

<<疑难病细胞学诊断>>

图书基本信息

书名：<<疑难病细胞学诊断>>

13位ISBN编号：9787117101950

10位ISBN编号：7117101954

出版时间：2008-5

出版单位：人民卫生出版社

作者：丛玉隆 等主编

页数：265

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>

<<疑难病细胞学诊断>>

内容概要

本书由北京解放军总医院、河北医大二院、湖北协和、上海长海、浙江等专家共同编著，着眼点是疑难病的血液细胞形态、体液细胞形态学诊断，主要包括：导言，贫血疾病的细胞学诊断（病历、图谱、诊断、评析），白血病细胞学诊断（病历、图谱、诊断、评析），体液的细胞学诊断（病历、图谱、诊断、评析），附录：主要包括以上疾病的检查方法、进展等。

<<疑难病细胞学诊断>>

作者简介

丛玉隆，文职将军，解放军总医院主任医师、教授，博士生导师，我国著名的实验室诊断学专家。1982年毕业于山东医科大学医疗系血液病专业，硕士研究生毕业，获得医学硕士学位。

现任中华医学会检验分会主任委员、中国医师协会检验医师分会主任委员、《中华检验杂志》总编辑。

长期以来从事实验诊断学，特别是血液病、血栓病实验诊断学的医疗、教学和科研工作，发表论文100余篇，主编专著40余部。

多次获得科技成果奖、医疗成果奖、教学成果奖，硕果累累。

近年来，对医学实验室的现代化、标准化进行了大量的探索与研究，将其管理理念运用于科室实验室实践，卓有成效。

<<疑难病细胞学诊断>>

书籍目录

导读一 贫血 病例1 巨幼细胞性贫血伴发溶血 病例2 继发于淋巴瘤的溶血性贫血 病例3 微血管病性溶血性贫血 病例4 继发于肿瘤的缺铁性贫血 病例5 骨髓移植后的纯红再障 病例6 急性造血功能停滞1 病例7 急性造血功能停滞2 病例8 骨髓增生异常综合征（MDS），骨髓衰竭 病例9 淋巴瘤继发性MDS 病例10 原发性血小板增多症10年，原始细胞增高伴环形铁粒幼细胞 病例11 多系病态造血和环形铁粒幼细胞的难治性血细胞减少症（RCMD-RS） 病例12 ITP治疗13年，贫血、血小板减少加重 病例13 MDS—RARS，巨脾、多发淋巴结肿大 病例14 全血细胞减少，发热原因待查 病例15 B地中海贫血 病例16 雅克什贫血 导读二 白血病 病例17 伴多系病态造血AML 病例18 过氧化物酶染色阴性急性单核细胞白血病 病例19 髓过氧化物酶、苏丹黑B染色阴性急性早幼粒细胞白血病 病例20 伴嗜碱性粒细胞增多AML 病例21 伴肥大细胞增多AML 病例22 急性红白血病（AML-M6b） 病例23 急性红白血病（AML-M6b） 病例24 急性双系列细胞白血病 病例25 低增生性急性淋巴细胞白血病 病例26 急性全髓增殖症 病例27 急性嗜酸性粒细胞白血病 病例28 嗜碱性粒细胞白血病 病例29 外周血白血病 病例30 粒细胞肉瘤和骨髓增生异常综合征转化的AML 病例31 MD-MPD（aCML） 病例32 淋巴细胞样急性髓细胞性白血病 病例33 肿瘤（AML和骨髓转移性癌） 病例34 骨髓切片微小残留病变AML 病例35 ALL治疗后形态学变异 病例36 AA—PNH综合征转为AML—M2 病例37 慢性粒细胞白血病形态学改变预示加速期和急变期 病例38 CML急性髓系变——急性粒—巨核细胞白血病 病例39 淋巴瘤白血病1 病例40 淋巴瘤白血病2 病例41 NNK/T细胞淋巴瘤骨髓浸润 病例42 T细胞型慢性淋巴细胞白血病 病例43 伴幼淋巴细胞增多慢性淋巴细胞白血病（CLL/PL） 病例44 小细胞性淋巴瘤浸润骨髓 病例45 原发性浆细胞白血病（成熟细胞型） 病例46 多毛细胞白血病 导读三 其他血细胞形态 病例47 神经母细胞瘤骨髓转移 病例48 恶性组织细胞病 病例49 脑型恶性疟疾 病例50 骨髓组织胞浆菌感染 病例51 马尔尼菲青霉菌感染 病例52 Cabot环的特殊形态 病例53 Chedick_Higashi综合征的形态学变化 病例54 急性白血病细胞胞质中巨大包涵体 病例55 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 病例56 骨髓瘤细胞针状包涵体 导读四 体液细胞学 病例57 尿液检出肾盂癌细胞 病例58 尿液检出肾盂—输尿管移行癌细胞 病例59 尿液检出真菌细胞 病例60 尿液检出骨髓瘤细胞 病例61 粪便检出可疑癌细胞 病例62 脑脊液检出淋巴瘤细胞 病例63 脑囊虫病脑脊液嗜酸性粒细胞增多 病例64 脑脊液检出髓母细胞瘤细胞 病例65 脑脊液检出新型隐球菌 病例66 脑脊液检出白血病细胞 病例67 脑脊液检出癌细胞 病例68 脑脊液检出淋巴瘤细胞 病例69 胸腔积液检出腺泡状横纹肌肉瘤细胞 病例70 胸腔积液检出肺低分化鳞癌细胞 病例71 胸腔积液检出髓性白血病细胞 病例72 胸腔积液检出幼红、幼粒细胞 病例73 胸腔积液检出癌细胞和嗜酸性粒细胞增多 病例74 胸腔积液检出真菌 病例75 胸腔积液检出淋巴细胞免疫岛 病例76 小儿胸腔积液检出神经母细胞瘤细胞 病例77 胸腔积液检出卡氏肺孢子虫 病例78 胸腔积液检出骨髓瘤细胞 病例79 胸腔积液检出狼疮细胞 病例80 胸腔积液检出癌细胞及胆固醇结晶 病例81 胸腔积液检出白血病细胞 病例82 腹腔积液检出恶性纤维组织细胞瘤细胞 病例83 腹腔积液检出Burkitt淋巴瘤细胞 病例84 腹腔积液检出曲细胞样淋巴细胞 病例85 腹腔积液检出噬菌细胞 病例86 腹腔积液检出淋巴瘤细胞 病例87 儿童腹（胸）腔积液检出淋巴瘤细胞 病例88 小儿腹腔积液检出恶性淋巴瘤细胞 病例89 腹腔积液检出胆红素结晶细胞 病例90 心包积液检出白血病细胞 病例91 多浆膜腔积液检出癌细胞 病例92 多浆膜腔积液检出癌细胞 病例93 小儿心包积液检出淋巴瘤细胞 病例94 心包积液检出淋巴瘤细胞 病例95 心包积液检出癌细胞 病例96 痰液检出癌细胞 病例97 痰液检出未分化小细胞性癌细胞 病例98 痰液检出真菌 病例99 支气管肺泡灌洗液检出含铁血黄素细胞 病例100 痰液嗜酸性粒细胞增多 病例101 肺泡灌洗液检出癌细胞 病例102 肺泡灌洗液检出含铁血黄素细胞 附录1 自动血细胞分析技术 附录2 造血和淋巴组织肿瘤的WHO分类和标准 附录3 骨髓“四片联检”诊断模式 附录4 骨髓组织印片和切片细胞学检查 附录5 细胞染色技术 附录6 脱落细胞学检查技术 附录7 白血病免疫学表型

<<疑难病细胞学诊断>>

章节摘录

导读一 贫血正常情况下红细胞的生成与破坏维持平衡，单位体积血中的红细胞才能恒定，一旦平衡打破，或由于红细胞生成减少或由于破坏过多，或两者兼有，就会引起贫血。

贫血就是全身循环血液中红细胞的总容量减少至正常范围以下，从临床实际工作出发，通常都以测定血液的浓度来决定贫血之有无和程度。

凡是循环血液单位体积中红细胞总数、血红蛋白及（或）红细胞比容低于正常值时即称为贫血。

严格地说贫血是多种疾病所发生的症状，而不是一种疾病。

例如：消化道溃疡慢性失血可引起缺铁性贫血，妇女生殖器疾病慢性失血可引起缺铁性贫血，妇女妊娠期、哺乳期可引起营养性贫血，恶性肿瘤可引起贫血，肝肾的慢性疾病可引起肝性或肾性贫血，心脏手术置换瓣膜可引起溶血性贫血，代谢中毒、放射损伤等都可引起贫血。

由于引起贫血的病冈十分广泛，所以常常从多角度对贫血进行分类，如产生贫血的原因、骨髓的病理形态、红细胞系统生成的过程、红细胞系统的病理变化、循环中成熟红细胞的大小等。

对于细胞形态学检查与诊断而言，其中细胞大小、形态学分类是非常重要的。

大细胞性贫血需要考虑巨幼细胞性贫血、MDS等，小细胞性贫血需要考虑缺铁性贫血。

某些特殊的细胞形态与相应类型的贫血有非常密切的关系，如小细胞低色素红细胞与缺铁性贫血、大的椭圆形红细胞与巨幼细胞性贫血、泪滴状红细胞与骨髓纤维化、小球形红细胞与遗传性球形红细胞增多症或自身免疫性溶血、粒细胞分叶过多与巨幼细胞性贫血或MDS、靶形红细胞与珠蛋白生成障碍性贫血、破碎红细胞与溶血性贫血等。

对于破坏过多的贫血，义称溶血性贫血，也包括一大类贫血。

除了上述特异的细胞形态学表现，大多数溶血性贫血依赖于各项溶血性检查以鉴别，其他如免疫学、遗传学、分子生物学技术可以用于一些特殊的溶血性贫血的诊断，如流式细胞术检测血细胞的CD55、CD59以鉴别阵发性睡眠性血红蛋白尿。

<<疑难病细胞学诊断>>

编辑推荐

《疑难病细胞学诊断》由人民卫生出版社出版。

<<疑难病细胞学诊断>>

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>