

<<子宫颈细胞与组织病理>>

图书基本信息

书名：<<子宫颈细胞与组织病理>>

13位ISBN编号：9787811160956

10位ISBN编号：7811160951

出版时间：2008-6

出版时间：北京大学医学出版社

作者：赵蕊 等主编

页数：127

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>

## <<子宫颈细胞与组织病理>>

### 前言

子宫颈是女性生殖系统重要器官，宫颈疾病是女性常见病、多发病。

宫颈癌是危害妇女健康的最主要癌症之一。

我国每年新发宫颈癌病例约13万人，约占世界新发病例的1/3。

因此，我国妇女防癌保健工作具有特殊重要的意义。

宫颈癌首要的启动因素是人乳头瘤病毒(HPV)感染，形成宫颈上皮内病变(CIN)，继而发展为浸润性癌。

因此防癌工作的核心是清除HPV感染，阻断CIN的发展。

这项工作主要靠阴道细胞学过筛，病理组织学确诊。

提高这两项工作的水平，为防癌尽微薄之力是我们撰写此书的初衷。

本书素材是作者多年工作的积累，从基本病变、基本知识入手，本着“一幅图，胜似千言万语”的原则，精选插图300余幅，以组织病理学与细胞病理学相结合为主线，尽力把两者结合阐述。

我们力图做到概念清晰、文字简练、插图精美。

但由于才疏学浅，缺点和错误难免，恳请同行指正。

本书在校、院领导以及各位老师的帮助下完成，在此深表谢意，首先感谢著名妇科病理学家唐索恩教授多年的指导及无私的帮助；感谢李肇特教授、张兰芬教授在组织胚胎学方面的帮助；感谢协和医科大学刘士廉院士的帮助；并衷心感谢曹泽毅教授为本书写序！

主编 2007年10月于北京

## <<子宫颈细胞与组织病理>>

### 内容概要

本书是一本关于子宫颈的组织病理学和细胞学的专著，内容包括子宫颈的解剖、组织、超微结构；宫颈基本病变的组织病理及细胞病理学基础；宫颈癌前病变及恶性肿瘤的病例；正常及异常的宫颈阴道细胞病理学及异常涂片的临床处理；阴道镜检查在宫颈病变诊治中的应用；宫颈癌与人乳头瘤病毒感染；以及为提高诊断水平应注意质量控制等。配有大量彩图，直观性较强。

## <<子宫颈细胞与组织病理>>

### 作者简介

周羨梅（1936.7），女，汉族，广东省南海县人。

1959年7月毕业于北京医学院医疗系。

1964年北京医学院妇产科专业研究生毕业。

自1959年10月起一直在北京医学院第三附属医院妇产科从事临床医疗、教学和科研工作，历任住院医师、主治医师、讲师、副主任医师、副教授，1989年12月晋升为研究员，1996年6月任教授、主任医师。

1987年1月至1988年1月赴美国TENNESSEE州立大学医学中心作为访问学者从事研究和进修。

自70年代开始先后在北京及西双版纳主办阴道细胞学防癌检查培训班十多期，1996年起每年主办“全国宫颈/阴道细胞病理研讨提高班”，是卫生部国家级医学继续教育项目，培养大量专业人才。

## &lt;&lt;子宫颈细胞与组织病理&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 子宫颈胚胎、解剖、组织、超微结构、转化带及正常脱落细胞 第一节 生殖道胚胎发生 第二节 子宫颈解剖学 第三节 子宫颈组织学及超微结构 第四节 子宫颈转化带 第五节 女性生殖道上皮脱落细胞的形态特点 第二章 子宫颈基本病变与细胞病理 第一节 子宫颈上皮萎缩 第二节 子宫颈上皮水变性 & 坏死 第三节 子宫颈上皮再生与修复 第四节 子宫颈上皮增生 第五节 子宫颈上皮化生 第六节 子宫颈、阴道异常细胞学 第三章 子宫颈炎症 第一节 子宫颈炎症的基础 第二节 子宫颈炎症的基本细胞学改变 第三节 子宫颈感染性疾病 第四章 生殖、内分泌对宫颈的影响 第一节 不同时期宫颈的生理功能 第二节 宫颈的内分泌改变 第五章 子宫颈良性肿瘤及瘤样病变 第一节 子宫颈良性肿瘤 第二节 子宫颈瘤样病变 第六章 宫颈鳞状上皮病变 第一节 流行病学 第二节 子宫颈上皮内瘤变的组织学改变 第三节 子宫颈或阴道上皮内瘤变的细胞学改变 第七章 子宫颈恶性肿瘤 第一节 子宫颈肿瘤的基础 第二节 宫颈微小浸润癌 第三节 子宫颈浸润性鳞状细胞癌 第四节 子宫颈腺上皮肿瘤 第八章 子宫颈少见肿瘤 第一节 子宫颈上皮来源的少见肿瘤 第二节 子宫颈间叶性肿瘤及其他少见肿瘤 第三节 子宫颈转移癌 第九章 阴道镜检查在宫颈病变诊治中的应用 第一节 阴道镜的发展史 第二节 阴道镜的应用 第三节 典型病例介绍 第十章 子宫颈细胞学诊断与病理诊断质控 第一节 宫颈细胞涂片的诊断分级、异常涂片的处理及有关技术问题 第二节 子宫颈病理诊断质量控制要点与宫颈病理有关的常用英文缩写参考文献

## <<子宫颈细胞与组织病理>>

### 章节摘录

因为子宫颈是生殖管道的一部分，它的发生过程与生殖管道是一致的，又因生殖管道与泌尿道在胚胎发生上关系十分密切，因此，为更好地阐明子宫颈的胚胎发生，必须简述泌尿-生殖管道的胚胎发生。

一、性未分化期胚胎5-6周，生殖系统开始出现，此时，除有一对不能分辨性别的生殖腺外，还有男、女两套管道系统。

中肾管(mesonephric duct)也称午非管(Wolffian's duct)，此管在肾发育过程中产生，主要形成男性生殖系统，在女性大部分退化，小部分形成胚胎残留。

苗勒管(Müllerian's duct)出现较中肾管晚，在人胚胎大约40天出现。

是由尿生殖嵴头端外侧体腔上皮增厚、凹陷形成的一条纵形沟，沟的边缘逐渐合拢形成一个管，此管头端开放于体腔（喇叭口）。

管的末端随尿生殖嵴移向中线。

胚胎56天两侧苗勒管跨过中肾管在其内侧互相融合。

直到妊娠晚期，胎儿苗勒管融合后的盲端在尿生殖窦的表面形成一个小隆起，称苗勒结节(Müllerian's tubercle)。

## <<子宫颈细胞与组织病理>>

### 编辑推荐

《子宫颈细胞与组织病理》从基本病变、基本知识入手，以组织病理学与细胞病理学相结合为主线。能帮助临床医生、病理学工作者、细胞学工作者和研究人员获得较为扎实的基础理论知识和实用技能，提高实际工作和临床分析处理能力，拓宽思路。

<<子宫颈细胞与组织病理>>

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>