

<<临床病理学技术>>

图书基本信息

书名：<<临床病理学技术>>

13位ISBN编号：9787117148627

10位ISBN编号：7117148624

出版时间：2011-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：梁英杰 等编著

页数：350

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>

<<临床病理学技术>>

内容概要

由梁英杰、凌启波、张威编著的这本《临床病理学技术》，其编写旨在为病理技术工作者和有关专业人员对各种病理技术提供操作规范；同时为病理技术室标准化建设和管理提供参考意见。

本书共五篇，主要涵盖医院病理科的标准化设置(包括病理实验室所需的各种仪器设备)和管理、常用病理技术(包括常规HE制片技术，特殊染色和组织化学技术，免疫组织化学技术，分子病理学技术及细胞病理技术)、及其操作规范和质量控制。

在各种常用的病理技术中介绍技术的基本概念、试剂的准备、对组织切片的要求、具体的染色操作步骤、染色结果的正确判断、染色原理、染色质量控制和应用范围，同时还附有染色结果的彩色图片和说明以及常用试剂的配方。

对每种技术力求实用、准确和标准化。

理论与实践相结合，又侧重于实际操作；传统方法和个人经验相结合。

语言简短，图文并茂，使读者易读、易懂和容易操作。

内容丰富，实用性强。

<<临床病理学技术>>

书籍目录

第一篇 病理科的设置

第一章 医院病理科的实验室设置

第二章 显微镜的基本知识

第三章 显微摄影技术

第二篇 病理活体组织常规制片技术

第一章 组织蜡块的制备

第二章 组织切片及苏木精-伊红(HE)染色

第三篇 特殊染色和组织化学染色技术

第一章 结缔组织和肌纤维

第二章 病原微生物

第三章 病理性沉着物

第四章 色素

第五章 内分泌腺及其胞质颗粒

第六章 神经组织

第七章 脂质

第八章 核酸

第九章 糖类

第十章 酶类

第四篇 免疫组织化学和原位杂交技术

第一章 免疫组织化学技术

第二章 免疫荧光技术

第三章 分子病理学技术

第五篇 临床细胞学技术

第一章 临床细胞学检查技术概论

第二章 脱落细胞涂片制作技术

第三章 细针吸取细胞学涂片制作技术

附录

参考文献

<<临床病理学技术>>

章节摘录

版权页： 插图： 3.维多利亚蓝不着染胆色素，切片清晰；也是染弹性纤维的一种理想方法。

4.本法阳性物质呈蓝色，着色深，用核固红复染胞核，红蓝对比较好，可清晰地观察肝细胞的结构。

（五）应用 见本节标题“一、地衣红法”。

第六节真 菌 真菌（fungi）旧称霉菌，真菌的种类很多，在自然界分布极广，其中有很多与人类的日常生活有密切联系，但大部分为非致病性，仅少数真菌可感染人体形成真菌病。

真菌一般不产生外毒素和内毒素，其致病作用可能与在人体内繁殖引起的机械性损伤和所产生的酶类、酸性代谢产物有关。

真菌有单细胞和多细胞两种类型。

在病理切片上常见的深部真菌有单细胞真菌，菌体呈圆形或椭圆形，如组织胞浆菌、新型隐球菌等；多细胞真菌，菌体呈丝状，并分支交织成团，称为丝状菌，其结构分菌丝和孢子，如曲菌、白色念珠菌等。

大多数真菌的细胞壁是由纤维素和明角质混合组成，含有多糖，故用高碘酸无色品红法均能染成红色。

组织胞浆菌（histoplasma）主要侵犯机体的单核-吞噬细胞系统如淋巴组织、肝和脾等。

组织胞浆菌为酵母相，圆形或椭圆形，直径约 $2\sim 4\mu\text{m}$ ，芽胞繁殖，有明显的细胞壁。

菌体位于巨噬细胞的胞质内，显微镜下见巨噬细胞聚集成小结，胞质中充满组织胞浆菌。

HE染色隐约可见菌体周围有一透明而不着染的菌壁，用高碘酸-无色品红法和六胺银法则分别把菌壁染成红紫色和棕黑色的环状。

马尔尼菲青霉菌（*penicillium mameffei*）主要侵犯肝、脾、淋巴结和肺组织，该菌多为圆形或椭圆形，直径约 $39\mu\text{m}$ 。

菌体主要位于巨噬细胞内，常见数十个菌体相互黏集似桑葚状。

其形态大小及侵犯部位与组织胞浆菌很相似，但它是分裂繁殖。

马尔尼菲青霉菌HE染色其胞壁不着色，高碘酸，无色品红法则着染红紫色，六胺银法染成棕黑色，其间可见少数椭圆形或长管状的菌体，两端钝圆，有时略弯曲呈香肠状，其横径与长径之比约为 $1:3\sim 1:2$ ，中央并有一着色较深较粗的横壁，这是马尔尼菲青霉菌特有的具有诊断价值的形态特征。

而组织胞浆菌则无香肠状细胞，也无横壁形成。

新型隐球菌（*cryptococcus neoformans*）主要侵犯中枢神经系统，其次为肺、肾和淋巴结等。

新型隐球菌多呈圆形，菌体直径约 $4\sim 79\mu\text{m}$ （不包括荚膜），在适宜其生长的组织如脑蜘蛛膜内，菌体体积较大，直径可达 $30\mu\text{m}$ ；如出现退行性变，则可见一侧胞壁塌陷呈碗形或盔形。

新型隐球菌周围有一宽阔的、具有折光性的胶冻样荚膜包绕，荚膜厚约 $3\sim 5\mu\text{m}$ ，由黏多糖物质组成，经固定后，由于收缩而与外周组织形成空晕，有时见菌体悬浮于胶冻样的黏液荚膜物质中。

HE染色，菌体呈淡红色或不着色。

高碘酸-无色品红法和六胺银法能较好显示。

但用黏液胭脂红染色后荚膜呈玫瑰红色，爱尔新蓝法（pH 2.5）则把荚膜染成蓝色，此两法都具有特征性，如阳性即可确诊，因为其他真菌不出现这种黏多糖的荚膜。

新型隐球菌为芽生繁殖，在活跃发展的病变中，可看到生芽的菌体有时如泪滴状。

曲菌（*aspergillus*）较常见于肺、耳、鼻腔和消化道等，常侵犯血管，导致血栓形成。

曲菌菌丝呈丝状，直径为 $7\sim 10\mu\text{m}$ ，粗细均匀，两侧菌丝壁平衡，有隔，菌丝常呈 45° 锐角分支，呈放射状或珊瑚状排列。

<<临床病理学技术>>

编辑推荐

《临床病理学技术》的编写旨在为病理技术工作者和有关专业人员对各种病理提供技术操作规范；同时为病理技术室标准化建设和管理提供参考意见。

《临床病理学技术》适用于医院病理科以及医学院校从事病理学、法医学、组织学、生物学和兽医学教学、科研和临床诊断的技术员、教师、医师和研究生作为病理技术工作指南。

<<临床病理学技术>>

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>