

<<临床肝病诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<临床肝病诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787117102957

10位ISBN编号：7117102950

出版时间：2008-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：余宏宇，等编

页数：455

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>

<<临床肝病诊断与治疗>>

内容概要

《临床肝病诊断与治疗》将最新的理论和临床研究成果以及在各自工作岗位上多年来的临床经验和体会结合起来,进行了较全面、系统的阐述。

五十余万字,共十九章。

第一章为肝脏基础;第二至四章分别介绍病毒性肝炎、肝纤维化和肝硬化;第五章为肝脏良性肿瘤和结节性瘤样病变;第六、七章阐述原发性肝癌以及肝脏的其他恶性肿瘤;第八章为肝性脑病;第九章是肝功能衰竭;第十章为肝脏移植与肝细胞移植;第十一章至十四章则分别阐述药物性肝病、脂肪性肝病、自身免疫性肝病和遗传性代谢性肝病;第十五章为肝脏其它感染性疾病;第十六章为肝脏畸形;第十七章整章单独阐述肝。

<<临床肝病诊断与治疗>>

作者简介

余宏宇，男，1962年出生。

1984年毕业于第二军医大学军医本科，先后获得医学学士、硕士和博士学位。

现任第二军医大学长征医院病理科教授、主任医师、博士生导师，担任学会理事等学术职务，发表论文百篇，参编专著1部。

是第二军医大学学报的审稿专家和WorldJGastroenterol杂志的年度编委。

先后申请获得三项国家自然科学基金资助，获得军队科技进步二等奖3项（第一完成人1项）和军队科技进步三等奖4项（第一完成人1项）等科技成果共7项。

研究方向为肝脏病理、肝干细胞以及肿瘤病理。

<<临床肝病诊断与治疗>>

书籍目录

第一章 肝脏基础第一节 肝脏解剖学要点第二节 肝脏组织学要点第三节 肝脏的主要生理学功能第二章 病毒性肝炎第一节 病毒性肝炎的发病机制第二节 病理改变与组织病理学诊断标准第三节 病毒性肝炎的诊断标准与诊断第四节 病毒性肝炎的治疗原则第五节 病毒性肝炎的抗病毒治疗第六节 病毒性肝炎的生物治疗第七节 病毒性肝炎的中医治疗第八节 病毒性肝炎的营养治疗第九节 病毒性肝炎的预防第三章 肝纤维化第一节 肝纤维化的病因第二节 肝纤维化发生的病理学机制第三节 肝纤维化的临床诊断第四节 肝纤维化的治疗第四章 肝硬化第一节 肝硬化的病因第二节 肝纤维化和肝硬化的病理学第三节 肝硬化发病机制的研究进展第四节 门静脉高压症发病机制的研究进展第五节 肝硬化的诊断第六节 肝硬化的治疗概论第七节 肝硬化腹水的治疗第八节 肝硬化并发自发性腹膜炎的诊治第九节 肝硬化门脉高压症出血的治疗第十节 肝硬化的中医药治疗第五章 肝脏良性肿瘤和结节性瘤样病变第一节 肝细胞腺瘤和肝细胞腺瘤病第二节 肝脉管源性良性肿瘤第三节 血管平滑肌脂肪瘤第四节 其他肝脏良性肿瘤第五节 肝结节性瘤样病变第六节 其他少见类型的肝良性肿瘤和瘤样病变总的处理原则第六章 原发性肝细胞癌第一节 原发性肝细胞癌的病因第二节 原发性肝细胞癌的发病机制第三节 原发性肝细胞癌的临床表现第四节 肝癌前病变和原发性肝细胞癌的病理变化第五节 原发性肝细胞癌的诊断第六节 原发性肝细胞癌的治疗第七节 肝细胞癌转移的病理学及其诊疗策略第八节 肝样腺癌第七章 肝内胆管癌及其他恶性肿瘤-第一节 肝内胆管癌第二节 肝内胆管囊腺癌第三节 混合性肝细胞和胆管癌第四节 肝母细胞瘤第五节 未分化癌第六节 肝脏其他恶性肿瘤第八章 肝性脑病第一节 肝性脑病的发病机制第二节 肝性脑病的临床表现第三节 肝性脑病的治疗第四节 肝性脑病的中医药治疗第五节 亚临床肝性脑病研究进展第九章 肝功能衰竭第一节 肝功能衰竭概论第二节 非生物型人工肝第三节 生物人工肝第四节 人工肝支持系统治疗的操作指南第十章 肝脏移植与肝细胞移植第一节 肝移植概论第二节 肝移植病理学的作用和病理判断标准第十一章 药物性肝病第十二章 脂肪性肝病第十三章 自身免疫性肝病第十四章 遗传性代谢性肝病第十五章 肝脏其他感染性疾病第十六章 肝脏畸形第十七章 肝脏与造血系统疾病第十八章 肝病的临床护理第十九章 肝病研究的科学前沿附录 英文缩写中英文注释

<<临床肝病诊断与治疗>>

章节摘录

第一章 肝脏基础 第一节 肝脏解剖学要点 肝脏是人体最大的实质性脏器，也是人体内最大的消化腺体，呈红褐色，质地软，其大小因人而异，一般左右径（长）约25cm，前后径（宽）15cm，上下径（厚）6cm，重约1200~1500g，平均1300g。

新生儿肝约占体重的5%，成人肝约占体重的2%。

一、肝脏的血管系统 （一）肝脏的供血系统 肝脏的血液供应非常丰富，接受两种来源的血供：一是门静脉，主要接受来自胃肠和脾脏的血液；二是从腹主动脉分支的肝动脉。

门静脉与肝动脉从肝门进入肝脏后反复分支，在肝小叶（hepaticlobule）周围形成小叶间动脉和小叶间静脉进入肝血窦（hepaticsinusoid）内，再经中央静脉（centralvein）注入肝静脉，然后回流到下腔静脉。

1.门静脉主要由肠系膜上、下静脉和脾静脉汇合而成（图1-1），其汇合点位于胰腺头部和颈部交界的后方，相当于第二腰椎水平。

然后斜向右上方，经十二指肠第一部之后到达肝十二指肠韧带内，在网膜孔前方上升到肝门，分成门静脉左支和右支入肝。

2.肝动脉此动脉由腹腔动脉发出后，贴网膜囊后壁，沿胰腺上缘向右行走，随即转向前上方，到达十二指肠球部上缘，先后分出胃右动脉和胃十二指肠动脉，以此为界，分支前的主干称肝总动脉，分支后的主干称肝固有动脉。

肝固有动脉在十二指肠韧带内与门静脉、胆总管伴行，并在肝门附近分为左支和右支（图1—2）。

肝动脉在肝内的分支、分布和行径与门静脉基本一致。

.....

<<临床肝病诊断与治疗>>

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>