

《病理学基础》

图书基本信息

书名：《病理学基础》

13位ISBN编号：9787040291230

10位ISBN编号：7040291231

出版时间：2010-7

出版社：高等教育

作者：靳晓丽 编

页数：173

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《病理学基础》

前言

本教材是在《病理学基础》（第一版）的基础上，参照相关的国家职业技能标准和行业技能鉴定规范，结合本课程近几年的实际教学情况，以突出技能为理念，以培养高素质人才为目标，在全国七省市兄弟院校病理学专家的共同努力下编写而成。本教材是在全新的理念下推出的国家级优秀教材（一版教材已被评为全国医学职业教育优秀教材），全书分为16章，内容包括病理解剖学和病理生理学两部分，根据技能型人才的培养目标和要求，分别从形态变化和功能代谢的角度来阐明疾病的共性规律和特殊规律。与一版相比较本书具有如下特点：增加了第十三章，“水、电解质代谢紊乱”，删减了第四章的“出血”、第七章的“类风湿性关节炎”和“先天性心脏病”等内容。每章前设“学习目标”，使学生提前明确将要学习的知识内容。增加了配套学习资源（如教学用PPT、习题集），方便学生自学、复习和自测。由于学时大大缩减，故将“课时安排建议表”删去，各校可根据实际情况选择授课内容。通过改造，旨在进一步激发学生的学习兴趣，提高他们的学习积极性和主动性，使该教材更具其先进性、科学性和实用性。教材编写队伍简介：来自7所院校的7位编者有6位参加了一版教材的编写，新版教材丹东市中医药学校的宫国仁负责全书习题、书后光盘和网络课程的内容编写，老、中、青三结合，保证了教材的延续性和创新性。在教材编写过程中，所有参编人员认真负责，团结协作，参编院校的领导也都给予了大力支持，特别是得到了运城市卫生学校李全恩校长的鼎力支持和帮助，在此表示最诚挚的感谢！

《病理学基础》

内容概要

《病理学基础(修订版)》为中等职业教育国家规划教材《病理学基础》(第一版)的修订版,在一版的基础上,参照相关的国家职业技能标准和行业技能鉴定规范,结合本课程近几年的实际教学情况编写而成。

本教材内容包括病理解剖学和病理生理学两部分,分别从形态变化和功能代谢的角度来阐明常见病及多发病的基本病理过程。

修订版增加了第十三章,“水、电解质代谢紊乱”,删减了第四章的“出血”、第七章的“类风湿性关节炎”和“先天性心脏病”等内容。

《病理学基础》

书籍目录

第一章 概论 第一节 病理学的概念及内容 第二节 病理学在医学科学中的地位 第三节 病理学的研究方法 第四节 学习病理学的方法 第五节 参观实验室第二章 健康与疾病 第一节 健康与疾病的概念 第二节 疾病发生的原因 第三节 疾病发展过程中的共同规律 第四节 疾病的经过与转归第三章 组织操作与修复 第一节 组织轻微损伤(适应) 第二节 组织轻度损伤(变性) 第三节 组织重度损伤(死亡) 第四节 组织的修复第四章 局部血液循环障碍 第一节 充血 第二节 血栓形成 第三节 栓塞 第四节 梗死 实验一局部血液循环障碍第五章 炎症 第一节 概述 第二节 炎症的基本病理变化 第三节 炎症的局部表现和全身反应 第四节 炎症的经过和结局 第五节 炎症的类型及病理变化 实验二 炎症第六章 肿瘤 第一节 肿瘤的概念 第二节 肿瘤的特性 第三节 良、恶性肿瘤的区别 第四节 肿瘤的命名和分类 第五节 癌前病变、原位癌及早期浸润癌 第六节 常见肿瘤举例 第七节 肿瘤的病因、发病机制、预防及控制 第八节 肿瘤的病理学检查 实验三 肿瘤第七章 心血管系统疾病 第一节 风湿病 第二节 慢性心瓣膜病 第三节 原发性高血压 第四节 动脉粥样硬化 实验四 心血管系统疾病第八章 呼吸系统疾病 第一节 肺炎 第二节 慢性阻塞性肺疾病 第三节 慢性肺源性心脏病 实验五 呼吸系统疾病第九章 消化系统疾病 第一节 消化性溃疡 第二节 病毒性肝炎 第三节 门脉性肝硬化 实验六 消化系统疾病第十章 泌尿系统疾病 第一节 肾小球肾炎 第二节 肾盂肾炎 实验七 泌尿系统疾病第十一章 传染病 第一节 结核病 第二节 流行性脑脊髓膜炎 第三节 流行性乙型脑炎 第四节 伤寒 第五节 细菌性痢疾 实验八 传染病第十二章 发热 第一节 发热的概念 第二节 发热的原因及分类 第三节 发热的分期及各期特点 第四节 发热时机体的功能和代谢改变 第五节 发热的生物学意义第十三章 水、电解质代谢紊乱 第一节 水、钠代谢紊乱 第二节 钾代谢紊乱第十四章 水肿 第一节 水肿的原因及分类 第二节 水肿的病变特点及对人体的影响第十五章 休克 第一节 休克的病因和分类 第二节 休克的分期与发病机制 第三节 休克时机体的代谢与器官功能的变化第十六章 缺氧 第一节 缺氧的概念及常用的血氧指标 第二节 缺氧的类型、原因及特点 第三节 缺氧时机体功能代谢的变化 第四节 影响机体对缺氧耐受性的因素

章节摘录

插图：9.脂肪瘤为扁圆形或分叶状肿物，有包膜，色黄，质较软，切面似正常脂肪组织。10.子宫平滑肌瘤子宫内膜下、肌层或浆膜下可见到一个或多个，大小不等，边界清楚，切面呈编织状或旋涡状的灰红色结节状肿块，内膜下肌瘤有时可呈息肉状。11.骨肉瘤骨肉瘤常位于长骨的干骺端，破坏骨组织使局部膨大，增粗呈巨块状，切面灰白色，骨皮质及骨髓腔被浸润、破坏，周围软组织也受到侵袭。12.良性畸胎瘤肿瘤为圆形或椭圆形囊状，表面光滑，有完整包膜，质地较软。切面见囊内充满皮脂样物，其中混有毛发、牙齿、骨及软骨等。

二、观察病理切片

1.鳞状细胞癌低倍镜观察：癌细胞排列成大小不等的片块状或条索状的癌巢，大部分癌巢的中心区可见排列成同心圆状的粉红色角化物，即角化珠或癌珠。高倍镜观察：高分化鳞癌的癌细胞排列，有类似于正常鳞状上皮的层次感，由癌巢的外层向内观察可见到：外层的癌细胞类似于基底细胞，内为类似于棘细胞的癌细胞，再内为角化层。低分化鳞癌不形成角化珠，癌细胞的大小不等，形态多样，核大深染，可见核分裂相。

2.结肠腺癌低倍镜观察：高分化腺癌癌细胞呈腺管状排列，但腺腔的大小不等，细胞层次增多，腺腔形状不规则。高倍镜观察：癌细胞大小不等，形态不一，染色加深，可见核分裂相。低分化腺癌无完整的腺腔样结构，癌细胞排列成实性癌巢，异型性明显，核分裂相多见。

3.平滑肌瘤低倍镜观察：肿瘤有包膜，瘤细胞呈束状或编织状排列。高倍镜观察：瘤细胞呈长梭形，核呈杆状，类似于正常的平滑肌细胞。

4.平滑肌肉瘤瘤细胞呈肥大的梭形，似平滑肌细胞，但大小形态不一致。胞核呈多形性，染色质增多，染色加深，核仁明显，核分裂相多见，可见病理性核分裂相，也可见瘤巨细胞。

5.纤维肉瘤低倍镜观察：瘤细胞分散存在，无巢状结构。瘤细胞丰富，间质少，瘤细胞与纤维母细胞近似。高倍镜观察：瘤细胞多呈梭形，核呈椭圆形、圆形、不整形，核大小极不一致，核分裂相多，可见病理性核分裂相，肿瘤内含少量胶原纤维，毛细血管丰富。

《病理学基础》

编辑推荐

《病理学基础(修订版)》：全国中等职业教育教材审定委员会审定

《病理学基础》

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:www.tushu000.com