

<<肝脏活检病理解读>>

图书基本信息

书名：<<肝脏活检病理解读>>

13位ISBN编号：9787117158329

10位ISBN编号：7117158328

出版时间：2012-9

出版单位：人民卫生出版社

作者：（美）格勒 主编，郑明华 译

页数：402

字数：465000

译者：郑明华

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>

## <<肝脏活检病理解读>>

### 内容概要

格勒主编的《肝脏活检病理解读》着重描述肝活检，但也包括了相当一部分肝活检的辅助内容，同时也涉及标本的肉眼特征、标本切除术、电镜等方面的知识。

本书不是一本综合性的肝脏病理学专著，而是常见与罕见肝脏疾病的显微研究手册，并继续把重心放在实用性上，我们希望它可以对肝病初学者和经验丰富者提供一定的帮助。

<<肝脏活检病理解读>>

作者简介

作者：（美国）Stephen A.Geller （美国）Lydia M.Petrovic 译者：郑明华

## <<肝脏活检病理解读>>

### 书籍目录

- 第1章 肝脏活检简史
  - 第2章 肝脏活检的适应证
  - 第3章 技术注意事项
  - 第4章 解剖因素
  - 第5章 肝脏活检检查
  - 第6章 肝脏的胚胎发育学
  - 第7章 肝脏的非特异性反应
  - 第8章 急性病毒性肝炎
  - 第9章 慢性肝炎（肝脏慢性炎症坏死性疾病）——分级与分期
  - 第10章 自身免疫性肝炎与相关疾病
  - 第11章 药物和毒物对肝脏的损伤
  - 第12章 肉芽肿
  - 第13章 酒精性肝病
  - 第14章 代谢性疾病
  - 第15章 血色病和其他铁相关性疾病
  - 第16章 铜贮积病（Wilson病、印度儿童肝硬化和Menkes病）
  - 第17章 小胆管疾病
  - 第18章 大胆管疾病
  - 第19章 血管病变
  - 第20章 肝硬化、肝纤维化和非硬化性门静脉高压症
  - 第21章 全身性疾病时的肝脏病理变化
  - 第22章 细菌、螺旋体、立克次体、衣原体、原虫和蠕虫引起的肝炎
  - 第23章 良性肿瘤和肿瘤样病变
  - 第24章 肝脏原发性与转移性恶性肿瘤
  - 第25章 移植病理
  - 第26章 胆汁淤积的评价
  - 第27章 鉴别诊断：肝脏活检常见问题
- 索引

## &lt;&lt;肝脏活检病理解读&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：经验认为楔形活检往往缺少明显病变的组织，而且外科医生对异常的肝脏理解也是令人失望的。

对集中在包膜或在包膜下的局灶性病灶，楔形活检是一种选择。

如果怀疑有原发的不典型肝病，那么甚至在手术操作中都应该使用肝活检针取样。

在楔形活检取样中：包膜可能很厚并且很难得到有助于诊断的肝实质。

肝包膜纤维化发展到肝实质纤维化可能很像肝硬化（据文献记载，必须存在特征性的再生肝细胞）

。在包膜正下方可能存在大量的慢性炎症细胞，可能被误诊为慢性肝炎。

大量急性炎症细胞浸润整个肝小叶是手术后的非特异性反应，相对来说胆管错构瘤比较常见，且多发。

这可能会误导外科医生考虑为转移瘤。

但这种病变也可能被粗心的病理学家误诊为转移瘤。

腹腔镜下活检的首要作用是用来诊断不容易获取的局灶性病变标本。

根据位置与大小的不同，需要选择标准的经皮穿刺或CT引导下抽吸。

如果没有明显的结节或者团块，应当选择细针穿刺而不是楔形活检。

经颈静脉活检一般用于有明显的腹水、或者有严重血小板减少症或其他凝血功能紊乱的肝病患者。

经颈静脉活检钳获得的标本是成碎片的，门管区也可能有缺损。

但是获得的核心标本的技术目前已经成熟，标本能满足要求。

这项技术可以很好地证实肝细胞病变。

很明显，抽吸活检的样本不能显示结构上的变化，然而结构上的变化恰恰是发现很多病变的关键。

同时，在肝弥漫性炎症性病变的诊断上也有很大的限制，因此，一般常用于评估占位性病变标本。

肝脏活检样本的处理 虽然立刻固定肝脏活检标本对确保最佳的组织质量至关重要，但是事先了解穿刺目的，包括临床医生和病理学家一起商讨，可以确保一次性完成诊断前的准备，避免仅仅为了能够获得合适的标本而进行第二次穿刺。

甲醛溶液是最常用的固定液，极其稳定，能够渗透和充分地固定组织，并且是最经济的固定物；甚至还应用于组织化学、免疫化学和分子学研究中。

用甲醛溶液来固定组织标本的特性全世界通用，而且后来的固定液容易使细胞发生变化。

大体上，病理学家能决定哪个标本液是最适合固定的，大部分肝脏病理学家喜欢用4%中性缓冲甲醛溶液。

虽然微波加工可以缩短固定时间，但肝脏针芯活组织检查需要至少2~3小时的充分固定。

楔形活检标本至少需要12小时固定，除非可以把它都切分成约1~2mm厚的标本，只有这种情况下才可以在较短时间内获得令人满意的固定标本。

## <<肝脏活检病理解读>>

### 编辑推荐

《肝脏活检病理解读(第2版)》由利品考特公司出版，系列中的每一本都是临床病理诊断的难点和热点，并由该领域的权威专家所撰写。

全书包括哈佛医学院、约翰霍普金斯医院、芝加哥大学医学中心、康奈尔大学医学院癌症中心、南加州大学的病理学教授等。

每《肝脏活检病理解读(第2版)》都根据临床病理实际问题编排，讨论日常工作中常见的诊断问题，重点强调经常遇到的诊断难题和陷阱。

用详尽的文字和图示讨论关键的病理诊断特征和鉴别诊断要点，有时也适当探讨肿瘤发生的分子生物学进展。

各书根据需要附有200~500余幅不等的高质量显微照片及数十表格，用于强调和突出诊断及鉴别诊断要点。

<<肝脏活检病理解读>>

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>