系白血病伴成熟型(AML-M2)嗜酸性粒细胞增多
- 病例26伴嗜碱性粒细胞增高的AML . M4Eo
- 病例27急性早幼粒细胞白血病, NUP98-HOXD13融合基因(+)
- 病例28急性早幼粒细胞白血病, STAT5h-RARa融合基因(+)
- 病例29髓过氧化物酶、苏丹黑B染色阴性急性早幼粒细胞白血病
- 病例30骨髓早期微小病变和复发(AML-M3)
- 病例31急性粒单细胞白血病伴淋巴样巨核细胞增多
- 病例32急性红白血病(AML-M6)
- 病例33纯红系细胞白血病(FAB分型的AML-M6b)
- 病例34急性全髓增殖症伴骨髓纤维化
- 病例35急性嗜碱性粒细胞白血病
- 病例36嗜碱性粒细胞白血病
- 病例37粒细胞肉瘤和骨髓增生异常综合征转化的AML
- 病例38粒细胞肉瘤 / 急性髓细胞白血病
- 病例39急性混合系列细胞白血病(髓淋双系型)
- 病例40急性嗜酸性粒细胞白血病
- 病例41淋巴细胞样急性髓细胞白血病
- 病例42伴嗜碱性粒细胞增多AML
- 病例43伴肥大细胞增多AML

<<疑难病细胞学诊断>>

病例44侵袭性肥大细胞增生症

病例45肥大细胞白血病

病例46低增生性AML伴骨髓纤维化

病例47淋巴瘤1年后发生急性髓细胞白血病

病例48外周血白血病

病例49双重肿瘤(AML和骨髓转移性癌)

病例50慢性粒细胞白血病形态学改变预示加速期和急变期

病例51慢性粒细胞白血病原始巨核细胞变

病例52慢性粒细胞白血病, 并发急性早幼粒细胞白血病

病例53血小板增多5年后演化为慢性粒细胞白血病急变期

病例54慢性中性粒细胞白血病合并浆细胞骨髓瘤

病例55慢性中性粒细胞白血病并发浆细胞骨髓瘤

病例56特发性血小板增多症

病例57特发性血小板增多症10年, 原始细胞增高伴环形铁粒幼细胞

病例58幼粒细胞血象和骨髓印片残留巨核细胞, 特发性骨髓纤维化

病例59幼年型粒单核细胞白血病(JMML)

病例60慢性粒单核细胞白血病

病例61MDs-MPN(aCML)

病例62多系病态造血和环形铁粒幼细胞的难治性血细胞减少症(RcMD)

病例63难治性贫血伴原始细胞增多

病例64MDs-5q-综合征

病例65以巨核细胞发育异常为主的5q-综合征

病例66骨髓增生异常综合征不能分类型(MDs-u)

病例67骨髓增生异常综合征(MDs), 骨髓衰竭

病例68淋巴瘤继发性MDS

病例69MDS-RARS, 巨脾、多发淋巴结肿大

导读三淋系肿瘤

病例70Ph+的急性淋巴细胞白血病, 伴嗜碱颗粒增多、骨髓纤维化

病例71ALL治疗后形态学变异

病例72低增生性急性淋巴细胞白血病

病例73颗粒性急性淋巴细胞白血病

病例74慢性淋巴细胞白血病

病例75伴幼淋巴细胞增多慢性淋巴细胞白血病(cLL / PL)

病例76慢性淋巴细胞白血病转化Richter综合征

病例77T幼淋巴细胞白血病(T-PLL)

病例78小淋巴细胞淋巴瘤浸润骨髓

病例79毛细胞白血病变异型(HCL-V)

病例80淋巴浆细胞淋巴瘤

病例81淋巴浆细胞淋巴瘤

病例82脾性边缘带B细胞淋巴瘤血液、骨髓浸润

病例83脾性边缘区淋巴瘤(sMzL)

病例84单核样B细胞淋巴瘤骨髓侵犯, 淋巴瘤 / 白血病

病例85淋巴瘤骨髓侵犯, 继发病态造血误诊为MDS

病例86非霍奇金淋巴瘤, 滤泡细胞性

病例87淋巴瘤细胞白血病期

病例88淋巴瘤白血病期

病例89大B细胞淋巴瘤骨髓浸润

<<疑难病细胞学诊断>>

病例90弥散大B细胞淋巴瘤骨髓侵犯，淋巴瘤白血病，伴空泡增多

病例91原发腹腔的Burkitt淋巴瘤

病例92浆母细胞淋巴瘤骨髓侵犯，误诊为NK-T淋巴瘤

病例93淋巴瘤化疗后幼稚淋巴细胞增生

病例94浆细胞骨髓瘤

病例95浆细胞骨髓瘤

病例96特殊形态的浆细胞骨髓瘤

病例97瘤细胞葡萄样浆细胞骨髓瘤

病例98瘤细胞核呈花瓣样浆细胞骨髓瘤

病例99瘤细胞吞噬血细胞现象的浆细胞骨髓瘤

病例100破碎细胞形态的浆细胞骨髓瘤

病例101原发性浆细胞白血病(成熟细胞型)

病例102间变性大细胞淋巴瘤白血病期

病例103NK / rr细胞淋巴瘤骨髓浸润

病例104NK / 1r细胞淋巴瘤白血病(淋巴瘤 期)

病例105T-大颗粒淋巴细胞白血病

病例106T-大颗粒淋巴细胞白血病(幼稚型)

病例107CD4+的yg-T变异型LGLL

病例108霍奇金淋巴瘤骨髓侵犯

导读四其他血细胞形态

病例109朗格汉斯细胞组织细胞增生症

病例110朗格汉斯细胞组织细胞增生症

病例111恶性组织细胞病

病例112成人戈谢病

病例113尼曼-匹克病

病例114海蓝组织细胞增生症

病例115急性白血病细胞胞质中巨大包涵体

病例116混合表型急性白血病巨大包涵体

病例117骨髓瘤细胞针状包涵体

病例118非霍奇金淋巴瘤伴巨噬细胞增生和噬血现象

病例119噬血细胞综合征伴有红细胞造血岛

病例120Cabot环的特殊形态

病例121骨髓坏死，急性白血病

病例122骨髓坏死，胃低分化腺癌

病例123神经母细胞瘤骨髓转移

病例124神经母细胞瘤骨髓转移的凋亡细胞

病例125骨髓转移性肿瘤

病例126骨髓转移癌，印戒细胞

病例127骨髓转移性肿瘤继发微血管溶血性贫血和骨髓纤维化

病例128checlick-Higashi综合征的形态学变化

病例129Checliak-Higashi综合征的白细胞特殊颗粒

病例130Chediak-Higasli综合征

病例131Mayr-Hegglin异常

病例132误诊特发性血小板减少性紫癜的May-Hegglin异常

病例133ITP治疗13年，贫血、血小板减少加重

病例134骨髓组织胞浆菌感染

病例135骨髓组织胞浆菌感染

<<疑难病细胞学诊断>>

病例136马尔尼菲青霉菌感染

病例137黑热病

病例138骨髓结核

导读五体液细胞学

病例147脑脊液检出淋巴瘤细胞

病例148脑脊液检出新型隐球菌

病例149脑囊虫病脑脊液嗜酸性粒细胞增多

病例150胸腔积液检出印戒细胞癌细胞

病例151胸腔积液检出癌细胞伴嗜酸性粒细胞增多

病例152胸腔积液检出癌细胞及胆固醇结晶

病例153小儿胸腔积液检出神经母细胞瘤细胞

病例154胸腔积液检出髓性白血病细胞

病例155胸腔积液检出白血病细胞

病例156胸腔积液检出幼红、幼粒细胞

病例157胸腔积液中检出大量浆细胞

病例158胸腔积液检出T / NK淋巴瘤细胞

病例159胸腔积液检出卡氏肺孢子虫

病例160胸腔积液检出狼疮细胞

病例161胸腔积液检出真菌

病例162胸腔积液检出朗罕细胞

病例163腹水检出癌细胞并见嗜酸性粒细胞和嗜碱性粒细胞增多

病例164腹腔积液检出恶性纤维组织细胞瘤细胞

病例165腹腔积液检出Burkitt淋巴瘤细胞

病例166腹腔积液检出曲细胞样淋巴细胞

病例167腹腔积液检出间变性大细胞淋巴瘤细胞

病例168腹腔积液检出淋巴瘤细胞

病例169儿童腹(胸)腔积液检出淋巴瘤细胞

病例170腹腔积液检出吞噬胆红素结晶细胞

病例171腹腔积液检出噬菌细胞

病例172腹膜透析液检出嗜酸性粒细胞增多

病例173心包积液检出白血病细胞

病例174小儿心包积液检出淋巴瘤细胞

病例175心包积液检出淋巴瘤细胞

病例176心包积液检出癌细胞

病例177多浆膜腔积液检出癌细胞

病例178多浆膜腔积液检出癌细胞

病例179关节腔穿刺液检出狼疮细胞

病例180痰液检出未分化小细胞性癌细胞

病例181痰液检出真菌

病例182痰液嗜酸性粒细胞增多

病例183痰及肺泡灌洗液涂片检出嗜酸性粒细胞增高

病例184痰液和胃液查见含铁血黄素细胞

病例185支气管肺泡灌洗液检出含铁血黄素细胞

病例186肺泡灌洗液检出癌细胞

病例187肺泡灌洗液查见癌细胞

病例188肺泡灌洗液查见卡氏肺孢子虫

病例189纤维支气管刷片检出恶性黑色素瘤细胞

<<疑难病细胞学诊断>>

附录1自动血细胞分析技术

附录2造血和淋巴组织肿瘤WHO新分类及其标准(2008)

附录3血液形态学四片联检诊断模式

附录4骨髓组织印片和切片细胞学检查

附录5细胞化学与免疫细胞化学染色技术

附录6脱落细胞学检查技术

附录7白血病免疫学表型

<<疑难病细胞学诊断>>

章节摘录

版权页：插图：

<<疑难病细胞学诊断>>

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>