

《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》

图书基本信息

书名：《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》

13位ISBN编号：9787509154472

10位ISBN编号：7509154472

出版时间：2012-7

出版社：人民军医出版社

作者：续薇 编

页数：177

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

《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》

内容概要

《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》共4章。第1章着重介绍了肿瘤细胞学常见的细胞种类及正常细胞形态、良性改变细胞类型及形态。第2章详细讲述了肿瘤细胞学现代检测中的应用技术，同时对肿瘤细胞学诊断全流程的质量控制管理和生物安全管理进行阐述。第3章描述了恶性细胞的共同特点及不同类型恶性肿瘤细胞的形态，妇科细胞病理学TBS诊断及非妇科细胞病理学诊断标准及报告模式。第4章针对妇科和非妇科有代表性的肿瘤细胞学诊断病例与临床讨论，目的是提高诊断准确性与临床诊断的符合率。《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》包含肿瘤细胞学的基本知识、先进技术、质量控制、新诊断标准、生物安全等方面的内容及有代表性的临床病例分析，加强了细胞学与临床的沟通。

作者简介

丛玉隆，男，1947年生于北京，籍贯山东。1982年毕业于山东医科大学医疗系血液病专业，并获硕士学位。现任解放军总医院临床检验科主任、主任医师、教授、博士生导师；兼任中华医学会检验分会主任委员、《中华检验医学杂志》主编、中国国家实验室认可委员会技术委员会医学分委员会主任委员、中国医师协会检验医师分会主任委员、全国医学实验室及体外诊断系统标准化委员会主任委员、中国国家实验室认可委员会技术委员会副主任委员、解放军医学检验学会主任委员、北京医学会检验分会主任委员等职。主要从事实验诊断学、实验血液学及血液病实验诊断方面的医疗、教学和研究工作，在各种检验专业杂志发表论文百余篇，主编专著20部，参编8部。在检验学科的标准化、规范化、信息化、网络化管理方面开展了许多开创性工作，他领导的解放军总医院检验科在2005年首家（国内）通过医学实验室国际质量ISO15189认可。主编的管理类专著《现代医学实验室管理与实践》由人民军医出版社出版后很快被台湾省引进版权，作为大陆和台湾省等华人地区检验学科质量管理的范本加以推广。在国内首创与国际互联网连通，使实验室结果随时进入WHO参考实验室。先后获全军医疗成果二等奖和军队科技进步二等奖等奖项近10项。1997年获总后系统优秀教师奖。1999年获中国国际交流基金会颁发的“林宗杨医学教育奖”。荣立军队三等功2次。

续薇，女，1956年出生，籍贯吉林。医学博士、教授、主任医师、博士生导师，现任吉林大学第一医院检验科主任、实验诊断教研室主任。白求恩医科大学医疗系毕业后，曾先后在天津血液病医院进修血液病骨髓形态学诊断、日本仙台市立医院研修临床检验诊断学、加拿大Laval大学病院细胞病理学校研修肿瘤细胞学。主要从事肿瘤细胞学与骨髓细胞形态学诊断及临床检验诊断，先后开展了穿刺细胞学、镜检细胞学、液基细胞学等检验项目，最早引用TBS细胞病理学诊断方法应用于妇科细胞学检测，诊断并会诊了大量的细胞学疑难病例，解决了在疾病诊断、治疗、疗效观察及预后判断过程中检验相关的医患难题。

从事血液病与肿瘤的分子诊断及实验诊断学研究。近5年以第一负责人承担省部级科研课题8项，完成吉林省科技进步成果鉴定并获吉林省科技进步成果三等奖。近5年获吉林大学医疗成果奖2项、吉林省及吉林大学教学技术成果二等奖各1项。以第一作者发表论文85篇，其中SCI收录论文2篇、EI收录论文2篇、中华系列论文3篇、核心期刊33篇。近5年参编“十一五”规划教材2部，参编医学著作3部。培养研究生22人，其中博士生2人，硕士研究生20人，毕业硕士研究生14人，多次被评为吉林大学优秀教师、教书育人先进个人、优秀研究生导师，长春市百名优秀科技工作者。兼任中华医学会检验分会委员、中华医学会检验分会临床实验室管理学组委员、中国医院管理协会临床检验专业管理委员会委员、中国医师协会检验医师分会委员、中国免疫学会临床免疫分会委员、吉林省医学会检验学分会主任委员、吉林省抗癌协会临床细胞专业委员会主任委员、长春市医药学会检验分会主任委员、吉林省抗癌协会常务理事、教育部高等学校医药学科专业教学指导委员会委员、《中华检验学杂志》等多家杂志编委。

书籍目录

第1章 肿瘤细胞学基础知识

第一节 概述

- 一、肿瘤的命名与分类
- 二、常见的上皮细胞分布
- 三、正常上皮细胞形态
- 四、血细胞形态
- 五、其他细胞形态
- 六、其他成分

第二节 细胞的良性变化

- 一、退化变性
- 二、增生
- 三、再生
- 四、化生
- 五、核异质
- 六、异常角化细胞
- 七、间皮细胞增生及退化变性

第2章 肿瘤细胞学技术

第一节 肿瘤细胞学标本采集技术

- 一、妇科标本采集技术
- 二、非妇科标本采集技术
- 三、细针穿刺标本采集技术

第二节 肿瘤细胞学标本制片技术

- 一、妇科细胞学标本制片
- 二、非妇科细胞学标本制片
- 三、穿刺细胞学制片技术
- 四、细胞学制片技术的质量控制

第三节 肿瘤细胞学标本固定技术

- 一、固定液
- 二、固定方法
- 三、固定条件
- 四、质量控制

第四节 肿瘤细胞学标本染色技术

- 一、染色方法及染色原理
- 二、染色技术质量控制

第五节 现代肿瘤细胞学检测技术

- 一、免疫组织化学染色技术
- 二、细胞DNA定量检测
- 三、肿瘤标志物
- 四、分子生物学技术

第六节 肿瘤细胞学检查的质量控制

- 一、质量控制的统计指标
- 二、质量管理
- 三、质量管理措施
- 四、生物安全管理

第3章 肿瘤细胞学形态诊断技术

第一节 恶性细胞的形态特点

- 一、恶性肿瘤细胞的排列

二、细胞体积形态改变

三、细胞核的改变

四、细胞质的改变

五、核/质比的改变

六、核仁的改变

七、核分裂象的改变

八、裸核

第二节 不同类型恶性细胞的形态特点

一、鳞状上皮细胞癌

二、腺癌

三、未分化癌

四、恶性淋巴瘤

五、恶性间皮瘤

六、恶性黑色素瘤

七、肉瘤

第三节 肿瘤细胞学诊断及报告模式

一、妇科细胞学TBS诊断及报告模式

二、非妇科诊断标准及报告模式

第4章 肿瘤细胞学与临床病例分析

第一节 非妇科肿瘤细胞学与临床病例分析

一、痰液

二、细胞冲洗液

三、胸腔积液

四、腹腔积液

五、尿液

六、脑脊液

七、气管镜刷片

八、细针穿刺液

第二节 妇科肿瘤细胞学与临床病例分析

一、病原微生物

二、鳞状上皮细胞改变

三、腺上皮细胞改变

章节摘录

二、增生 增生是由于组织或器官内实质细胞数目增多，常常导致组织或器官的体积增大。引起细胞增生的原因很多，多由慢性炎症或其他理化因素刺激所致。内分泌失调对生殖器官细胞的增生关系更为密切。增生的细胞不但体积增大，形态也出现异常，细胞大小不一，形态不一。细胞核增大，核染色质增多而深染，核边增厚，出现核畸形、双核、多核，可见核仁，核分裂活跃。胞质相对较少，嗜碱性。核与胞质比例略大。

三、再生 上皮组织损伤后由邻近正常上皮的生发层细胞分裂增生修复的过程称为再生。再生是细胞新生的表现。由于再生上皮细胞未完全成熟，易于脱落，故在涂片中除见再生上皮细胞外，还可见增生活跃的基底层细胞。再生细胞核增大，可见双核或多核，染色质增多，核仁增大增多，或见有丝分裂。胞质略嗜碱性。此外常常伴有不同程度的炎症细胞。

四、化生 一种分化成熟的细胞类型被另一种分化成熟的细胞类型所取代的过程，称为化生。化生并不是由原来的成熟细胞直接转变所致，而是该处具有分裂增殖和多向分化能力的幼稚未分化细胞、储备细胞或干细胞横向分化的结果，是环境因素引起细胞某些基因活化或受到抑制而重新编码表达的产物，是组织细胞成分成熟和生长调节紊乱的形态学表现。化生有多种类型： 1.鳞状上皮化生（简称鳞化）在慢性炎症或其他理化因素作用下，柱状上皮的储备细胞增生，逐渐向多边形、胞质丰富的鳞状上皮细胞分化，这种柱状上皮在形态和功能上均转变为鳞状上皮的过程称为鳞化。如子宫颈的柱状上皮等转变为鳞状上皮。

《检验与临床诊断肿瘤细胞学分册》

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