第一图书网, tushu007.com

<<胆道疾病的诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<胆道疾病的诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787117103220

10位ISBN编号：7117103221

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：李杨　等主译

页数：352

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

1882年德国外科学家Langenbuch施行首例胆囊切除术，1888年又成功施行了首例肝切除术，从此开创了肝胆系统疾病施行手术治疗的新纪元，迄今已经100余年。
一个多世纪以来，经过几代外科学家的不断努力探索和积极进取，肝胆外科发生了毋庸置疑的进展，尤其是20世纪90年代以来，肝胆外科领域上升到了一个崭新的水平，这些方面的进步主要体现在以下几个方面。
1.肿瘤基因学研究的深入进展，为肝胆系统肿瘤的病因、病理、发生发展、转移和预后提供了丰富的理论基础，并且有助于提高肿瘤的放疗和化疗效果，尤其是可以用于肿瘤的基因治疗。
2.医学影像学设备的研制和分辨技术的提高明显增强了肝胆系统疾病的诊断和鉴别诊断，许多肝胆系统的检查方法和诊断方法从有创、微创到完全无创，如MRI、MRCP等检查，无创性检查技术裨益于广大肝胆系统疾病患者。
3.腔镜技术的研发和进展使得绝大多数肝胆外科系统的手术操作在腹腔镜下施行成为可能，从而减少了手术创伤，缩短了住院时间，最大程度地节约了医疗经费开支。
如腹腔镜下的半肝切除、胰十二指肠切除、胆管癌的根治等。
4.麻醉技术、输血技术、围手术期管理技术和重症监护技术的进展使许多进展期的肝胆系统肿瘤得以手术切除或扩大切除。
如合并门静脉切除的胰十二指肠切除、BismnthIV型的胆管癌根治性切除、合并下腔静脉切除人造血管置换的肝脏尾状叶切除、体外肝切除余肝自体回植术等，明显拓宽了肝胆系统肿瘤的手术适应证，缩小了“ 不能手术切除 ”的概念，明显提高了病人的术后生存率。
5.肝移植技术的飞速发展，为许多终末期肝病患者带来福音。
90年代以来，在原位尸肝移植的基础上衍生出许多新的肝移植术式，面对供肝匮乏的挑战，促进了活体供肝的肝移植技术发展，使活体供肝移植技术术式更加完善，并发症发生率明显下降。
6.新一代治疗肝胆系统肿瘤的化疗药物的开发和研制明显降低了化疗药物的毒副反应，增强了化疗药物的治疗效果，化疗模式的进展明显延长了肝胆系统肿瘤病人的存活时间和生存质量。
7.胆石症治疗观点和治疗模式的更新，使得胆囊结石、肝内外胆管结石的治疗形成了全球统一的治疗标准，规范了胆石症的手术操作，明显降低了术后胆石的复发率，延长了复发时间。
在科学技术发展日新月异的今天，信息技术占据着人类生活的主体，信息技术同时也推动着医学科学的发展和进步，在互联网技术充斥全球各个行业乃至各个角落的21世纪，人们借助这些技术可以在最短的时间内获取到国内外最新的技术知识，肝胆外科领域的技术发展和传播也是如此。

内容概要

胆道疾病是胃肠病学、肿瘤学、放射学、核医学以及外科学等学科所普遍关注的主要焦点。
过去的20年，众多新的微创技术，如肝移植工作中的复合内镜、腔镜等，给我们带来了许多诊断与治疗的新模式。
对发病自然过程中许多未知领域的了解，使医学事业产生了巨大的进步。
这些都促使以循证医学为基础的治疗更趋于完美。
但是繁多的诊断与治疗手段与设备，也使得针对个体化的选择有些杂乱。
当今胆道疾病的治疗，必须是由拥有专业知识的多学科团队共同参与下来完成。
另外，许多创新的治疗仍然处于实验阶段，而且在技术上通常比较繁杂。
所以，复杂胆道疾病的治疗，应该在有治疗经验和较强研究能力的医学中心进行。
为了这个目标，第1版的《胆道疾病的诊断与治疗》于2001年出版。
在保证提供广泛的内容涵盖、提供新的诊断与治疗规范的前提下，该书由国际上拥有丰富治疗经验的多学科专家共同完成写作。
为了加速该领域的发展，我们已经意识到了编著第2版的必要性。
第2版同样遵循以往的精神与模式，即为了今后的安全并获得众多的内容涵盖，同时要做好各个题目之间的平衡、避免章节之间的重复并提供适当的相互参照。
第2版著作针对所有来自不同领域的医学生及医学专家，以满足于他们对患有胆道疾病的病人做出处理的需要。
前面3章包括解剖学、生理学和病理学以及胆管树的显影模式；后面的8个章节，呈现了各种治疗方法，涉及药学、内镜和穿刺治疗，以及开腹和腔镜外科手术；然后是专门针对胆囊疾病的4个章节；接下来的6个章节包括多种常见病，如：急性胆管炎以及肝内、外胆管疾病；最后的章节是专题论述肝内胆汁淤积的复杂问题，以及特殊的小儿群体的胆道紊乱（第23章）。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

作者：(美国)Pierre-alain Clavien (美国)John baillie 译者：李杨 王一

<<胆道疾病的诊断与治疗>>

书籍目录

第1部分　胆道系统的解剖学、病理生理学与流行病学　第1章　胆道系统的解剖和生理　第2章　肝内、外胆管与胆囊的病理学　第3章　胆管和胆囊疾病的流行病学第2部分　胆道与胆囊疾病的诊断及处理　第4章　非侵人性胆道系统影像学　第5章　胆道和胆囊疾病的内镜诊断与治疗　第6章　经皮胆道造影与介入治疗　第7章　胆管和胆囊疾病的放射治疗　第8章　胆道外科　第9章　腹腔镜治疗胆囊及胆道疾病　第10章　腹腔镜手术的胆道损伤　第11章　胆系恶性肿瘤的治疗及进展第3.1部分　胆囊　第12章　胆结石形成的病因和发病机制 第13章　急性和慢性胆囊炎 第14章　胆瘘、胆石性肠梗阻和Mirizzi综合征 第15章 良性和恶性胆囊肿瘤第3.2部分　肝内外胆管 第16章　急性胆管炎 第17章　胆道系统的囊性病变 第18章　肝移植术的胆道并发症 第19章　原发性硬化性胆管炎 第20章　胆管癌　第21章　原发性胆汁性肝硬化第3.3部分　肝内胆汁淤积 第22章　肝内胆汁淤积第3.4部分　儿科疾病　第23章　婴儿和儿童的胆道疾病索引

章节摘录

插图：第1部分 胆道系统的解剖学、病理生理学与流行病学第1章 胆道系统的解剖和生理目的·掌握肝脏和胆道的解剖·重点掌握肝脏和胆道的外科解剖学·熟悉胆汁形成的生理过程·了解胆囊结石形成的机制·了解胆道系统正常动力学及各种临床综合胆道是连接肝脏和十二指肠的导管，用来储仔和输送胆汁，受神经和体液的调节。
胆汁由肝细胞产生并持续分泌入小胆管，然后输送入肝外胆管。
Oddi括约肌可以调节胆汁是排入十二指肠还是贮存于胆囊。
当迷走神经兴奋时，胆囊持续收缩，Oddi括约肌开放，胆汁迅速流入十二指肠。
1.肝脏解剖学要了解胆道系统的解剖学和生理，以及胆汁生成的机制，就必须先了解肝脏解剖。
肝脏大体解剖由镰状韧带分为肝右叶和肝左叶（图1-1），其前方为圆韧带和肝脐裂。
肝右叶又进一步分为胆囊右侧的右后叶和左侧的方叶。
肝脏第4段（尾状叶）在后方围绕下腔静脉。
因此，在解剖学上肝脏被分成两个主肝叶和两个副肝叶。

编辑推荐

《胆道疾病的诊断与治疗》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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