

病理解剖に必要な知識を豊富なイラスト・写真で徹底図解！

新刊

徹底攻略

# 病理解剖 カラー図解



編著 清水道生 博慈会記念総合病院  
病理診断センター センター長

定価 (本体 8,000 円+税) B5 判・280 頁・オールカラー  
ISBN 978-4-7653-1658-3

## 内容紹介

見て理解できる！ 病理解剖のビジュアルテキスト！

病理解剖の意義・目的に始まり、解剖手技・各臓器の取り出し方・切り出し方から、肉眼所見の取り方、最終診断の書き方まで、その全過程を、豊富なイラスト・写真でビジュアルに解説した最新の病理解剖実践マニュアル。

- 解剖手技 (Rokitansky 法、Virchow 法) と各臓器の取り出し方・切り出し方では、カラー写真・イラストを豊富に使用し、視覚的に理解できるよう、手順をおって解説。
- 病理解剖で最も重要ともいえる肉眼所見については、観察法に加え、観察のポイントを臓器ごとに詳述。
- 病理解剖で必須の主要な肉眼像・組織像をアトラス形式で収録。
- 実践に役立つコツ・アドバイスなどを随所に掲載。

## 本書の目次

- 1 病理解剖とは
- 2 病理解剖の手技
- 3 未熟児・新生児・小児の病理解剖
- 4 臓器別取り出し方・切り出し方
- 5 最終剖検診断の書き方
- 6 主要臓器の肉眼所見
- 7 病理解剖で知っておくべき肉眼所見
- 8 病理解剖で知っておくべき組織所見
- 9 法医学的知識

## 執筆者 (五十音順, \*は編著者)

新井 栄一	埼玉医科大学国際医療センター病理診断科
石澤 圭介	埼玉医科大学医学部病理学
伊藤 雅文	名古屋第一赤十字病院病理部
岡 輝明	公立学校共済組合関東中央病院病理科
茅野 秀一	埼玉医科大学医学部病理学
小森 隆司	東京都立神経病院検査科
桜井 孝規	京都大学医学部附属病院病理診断科
佐々木 惇	埼玉医科大学医学部病理学
三戸 聖也	国立病院機構埼玉病院臨床検査科
清水 道生 *	博慈会記念総合病院病理診断センター
清水 禎彦	埼玉県立循環器・呼吸器病センター病理診断科
田中 祐吉	神奈川県立こども医療センター臨床研究所
堤 寛	藤田保健衛生大学医学部病理学
永田 耕治	埼玉医科大学国際医療センター病理診断科
廣瀬 隆則	神戸大学大学院医学研究科地域連携病理学／ 兵庫県立がんセンター病理診断科
福永 龍繁	東京都監察医務院
藤岡 保範	社会医療法人母恋日鋼記念病院病理診断科
藤野 節	埼玉医科大学国際医療センター病理診断科
村田 晋一	和歌山県立医科大学人体病理学教室／病理診断科
安田 政実	埼玉医科大学国際医療センター病理診断科
山口 浩	東京医科大学人体病理学分野

▼ 肉眼・組織アトラス

7・8章では病理解剖で知っておくべき肉眼像・組織像をアトラス形式で掲載。

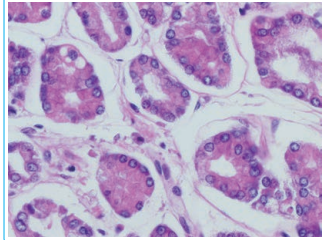
▶ 実践に役立つ Memo, Point  
コツ, アドバイスを随所に掲載。

▶ 豊富に写真・イラストを掲載

解剖手技・臓器の取り出し・切り出しは写真をふんだんに使って解説。視覚的に理解できる!

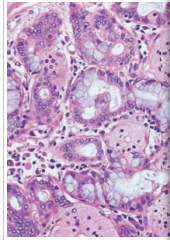
220 8 病理解剖で知っておくべき組織所見

消化管 ① Pancreatic acinar metaplasia 膵腺房化生



**症例** 60代, 男性, 胃食道接合部。  
**概念**  
●食道には様々な metaplasia がみられるが, 噴門付近 (gastroesophageal junction, Z line) では pancreatic (acinar) metaplasia がよく知られている。  
●異所性腺が腫瘍性病変であるとは異なり, pancreatic acinar metaplasia はミクロレベルの病変である。  
**組織像** 胃主細胞とパネート細胞の中間的な形態を示し, 好酸性顆粒状の胞体を持つ。  
**免疫組織化学** 免疫組織化学では, trypsin, amy-

消化管 ② Oncocytic 膨大細胞化生



**症例** 70代, 男性, 食道。  
**概念**  
●食道の粘膜下層には粘液存在するが, しばしば上皮が扁平化する。  
●高齢者の剖検例では, 中接合部から標本を作製する病変である。  
**顕像** 多数のミトコンドリアを有する。

2 4 2 病理解剖の手技

2 副腎の摘出

- 右副腎の同定であるが, 横隔膜を翻転させると肝後下面に接する形で認められる (図 2.52)。
- これをピンセットとハサミで肝被膜との境界を丁寧に剥離する。
- 左副腎は左腎上方で大動脈との間に認められるので, これを同様にピンセットで剥離する。
- この際, 少量の脂肪織はついた状態でもよい。

**Memo** 左腎の同定が困難な場合は, 後述の方法 (6 下大静脈の切開, 図 2.55) を用いるとよい。

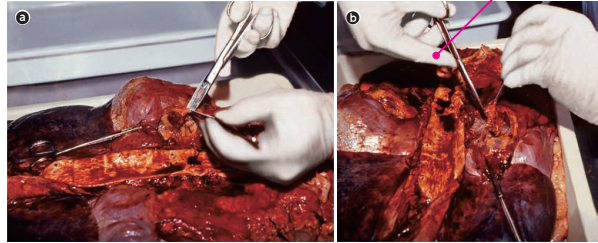


図 2.52 副腎の摘出

- 横隔膜を翻転させると肝後下面に接する形で, 右腎上方に右副腎が認められる。ピンセットとハサミで肝被膜との境界を丁寧に剥離する。
- 左副腎は左腎上方で大動脈との間に認められるので, これをピンセットとハサミで丁寧に剥離する。

3 腎臓の摘出

- 周囲脂肪織の付着した右腎の外側縁より被膜にメスで浅い切開を加える (図 2.53a)。
- ついで, 有鉤ピンセットで被膜を剥離する (図 2.53b)。

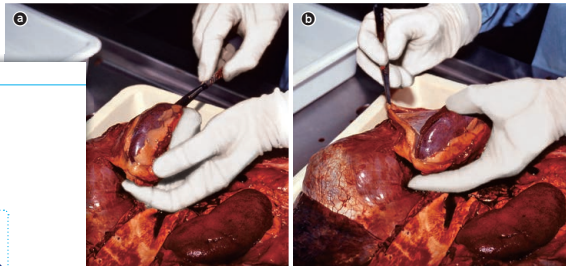


図 2.53 腎臓の摘出  
a) 周囲脂肪織の付着した右腎の外側縁より被膜にメスで浅い切開を加える。  
b) ついで, 有鉤ピンセットを用いて被膜を剥離する。

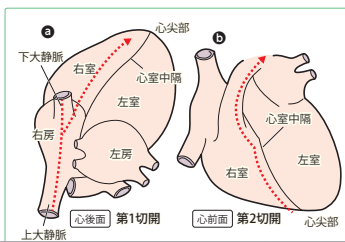
94 4 臓器別取り出し方・切り出し方

3 各臓器系別の固定・切り出しの注意点

- 心臓 (図 4.7, 4.8, 4.9, 4.10, 4.11, 4.12)
- 以下の手順で血液の流れる順に心臓を切開する。

手順

- ①下大静脈の切り口から上大静脈の切り口に向けて右房側壁をハサミ (もしくは腸管ハサミ) で切る。この時, 洞結節を傷つけないように上大静脈後面を切るようにする。ついで, 右心耳先端部にかけてハサミで切開する。このあと三尖弁の弁口の狭窄, 血栓の有無などを観察する。
- ②心臓を裏 (後面) に向け, 右心房から心室中隔に沿って自由壁を心尖部に向けてハサミが壁に直角になるように切開する (第 1 切開, 図 4.7a)。
- ③心臓を表 (前面) に向けた後, 肺動脈に左手第 2 指を入れ, 右心室の心尖部から挿入した指を指標として心室中隔の前縁に沿って肺動脈に至るまで切開する (第 2 切開, 図 4.7b)。
- ④ついで左房にうつり, 心臓を裏 (後面) に向け, 左心房から心室中隔に沿って自由壁を心尖部に向けてハサミが壁に直角になるように切開する (第 3 切開, 図 4.7c)。



▶ 手順をしっかり理解できる!

臓器の取り出し・切り出しの手順は, 理解しやすいよう枠で囲んで表示。

★ご注文の際は, 必要事項をご記入のうえ最寄の書店様までお申し込みください。★最寄に書店がない方, お急ぎの方は弊社に直接ご注文ください (但し, 別途送料 500 円ご負担願います)。

徹底攻略! 病理解剖 カラー図解

定価 (本体 8,000 円+税)

冊 注文します

ご注文書

(ご芳名) (フリガナ) \_\_\_\_\_

(ご住所) (〒 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_ (通信欄)

(FAX) \_\_\_\_\_

※請求書の宛名など, ご希望がございましたらご記入ください

取扱書店