

<<实用人体形态学>>

图书基本信息

书名：<<实用人体形态学>>

13位ISBN编号：9787534142918

10位ISBN编号：7534142911

出版时间：2011-11

出版时间：仇容 浙江科技出版社 (2011-11出版)

作者：仇容

页数：511

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>

<<实用人体形态学>>

内容概要

《浙江省十一五重点建设教材：实用人体形态学》教材由组织胚胎学、人体解剖学和病理解剖学三门课组成，课程整合教学是为了从整体上改革医学教育课程体系，使学生对专业知识的学习更加符合学习规律，同时能更好地实施学科交叉渗透和综合发展。
教材的编写，主要面对临床（社区）专业兼顾护理专业。

<<实用人体形态学>>

书籍目录

第一篇绪论 第一章人体形态学概述 第一节人体形态学的研究内容和重要性 第二节人体的组成及分部 第三节内脏胸部标志线和腹部的分区 第四节人体形态学的姿势和常用方位术语 第五节人体形态学的观察方法和常用技术 第六节学习人体形态学的基本观点和方法 第二章基本组织 第一节上皮组织 第二节结缔组织 第三节肌组织 第四节神经组织 第三章细胞和组织的适应、损伤及修复 第一节细胞和组织损伤的原因 第二节细胞和组织的适应性反应 第三节细胞和组织的损伤 第四节组织的修复 第四章肿瘤概论 第一节肿瘤的概念 第二节肿瘤的特性 第三节肿瘤对机体的影响 第四节良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 第五节肿瘤的命名与分类 第六节癌前病变、非典型增生和原位癌 第七节肿瘤的病因和发病机制 第二篇运动系统 第一章骨与骨连结 第一节概述 第二节躯干骨及其连结 第三节上肢骨及其连结 第四节下肢骨及其连结 第五节颅骨及其连结 第二章肌学 第一节概述 第二节躯干肌 第三节头颈肌 第四节上肢肌 第五节下肢肌 第三篇脉管系统 第一章脉管系统的解剖与组织结构 第一节心血管系统 第二节淋巴系统 第二章局部血液循环障碍 第一节充血和淤血 第二节出血 第三节血栓形成 第四节栓塞 第五节梗死 第三章炎症 第一节炎症的概念和原因 第二节炎症的基本病理变化 第三节炎症的类型 第四节炎症的局部表现和全身反应 第五节炎症的结局 第四章心血管系统疾病 第一节高血压病 第二节动脉粥样硬化 第三节冠状动脉粥样硬化性心脏病 第四节风湿病 第五节感染性心内膜炎 第六节心瓣膜病 第四篇消化系统 第一章消化系统的解剖与组织结构 第一节消化管 第二节消化腺 第三节腹膜 第二章消化系统疾病 第一节胃炎 第二节消化性溃疡 第三节肠道炎症 第四节病毒性肝炎 第五节肝硬化 第六节消化道传染病 第七节消化系统常见肿瘤 第五篇呼吸系统 第一章呼吸系统的解剖与组织结构 第一节呼吸道 第二节肺 第三节胸膜 第四节纵隔 第二章呼吸系统疾病 第一节慢性阻塞性肺病 第二节肺炎 第三节肺结核病 第四节肺硅沉着病 第五节肺源性心脏病 第六节呼吸系统常见肿瘤 第六篇泌尿系统 第一章泌尿系统解剖与组织结构 第一节肾 第二节输尿管 第三节膀胱 第四节尿道 第二章泌尿系统疾病 第一节肾小球肾炎 第二节肾盂肾炎 第三节泌尿系统常见肿瘤 第七篇生殖系统 第一章生殖系统解剖与组织结构 第一节男性生殖系统 第二节女性生殖系统 第三节乳房和会阴 第二章生殖系统疾病 第一节子宫疾病 第二节乳腺疾病 第三节前列腺疾病 第四节性传播性疾病 第八篇内分泌系统 第一章内分泌系统的解剖与组织结构 第一节甲状腺 第二节甲状旁腺 第三节肾上腺 第四节松果体 第五节垂体 第二章内分泌系统疾病 第一节甲状腺疾病 第二节糖尿病 第九篇感觉器 第一章视器 第一节眼球 第二节眼副器 第三节眼的血管 第二章前庭蜗器 第一节外耳 第二节中耳 第三节内耳 第三章皮肤 第一节表皮 第二节真皮 第三节皮肤的附属结构 第十篇神经系统 第一章神经系统的解剖与组织结构 第一节中枢神经系统 第二节周围神经 第三节神经系统的传导通路 第十一篇人体胚胎学概论

<<实用人体形态学>>

章节摘录

版权页：插图：（四）结局 肝硬化早期，若能及时消除病因，病变可相对静止甚至减轻，肝功能则有所改善。

如果病变发展到相当程度，肝组织结构不易恢复到正常，但是由于肝脏有强大的代偿能力，妥善的治疗可使病变处于相对稳定的状态。

晚期肝硬化预后不良，常见的死因有食管下段静脉丛曲张破裂引起的上消化道大出血、肝性脑病、合并严重感染等。

部分肝硬化患者可合并肝癌。

二、坏死后性肝硬化 坏死后性肝硬化（postnecrotic cirrhosis），相当于国际形态学分类中的大结节型肝硬化和大小结节混合型肝硬化，是在肝组织发生大片坏死的基础上形成的。

（一）病因及发病机制 1.病毒性肝炎 亚急性重型肝炎迁延数月或1年以上，则逐渐形成坏死后性肝硬化。

另外，慢性肝炎反复发作并且坏死严重时，也可演变成本型肝硬化。

2.药物及化学物质中毒 一些药物或化学物质能引起肝细胞广泛坏死，继之出现结节状再生而引起坏死后性肝硬化。

（二）病理变化 肉眼观，肝脏体积不对称缩小，重量减轻，质地变硬。

表面有较大且大小不等的结节，最大结节直径可达6cm。

切面见纤维组织间隔宽大，且宽窄不一。

镜下观，肝小叶结构破坏，代之以大小不等的假小叶。

假小叶内肝细胞常有不同程度的变性、坏死及胆色素沉着。

假小叶间的纤维间隔较宽且厚薄不均，其中炎细胞浸润、小胆管增生均较显著。

（三）结局 由于肝细胞坏死严重，病程较短，故本型肝硬化的肝功能不全表现比门脉性肝硬化明显，而且出现较早。

另外，本型肝硬化癌变率也比门脉性肝硬化高。

三、胆汁性肝硬化 胆汁性肝硬化（biliary cirrhosis）是因胆道阻塞淤胆而引起的肝硬化，较少见，可分为原发性与继发性两类。

原发性胆汁性肝硬化很少见，病因不明，可能与服用某些药物诱发肝胆管损伤及自身免疫反应有关。

继发性胆汁性肝硬化的病因为长期肝外胆道阻塞及胆道上行性感染。

两种类型的肉眼观类似：肝脏体积缩小不如前两类肝硬化明显（早期肝体积常增大），质地中等硬度，表面比较光滑，呈细颗粒状或无明显结节，相当于国际形态学分类中的不全分割型。

肝外观常被胆汁染成深绿或绿褐色。

镜下观：原发性胆汁性肝硬化早期，小叶间胆管上皮细胞水肿、坏死，周围淋巴细胞浸润，以后小胆管破坏，结缔组织增生并伸入肝小叶内，假小叶呈不完全分割型。

继发性胆汁性肝硬化时，肝细胞胞浆内胆色素沉积，肝细胞因而变性坏死。

坏死肝细胞肿大，胞浆疏松呈网状，核消失，称为网状或羽毛状坏死。

假小叶周围纤维结缔组织增生分割包绕不完全。

<<实用人体形态学>>

编辑推荐

《浙江省"十一五"重点建设教材:实用人体形态学》是由浙江科学技术出版社出版。

<<实用人体形态学>>

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>