

<<肾活检病理学>>

图书基本信息

书名：<<肾活检病理学>>

13位ISBN编号：9787811167924

10位ISBN编号：7811167921

出版时间：2009-9

出版时间：北京大学医学出版社

作者：邹万忠 主编

页数：306

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>

<<肾活检病理学>>

内容概要

《肾活检病理学》在第一版的基础上，做了如下的补充和改动：在王海燕教授主编的《肾脏病学》第三版编纂的基础上，对很多肾脏疾病的病因和发病机制有了更深入的认识，也适当地引入了本书。

作者又收集了很多有代表性的资料和图片，实验成功了一些实用的新的肾活检病理学方法，充实了新版内容，如一些遗传性和代谢性肾脏疾病的病理特点。

要求肾内科临床医生和肾活检病理诊断的病理医生在诊断肾脏疾病时，应有整体观念，为此，本书对第十七章做了较大的补充。

对第十八章肾活检病理诊断做了较大的修订。

增加了第十九章临床医生和病理医生的密切合作。

<<肾活检病理学>>

书籍目录

第一章 肾活检病理检查在肾脏病学中的意义及其历史 第一章 肾脏的胚胎发生、解剖和组织学 第一节 肾脏的胚胎发育 第二节 肾脏的解剖学 第三节 肾脏的组织学 一、肾单位 二、肾小球 三、肾小管 四、肾间质 五、肾盏、肾盂和输尿管 六、肾血管 七、肾淋巴管 八、肾神经 第三章 肾活检标本的处理和病理检查方法 一、光镜检查 二、免疫病理检查 三、电镜检查 四、共聚焦激光扫描显微镜检查 五、原位杂交 六、原位PCR 七、其他应用肾活检标本进行分子病理学研究的方法 第四章 肾活检病理检查的常见病变 第一节 肾小球的常见病变 一、肾小囊常见病变 二、足细胞(肾小囊脏层细胞)常见病变 三、基底膜常见病变 四、内皮细胞常见病变 五、肾小球毛细血管内微血栓和血栓样物质形成 六、肾小球毛细血管扩张、淤血 七、系膜组织的常见病变 八、肾小球内细胞浸润 九、肾小球内细胞凋亡 十、肾小球毛细血管纤维素样坏死 十一、肾小球硬化 十二、肾小球旁器肥大 十三、肾小球体积的变化 十四、不成熟肾小球 第二节 肾小管常见病变 一、肾小管上皮细胞颗粒变性和滴状变性 二、肾小管上皮细胞空泡变性 三、肾小管管型 四、肾小管上皮细胞色素 五、肾小管上皮细胞融合的多核巨细胞 六、肾小管上皮细胞的病原微生物和包涵体 七、急性肾小管炎 八、肾小管上皮细胞刷状缘脱落 九、急性肾小管坏死 十、肾小管上皮细胞再生 十一、肾小管萎缩 十二、肾小管代偿肥大 第三节 肾间质常见病变 一、肾间质水肿 二、肾间质炎症细胞浸润 三、肾间质肉芽肿 四、肾间质肿瘤细胞浸润 五、肾间质纤维化 第四节 肾血管常见病变 一、细动脉硬化和玻璃样变性 二、小动脉硬化 三、小动脉内膜葱皮状增厚 四、小动脉纤维素样坏死 五、小动脉瘤形成 六、小动脉血栓形成 七、小静脉血栓形成 八、肾皮质坏死和肾梗死 第五章 肾脏疾病的病理学分类 一、肾脏疾病病理学分类的基本原则 二、肾小球疾病的病理学分类 三、肾小管间质疾病的病理学分类 四、肾血管疾病的病理学分类 第六章 原发性肾小球肾炎 第一节 微小病变性肾小球病和肾小球轻微病变 第二节 局灶性肾小球肾炎 第三节 局灶节段性肾小球硬化症 第四节 膜性肾病 第五节 系膜增生性肾小球肾炎 一、IgM肾病 二、C1q肾病 三、C3沉积性系膜增生性肾小球肾炎 四、寡免疫复合物性系膜增生性肾小球病 第六节 毛细血管内增生性肾小球肾炎 第七节 膜增生性肾小球肾炎 第八节 新月体性肾小球肾炎 第九节 增生硬化性和硬化性肾小球肾炎 第七章 继发性肾小球肾炎 第一节 狼疮性肾炎 第二节 干燥综合征的肾损伤 第三节 混合性结缔组织病和重叠综合征的肾损伤 第四节 IgA肾病 第五节 过敏性紫癜性肾炎 第六节 肝病性肾小球硬化症 第七节 抗肾小球基底膜病和Goodpasture综合征 第八节 感染后肾小球肾炎 一、甲种溶血性链球菌感染 二、急性细菌性心内膜炎 三、亚急性细菌性心内膜炎 四、分流性肾炎 五、病毒感染与肾病 (一) 乙型肝炎病毒相关性肾炎 (二) 丙型肝炎病毒相关性肾炎 (hepatitis C Virus associated nephritis) (三) 艾滋病病毒感染导致的肾病和肾小球肾炎 (四) 腺病毒感染与肾病 (五) 水痘-带状疱疹病毒感染与肾病 (六) 微小病毒B19感染与肾病 (七) 汉坦病毒感染与肾病 (八) EB病毒感染与肾病 (九) 巨细胞病毒感染与肾病 (十) 多瘤病毒感染与肾病 (十一) SARS病毒感染与肾病 第八章 代谢异常导致的肾脏疾病 第一节 糖尿病导致的肾损伤 第二节 肥胖相关性肾小球病 第三节 脂蛋白肾小球病 第四节 电子致密物沉积病 第五节 高尿酸肾病和痛风肾 第六节 高钙血症性肾病 第七节 高草酸尿症肾病 第八节 胱氨酸血症肾病 第九节 糖原沉积症肾病 第九章 浆细胞病与异常球蛋白血症肾病 第一节 浆细胞病和单克隆免疫球蛋白沉积性肾病 一、免疫球蛋白的产生和特性 二、浆细胞病所产生的球蛋白 三、浆细胞病的分类 四、单克隆球蛋白沉积性肾病或异常蛋白血症肾病 五、异常蛋白血症肾病的病因和发病机制 第二节 轻链肾病 第三节 重链沉积肾病 第四节 轻链和重链沉积肾病 第五节 巨球蛋白血症肾病 第六节 淀粉样变性肾病 第七节 纤维样肾小球病 第八节 免疫触须样肾小球病 第九节 冷球蛋白血症肾病 第十章 肾小管疾病 第一节 高渗性肾病 第二节 低钾血症肾病 第三节 急性肾小管坏死 第四节 急性肾小管坏死中的细胞凋亡 一、病理表现 二、细胞凋亡在急性肾小管坏死中出现的机制和意义 第五节 肾小管萎缩和代偿肥大 第十一章 肾间质疾病 第一节 肾盂肾炎 第二节 反流性肾病 第三节 黄色肉芽肿性肾盂肾炎 第四节 肾脏软斑病 第五节 肾脏结核病 第六节 肾脏结节病 第七节 肾脏的其他肉芽肿样病变 第八节 过敏性间质性肾炎 第九节 干燥综合征肾损伤 第十节 肾综合征出血热肾损伤 第十一节 巴尔干肾病 第十二章 肾小管间质肾病 第十三章 血管性疾病的肾损伤 第一节 肾梗死 第二节 缺血性。

肾病 第三节 肾的胆固醇栓塞 第四节 结节性多动脉炎 第五节 血栓性微血管病 一、一般病理表现 二、以血栓性微血管病为病理特点的肾脏疾病 (一) 溶血性尿毒症综合征 (hemolytic uremic syndrome, HUS) (二) 血栓性血小板减少性紫癜 (thrombotic thrombocytopenic purpura, TTP) (三) 恶性高血压病 (malignant hypertension and malignant nephrosclerosis) (四) 系统性硬化症 (systemic sclerosis) (五) 妊娠相关血栓性微血管病 (pregnancy-related TMA) (六) 抗磷脂抗体相关性血栓性微血管病 (antiphospholipid antibody-associated TMA) (七) 恶性肿瘤和化疗相关性血栓性微血管病 (cancer and chemotherapy-associated TMA) (八) 移植相关性血栓性微血管病 (transplantation-associated TMA) (九) 艾滋病相关性血栓性微血管病 (HIV-associated TMA) 三、鉴别诊断 四、病因和发病机制 第六节 ANCA相关系统性血管炎 一、一般病理表现 二、几种ANCA相关系统性血管炎肾损伤 (一) 显微镜下型多血管炎 (microscopic polyangiitis, MPA) (二) Wegener肉芽肿 (Wegener granulomatosis, WG) (三) 过敏性肉芽肿性血管炎或ChurgStrauss综合征 (allergic granulomatosis angitis, Churg-Strauss syndrome, CSS) (四) 其他疾病伴发的ANCA相关性多血管炎 三、鉴别诊断 四、病因和发病机制 第七节 弥散性血管内凝血 第八节 原发性高血压肾损伤 第九节 先天性紫绀性心脏病肾病 第十节 肾静脉血栓形成 第十一节 肾皮质坏死 第十二节 止痛剂肾病和肾乳头坏死 第十四章 先天性和遗传性肾疾病 第一节 Alport综合征 第二节 薄基底膜肾病 第三节 先天性肾病综合征 第四节 指甲-髌骨综合征 第五节 型胶原肾小球病 第六节 纤连蛋白肾小球病 第七节 Fabry病肾病 第八节 卵磷脂胆固醇转酰酶缺乏肾病 第九节 高雪病肾病 第十节 尼门-皮克病肾病 第十一节 镰状细胞肾病 第十二节 尿黑酸病性褐黄病肾损伤 第十三节 肾脏囊肿病 一、婴儿型多囊肾 二、成人型多囊肾 三、肾消耗病 (幼年肾单位肾病-髓质囊肿病) 四、髓质海绵肾 五、后天获得性肾囊肿病 六、肾发育不良 第十五章 其他肾脏疾病 第一节 巴特尔综合征 第二节 放射性肾炎 第三节 特发性毛细血管内皮病 第十六章 肾移植病理学 第一节 肾移植的排异反应 一、肾移植排异反应的分类 二、病理表现 三、鉴别诊断 四、肾移植排异反应的病因和发病机制 第二节 肾移植排异反应治疗中的合并症 一、环孢霉素肾毒性 (cyclosporine nephrotoxicity) 二、FK506肾毒性 三、感染 四、移植后淋巴增生异常 (posttransplant lymphoproliferative disorders, PTLN) 第三节 移植肾的肾病复发 第四节 移植肾的肾病再发 第五节 移植肾的其他病变 一、急性肾小管坏死 二、下尿路梗阻 三、移植肾的血栓性微血管病 (thrombotic microangiopathy, TMA) 四、缺血再灌注对移植肾的损伤 第六节 移植抗宿主反应的肾损伤 第十七章 其他疾病导致的肾损伤 第一节 恶性肿瘤与肾病 一、肾脏的原发性肿瘤 二、恶性肿瘤肾转移 (一) 实体性肿瘤的肾转移 (二) 肾的淋巴和造血系统肿瘤和肾转移 三、恶性肿瘤的免疫介导的肾损伤 第二节 Castleman病与肾病 第三节 嗜酸性淋巴肉芽肿与肾病 第四节 血管淋巴组织增生伴嗜酸性粒细胞浸润与肾病 第五节 牛皮癣与肾病 第六节 甲状腺疾病与肾病 第七节 肝脏疾病与肾病 第八节 胸腺与肾病 第九节 血液透析与肾病 第十八章 肾活检病理诊断中应注意的问题和基本分析方法 第十九章 肾活检病理诊断中临床医生和病理医生的相互配合 一、对临床医生的要求 二、对肾活检病理医生的要求 三、积极开展临床病理讨论 (CPC) 第二十章 肾活检病理标本的制作方法 第一节 光镜标本的制作与染色 一、固定 二、脱水 三、透明 四、浸蜡 五、包埋 六、切片 七、染色 第二节 免疫荧光检查标本的制作 一、直接免疫荧光法 二、间接免疫荧光法 第三节 石蜡切片免疫荧光法 第四节 免疫组织化学检查标本的制作与染色 一、直接法和间接法 二、过氧化物酶-抗过氧化物酶 (PAP) 法 三、ABC法 四、SP或LSAB法 五、Envision System 二步法 第五节 透射电镜检查标本的制作 一、取材 二、固定 三、脱水 四、浸透 五、包埋 六、切片 第六节 石蜡包埋组织透射电镜标本的制作 第七节 免疫电镜标本的制作索引

章节摘录

第一章 肾活检病理检查在肾脏病学中的意义及其历史肾活检病理学的诞生、发展和完善，经过了五十多年的历史，它的发展与金属材料的发展、穿刺针等器械的改进、医学影像学的进步、病理学的仪器和试剂以及技术的发展是分不开的。

医学发展的历史证明，仅从临床症状和检验指征进行疾病的诊断和治疗，毕竟存在一定的缺陷和局限性。

将病变的器官或组织通过病理形态学方法，客观地展现于医生的视野，必能使其思维得以升华，进而为其诊断和治疗奠定坚实的基础，所以，肾活检的病理诊断在肾脏病学的发展进程中，起到了不可估量的作用。

肾活检病理检查在肾脏病学中的意义在于：明确肾脏疾病的病理变化和病理类型，并结合临床表现和检验指标作出疾病的最终诊断。

根据病理变化、病理类型和病变的严重程度，制订治疗方案。

根据病理变化、病理类型和病变的严重程度，判断患者的预后。

通过重复肾活检病理检查，探索肾脏疾病的发展规律，判断治疗方案是否正确，为治疗的实施或修改提供依据。

通过肾活检病理检查，进行肾脏疾病的病因和发病机制的研究，发现新的肾脏疾病，丰富肾脏病学。

肾脏疾病病理学，特别是有关内科肾脏疾病病理学的发展，经历了一个较长的历程。19世纪50年代以前，有关肾脏疾病的病理知识，主要来源于尸体解剖，绝大多数是肾脏疾病的终末病变，很难了解疾病的发展过程，也不能进行病因和发病机制的研究。

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>