

<<病理科疑难病例精粹>>

图书基本信息

书名：<<病理科疑难病例精粹>>

13位ISBN编号：9787811166668

10位ISBN编号：7811166666

出版时间：2010-2

出版时间：北京大学医学出版社

作者：郑杰 编

页数：236

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>

<<病理科疑难病例精粹>>

前言

北京市临床病理读片会积累了珍贵的资料和丰富的读片经验，是一笔宝贵的财富，她已经成为北京市病理学界常规工作的有机组成部分。

为了推动国内病理事业的发展，让更多的病理科医生学习到北京名医名院病理诊断的思路、方法及技巧，交流诊断经验，特编写本书。

非常感谢北京市病理学会的历届委员，在主任委员黄陵教授、吴秉铨教授、马正中教授、黄受方教授和丁华野教授的卓越领导下使临床病理读片会走过了三十多年的光辉历程。

在此感谢各个供片单位、所有作者和编委会同仁的鼎力支持和辛勤劳动。

回顾这三十多年的历史，我们感慨万分，这三十多年的历史也折射出我国诊断病理学的发展轨迹。

在20世纪70年代末和80年代初，病理学诊断主要基于常规组织病理学，仅部分病例辅以特殊染色或组织化学技术；20世纪80年代开始逐渐引入了电子显微镜手段；从80年代末在诊断病理学领域逐步开展了免疫组织化学检测，并在近年来得到了广泛的普及；特别是90年代以来，某些分子病理学技术被逐渐应用到诊断病理学中，使人们对疾病的认识不断从表现型深入到基因型。

时至今日，免疫组织化学和某些分子病理学检测方法已经成为日常病理学诊断和鉴别诊断、疾病的病理学分型、疾病的预后判断甚至指导临床治疗不可缺少的辅助手段。

本书的编写宗旨是：力图简明扼要地介绍各个病例；内容包括病史及临床表现、肉眼及镜下特点、辅助检查结果（包括免疫组织化学、组织化学、特殊染色、电镜、分子生物学等，但不必求全）、病理诊断、诊断及鉴别诊断要点和小结；图文并茂，辅以必要的病理形态学和特殊检查图片；在病例的选择方面尽量以近三年的讨论病例为主。

要特别感谢编委会秘书裴斐副教授和责任编辑刘燕所作出的工作。

对本书的不足之处欢迎各位同行批评斧正。

<<病理科疑难病例精粹>>

内容概要

《病理科疑难病例精粹:北京市临床病理读片会30周年纪念专辑》的编写宗旨是：力图简明扼要地介绍各个病例；内容包括病史及临床表现、肉眼及镜下特点、辅助检查结果（包括免疫组织化学、组织化学、特殊染色、电镜、分子生物学等，但不必求全）、病理诊断、诊断及鉴别诊断要点和小结；图文并茂，辅以必要的病理形态学和特殊检查图片；在病例的选择方面尽量以近三年的讨论病例为主。

<<病理科疑难病例精粹>>

书籍目录

第一章 皮肤和免疫系统 病例1 病例2 病例3 病例4 病例5 病例6 病例7 第二章 头颈部 病例8
病例9 病例10 病例11 病例12 病例13 病例14 第三章 呼吸系统 病例15 病例16 病例17 病
例18 病例19 病例20 病例21 病例22 病例23 病例24 病例25 病例26 病例27 病例28 第四章
消化系统 病例29 病例30 病例31 病例32 病例33 病例34 病例35 病例36 病例37 病例38
病例39 病例40 第五章 泌尿系统 病例41 病例42 病例43 病例44 病例45 病例46 病例47 病
例48 病例49 病例50 第六章 女性生殖系统 病例51 病例52 病例53 病例54 病例55 病例56
病例57 病例58 病例59 病例60 病例61 病例62 病例63 病例64 病例65 病例66 病例67 第七
章 淋巴造血系统 病例68 病例69 病例70 病例71 病例72 病例73 病例74 病例75 病例76
病例77 病例78 病例79 病例80 病例81 病例82 病例83 第八章 骨与关节 病例84 病例85 病
例86 病例87 第九章 软组织 病例88 病例89 病例90 病例91 病例92 病例93 病例94 病例95
病例96 病例97 病例98 病例99 第十章 神经肌肉系统 病例100 病例101 病例102 病例103
病例104 病例105 病例106 病例107 病例108 病例109 病例110 病例111 病例112 病例113 索
引

<<病理科疑难病例精粹>>

章节摘录

插图：病史及临床资料：患者男性，32岁。

行动迟缓15年，高血压8年。

近来出现吞咽困难、饮水呛咳，只能卧床。

患者情绪易激动。

入院时查体血压160 / 120mmHg，神经科检查：言语障碍，记忆力受损，眼球水平和垂直运动受限，咽反射减低，肌力4级，肌张力减低，Babinski征阳性，共济失调。

EEG显示：轻微异常。

头颅MRI显示：双侧壳核、基底节及中脑背盖部异常信号（图108-1 ~ 图108-3）。

入院10天后，患者因心、肺功能衰竭救治无效死亡。

肉眼及镜下特点：成年男性，仅行头部局解。

固定后脑标本，双侧大脑半球对称，大脑表面未见渗出及出血，脑膜无增厚，脑底未见渗出，脑底动脉不清晰，双侧颈内动脉充盈，未见明显动脉粥样硬化，未见扣带回疝、海马沟回疝及小脑扁桃体疝。

常规沿灰结节水平冠状切面切脑，依次连续切脑，脑片厚1cm。

双侧大脑半球对称，未见明显水肿，可见双侧额叶大脑纵裂旁软脑膜增厚，以左侧为著。

大脑灰白质交界尚清楚。

未见皮质及白质萎缩，脑室不大，双侧苍白球、中脑及脑桥被盖部可见界限清楚的坏死灶，质地软（图108-4）。

小脑未见显著改变。

镜下所见：病变主要位于基底节区、中脑导水管周围以及脑桥被盖部。

表现为局部组织解离，小血管增多，血管壁增厚伴玻璃样变性，星形细胞反应性增生，伴大量格子细胞浸润（图108-5）。

病变部位神经元未见显著变化。

其他部位可见淤血、水肿等非特异性表现。

辅助检查结果：CD68显示病变区域大量吞噬细胞存在；LFB染色显示病变区域髓鞘脱失，吞噬细胞胞质内可见阳性着色的髓鞘碎片（图108-6）；Bodian染色提示病变部位轴索减少，但相对髓鞘而言，保存尚可；VG特染显示血管壁玻璃样变；血管内皮F₁表达阳性；GFAT在增生的胶质细胞表达；结构完整的神经元NF阳性。

<<病理科疑难病例精粹>>

编辑推荐

《病理科疑难病例精粹:北京市临床病理读片会30周年纪念专辑》:北京市临床病理读片会已经走过了三十多年,积累了珍贵的资料和丰富的读片经验,也代表了国内病理学的发展水平。

《病理科疑难病例精粹:北京市临床病理读片会30周年纪念专辑》遴选了一百多个优秀病例,以飨读者。
。时代性强,选择的病种具有代表性,权威专家点评、分析,可使读者开拓思维、启发思路,图文并茂。
。

<<病理科疑难病例精粹>>

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>