

<<肝活检病理与临床>>

图书基本信息

书名：<<肝活检病理与临床>>

13位ISBN编号：9787509118856

10位ISBN编号：7509118859

出版时间：2008-7

出版时间：人民军医出版社

作者：袁农 编

页数：336

字数：365000

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>

<<肝活检病理与临床>>

内容概要

本书收集了大量不同肝病的组织病理学图片，并进行了解读。采用列表比较的方法全面地阐述了各种肝病的主要组织病理学改变和临床特点，内容简明、实用。有关基础理论和机制只作简要介绍，重点反映最新进展和实践经验；介绍了肝病活体组织病理学与临床的关系，为研究肝病提供借鉴。本书适于消化科各级临床医师和病理科医师学习参考。

<<肝活检病理与临床>>

作者简介

袁农 男，65岁，现为重庆医科大学附属第一医院内科教授、主任医师，兼任重庆市中山医院消化科主任。

袁农教授1966年医学院六年制本科毕业，曾在北京协和医院研修消化内科2年，又先后赴日本国群馬大学桐生厚生总医院和美国加利福尼亚大学旧金山医科大学研修肝脏病和消化内

<<肝活检病理与临床>>

书籍目录

第1章 肝脏活体组织病理学检查术 一、经皮肝活检术 二、经颈静脉肝内活检术 三、腹腔镜下肝活检术 四、细针吸引肝活检术 五、肝楔形活检术 六、肝穿刺活检标本的检查 and 人工因素所致的肝组织学异常改变 第2章 肝脏标本的固定和染色 第一节 肝活检标本的固定 第二节 肝脏标本的染色 一、常用的特殊染色 1.网状纤维染色 2.Masson三色染色 3.弹力纤维染色 4.苦味酸天狼猩红染色 5.过碘酸希夫法(PAS) 二、常用的免疫组织化学染色 第3章 肝活检组织病理学改变 第一节 正常肝组织和肝病的基本组织病理学改变 一、正常肝组织 1.肝小叶和肝腺泡 2.汇管区 3.肝实质和肝间质 二、肝脏病基本组织病理学改变 1.病毒、细菌的感染和炎症反应 2.变性 3.坏死和凋亡 4.肉芽肿 5.淤胆和色素沉积 6.钙化和骨化 7.再生和异型增生 8.纤维化和硬化 第二节 肝脏病活检组织病理学切片解读 一、急性病毒性肝炎 二、慢性病毒性肝炎 三、脂肪性肝病 四、自身免疫性肝炎和重叠综合征 五、胆汁淤积性肝病 六、药物性肝病及中毒性肝病 七、小儿肝病和遗传及代谢性肝病 八、血管性肝病 九、系统疾病与肝脏 十、肝硬化和非硬化性门静脉高压症 十一、肝良性肿瘤和结节性病变 十二、肝恶性肿瘤 十三、肝移植 第4章 肝脏病活体组织病理学改变与临床主要特点 第一节 肝脏感染性疾病 第5章 肝病活体组织病理学检查与临床的关系

<<肝活检病理与临床>>

章节摘录

第1章 肝脏活体组织病理学检查术 早在1883年德国人Paul Ehrlich首次报道了经皮肝脏活体组织病理学检查术（肝活检术），因在肝内停留时间需6-15 min，发生并发症的危险性较大。此后于1958年Menghini报道了1s细针肝活检术，由于该方法快速、简便、并发症少而被临床广泛采用至今。

肝活体组织病理学检查可以判断肝病的性质和分析病变的严重程度，还能指导治疗、评价治疗效果和估计预后。

现在临床常用的肝活检技术有：经皮肝穿刺活检术；超声或CT引导下细针活检术；经颈静脉肝内活检术；腹腔镜下肝活检术和手术中的楔形切除活检术。

几种技术相比较，各有其优缺点。

一般要求肝活检标本长1-3 cm，直径1.2-2 mm，约占整个肝体积的1/5万。

一个长1.5-2.0 cm的肝活检标本对弥漫性肝病作出诊断是足够的。

同时汇管区在标本中出现的数量也相当重要，多数肝病理学家认为，一份能作出满意诊断的肝活检标本至少应包含6-8个汇管区，因为慢性肝病汇管区受累是不尽相同的，同时认为一份长约2.0 cm的肝活检标本，甚至可包括11个完整的汇管区，对慢性肝炎的分级和分期诊断才是准确可靠的。

所以获取满意的肝活检标本，提供适当的肝活检针十分重要，普通活检针孔内径至少在1.4-1.8 mm，现使用的Menghini针和Tru—cut针内径可达2 mm。

肝活检术属侵入性技术，操作有一定难度和风险，因此临床提倡由有经验的医师操作，熟悉适应证和禁忌证十分重要。

目前国内外公认的肝活检术临床适用范围见表1-1。

<<肝活检病理与临床>>

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>