

<<病理学>>

图书基本信息

书名：<<病理学>>

13位ISBN编号：9787509130469

10位ISBN编号：7509130468

出版时间：2009-12

出版时间：人民军医出版社

作者：赵卫星，吴淑华 著

页数：304

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>

前言

成人医学高等教育教材建设对于深化成人医学教育改革,保证教学质量,培养新世纪高素质医学专门人才,将起着十分重要的作用。

本书遵照国家教育部和卫生部提出的医学专科培养目标,贯彻面向基层培养人才,突出中专起点的成人教育特点,并按规定的72学时编写时数完成编写工作。

依据以上指导思想,在第2版基础上进行修订,首先拟定编写大纲,根据教学大纲规定的内容进行修订和补充,重点内容为常见病、多发病及严重危害人类健康的疾病。

为突出成人教育特点,加强了理解性内容,如对病理与临床联系进行了较为详细地描述,在病因和发病机制方面,突出目前公认的新观点、新进展;将病理变化作为重点描述:用镜下形态解释大体所见,再用病理形态解释临床表现,即镜下、大体和临床三结合。

在编写过程中,注意成教专科教材整体优化,淡化学科传统意识,突出思想性、科学性、先进性、启发性和实用性。

为适应新世纪卫生事业发展的需要,结合成教临床医学专业专科培养对象的要求及执业医师考试大纲的内容进行编写。

在绪论中增加了临床医师申请病理诊断的原则等相关内容,进一步密切临床医师与病理的联系。更换、新增加了部分病理插图。

本次修订将第2版部分章节进行了合并归纳,共分为14章。

其中1~4章为总论内容,突出基本病理过程和基本概念的描述,5~14章为各论内容,突出常见病的临床病理联系及并发症,并注重总论与各论的联系,每章后附病例及思考题。

且为便于学生学习及参考,在教材的最后附了7个内容:人体正常器官的重量及大小、临床检验及体检参考值、尸体剖验、病理检验技术在临床中的应用、临床病理讨论会基本知识(编写CPC专用病历)、中英文对照、彩图。

书中插图以清晰线条图为主,适当插入照片图并进行了适当更新。

对新乡医学院崔静老师、滨州医学院刘鲁英老师在本书的修订中做的大量工作表示感谢!

本书第2版主编和瑞芝教授在本次修订中给予了全方位的具体指导,在此表示诚挚的感谢!

参加本次教材修订的院校有:新乡医学院、滨州医学院、蚌埠医学院、皖南医学院、延边大学医学部、长治医学院、牡丹江医学院、西安医学院、盐城卫生职业技术学院、漯河医学高等专科学校。

鉴于水平有限,书中缺点和错误之处,恳请广大读者批评指正。

<<病理学>>

内容概要

为适应新世纪卫生事业发展的需要，结合成教临床医学专业专科培养对象的要求及执业医师考试大纲的内容进行编写。

在绪论中增加了临床医师申请病理诊断的原则等相关内容，进一步密切临床医师与病理的联系。更换、新增加了部分病理插图。

书籍目录

绪论一、病理学的内容二、病理学在医学中的地位三、病理学的研究方法四、学习病理学的指导思想五、临床医师申请病理诊断的原则六、病理学的发展第1章 细胞、组织的适应、损伤和修复第一节 适应一、萎缩二、肥大三、增生四、化生第二节 细胞、组织的损伤一、原因及发生机制二、形态学变化第三节 损伤的修复一、再生二、纤维性修复三、创伤愈合第2章 局部血液循环障碍第一节 充血一、动脉性充血二、静脉性充血第二节 出血一、出血的原因和分类二、病理变化三、出血对机体的影响第三节 血栓形成一、血栓形成的条件和机制二、血栓形成过程及类型三、血栓的结局四、血栓对机体的影响第四节 栓塞一、栓子运行的途径二、栓塞的类型及对机体的影响第五节 梗死一、梗死的原因二、梗死的类型及病变三、梗死对机体的影响及结局第3章 炎症第一节 炎症的概念及原因一、炎症的概念二、炎症的病因第二节 炎症的基本病理变化一、变质二、渗出三、增生四、炎症介质在炎症过程中的作用第三节 炎症的类型一、变质性炎二、渗出性炎三、增生性炎第四节 炎症的局部表现与全身反应一、炎症的局部表现二、炎症的全身反应第五节 炎症的临床类型与结局一、炎症的临床分型二、炎症的结局第4章 肿瘤第一节 肿瘤的概念第二节 肿瘤的形态学特征一、肿瘤的大体形态和组织结构二、肿瘤的异型性第三节 肿瘤的生物学特性一、肿瘤的生长二、肿瘤的扩散三、肿瘤的分级与分期第四节 肿瘤对机体的影响一、局部影响二、全身影响第五节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别第六节 肿瘤的命名与分类一、肿瘤的命名原则二、肿瘤的分类第七节 癌前病变、非典型增生和原位癌一、癌前病变二、非典型增生三、原位癌第八节 常见肿瘤举例一、上皮组织肿瘤二、间叶组织肿瘤三、神经外胚叶源性肿瘤四、多种组织构成的肿瘤第九节 肿瘤的病因学和发病学一、肿瘤的病因二、肿瘤的发生机制第5章 心血管系统疾病第一节 风湿病第二节 感染性心内膜炎一、急性感染性心内膜炎二、亚急性感染性心内膜炎第三节 心瓣膜病一、二尖瓣狭窄二、二尖瓣关闭不全三、主动脉瓣关闭不全四、主动脉瓣狭窄第四节 动脉粥样硬化一、病因和发病机制二、基本病变及演进三、主要动脉的粥样硬化及病变特点第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病一、心绞痛二、心肌梗死三、心肌纤维化四、冠状动脉性猝死第六节 原发性高血压一、缓进型高血压二、急进型高血压第七节 心肌病一、扩张性心肌病二、肥厚性心肌病三、限制性心肌病第八节 心肌炎一、病毒性心肌炎二、细菌性心肌炎三、孤立性心肌炎第九节 心包炎一、急性心包炎二、慢性心包炎第6章 呼吸系统疾病第一节 肺炎一、细菌性肺炎二、病毒性肺炎三、支原体性肺炎第二节 慢性阻塞性肺疾病一、慢性支气管炎二、肺气肿三、支气管哮喘四、支气管扩张症第三节 硅沉着病第四节 慢性肺源性心脏病第五节 呼吸系统常见肿瘤一、鼻咽癌二、喉癌三、肺癌第7章 消化系统疾病第一节 胃炎一、急性胃炎二、慢性胃炎第二节 消化性溃疡第三节 阑尾炎第四节 非特异性肠炎一、局限性肠炎二、慢性溃疡性结肠炎第五节 病毒性肝炎第六节 酒精性肝病第七节 肝硬化一、门脉性肝硬化二、坏死后性肝硬化三、胆汁性肝硬化第八节 消化系统常见肿瘤一、食管癌二、胃癌三、大肠癌四、原发性肝癌第8章 泌尿系统疾病第一节 肾小球肾炎一、病因和发病机制二、肾小球肾炎分类三、常见的原发性肾小球肾炎第二节 肾盂肾炎一、急性肾盂肾炎二、慢性肾盂肾炎第三节 泌尿系统常见恶性肿瘤一、肾细胞癌二、肾母细胞瘤三、膀胱尿路上皮癌第9章 生殖系统疾病第一节 子宫颈疾病一、慢性子宫颈炎二、子宫颈上皮内瘤变三、子宫颈癌第二节 子宫体疾病一、子宫内膜增生症二、子宫平滑肌瘤三、子宫体癌第三节 滋养层细胞肿瘤一、葡萄胎二、侵袭性葡萄胎三、绒毛膜癌第四节 卵巢肿瘤一、卵巢上皮源性肿瘤二、性索间质肿瘤三、生殖细胞源性肿瘤第五节 乳腺疾病一、乳腺结构不良二、乳腺癌第六节 前列腺疾病一、前列腺增生症二、前列腺癌第10章 淋巴造血系统疾病第一节 淋巴样肿瘤一、霍奇金淋巴瘤二、非霍奇金淋巴瘤第二节 髓样肿瘤一、急性髓性白血病二、慢性骨髓增生性疾病第11章 内分泌系统疾病第一节 甲状腺疾病一、甲状腺炎二、甲状腺肿三、甲状腺功能低下四、甲状腺肿瘤第二节 肾上腺疾病一、肾上腺皮质功能亢进二、肾上腺皮质功能低下三、肾上腺肿瘤第三节 胰岛疾病一、糖尿病二、胰岛细胞瘤第12章 传染病第一节 结核病一、肺结核二、肺外器官结核病第二节 伤寒第三节 细菌性痢疾第四节 流行性脑脊髓膜炎第五节 流行性乙型脑炎第六节 流行性出血热第13章 寄生虫病第一节 阿米巴病一、肠阿米巴病二、肠外阿米巴病第二节 血吸虫病第三节 丝虫病第四节 棘球蚴病一、细粒棘球蚴病二、泡状棘球蚴病第14章 性传播疾病第一节 尖锐湿疣第二节 淋病第三节 梅毒第四节 获得性免疫缺陷综合征参考文献附录A 人体正常器官的重量及大小附录B 临床检验及体检参考值附录C 尸体剖验附录D 病理检验技术在临床中的应用附录E 临

床病理讨论会基本知识附录F 中英文对照

章节摘录

5.组织化学和细胞化学观察运用具有某种特异性的、能反映组织和细胞成分化学特性的组织化学和细胞化学方法进行观察,可以了解组织、细胞内各种蛋白质、酶类、核酸、糖原等化学成分的状况,从而加深对形态结构改变的认识。

如运用苏丹 染色法可将细胞内的脂肪成分反映出来。

再如糖原染色、碱性磷酸酶染色等都可反映出组织细胞内相应成分的改变。

随着免疫学技术的进步,还可运用免疫组织化学和免疫细胞化学的方法,了解组织、细胞的免疫学性状,对于病理学研究和诊断都有很大帮助。

除上述常用方法外,近数十年来陆续建立的还有放射自显影技术、分析鉴定技术、显微分光光度技术、流式细胞仪技术、形态测量(图像分析)技术、多聚酶链反应技术以及分子原位杂交技术等一系列分子生物学技术。

这就不仅使常规的形态学观察发展到形态结构改变与组织、细胞化学变化结合起来进行研究,而且将历史的定性的研究发展到对病理改变进行形态的和化学成分的定量研究,这些新的研究手段和方法,使我们对疾病发生、发展的规律逐渐获得更为深入的了解,使病理学的发展进入一个新的时期。

四、学习病理学的指导思想 学习和研究病理学,必须坚持辩证唯物主义的世界观和方法论,即用对立统一的法则去认识疾病过程中各种矛盾发展的辩证关系,要学会用运动发展的观点看待疾病,善于对具体情况进行具体分析。

为此,在学习过程中必须注意以下几个方面。

1.动与静任何疾病及其病理变化,在发生和发展过程中的各个阶段,都有不同的表现。

在病理大体标本和组织切片上所见到的病变,只是疾病的某一阶段,并非它的全貌。

因此,在观察任何病理变化时,都必须以运动的、发展的观点去分析和理解,既要看到它的现状,也要想到它的过去和将来,才能比较全面的认识其本质。

2.局部与整体人体是一个完整的统一体。

全身各个系统和器官是互相联系、密切相关的,通过神经体液因素协调活动以维持机体的健康状态。

所以局部的病变常常影响全身,而全身的改变,也可影响局部的变化。

如肺结核患者,病变虽然主要在肺,但常有疲乏、发热、食欲缺乏等全身表现,另一方面,肺的结核病变也受全身状态的影响,当机体抵抗力增强时,肺的病变可以局限甚至痊愈,抵抗力降低时,原有的陈旧性病变又可复发或恶化。

不可否认,某些情况下局部病变对于疾病的发生、发展具有十分重要的意义,甚至是决定性的意义,但必须看到局部病变始终是和全身状态密切联系在一起的。

由此可见,疾病是一个非常复杂的过程,局部与整体的互相联系不可分割。

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>