

<<妇产科聚焦>>

图书基本信息

书名：<<妇产科聚焦>>

13位ISBN编号：9787509144978

10位ISBN编号：7509144973

出版时间：2011-5

出版时间：人民军医出版社

作者：李亚里，姚元庆 主编

页数：748

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>

<<妇产科聚焦>>

内容概要

全书共40章。

分别从妇科肿瘤、妇科其他常见病及手术方法、产科、辅助生育、妇产科病理及实验检测、影像学检查及应用等角度，系统阐述了近年来妇产科学的新理论、新方法、新技术和最新进展，以及新技术应用于临床实践后的经验和体会，可使妇产科医师快速了解学科发展动向，掌握新技术应用的适应证及相关并发症的防治，引导临床、教学和科研工作。

主要内容有宫腔镜和腹腔镜、阴式手术、血管介入等微创治疗手段在妇科良恶性肿瘤诊治方面的应用进展、子宫内膜异位症的基础和临床研究、妇科常见病的诊治进展、产前诊断技术的进展和临床应用、产科危急重

<<妇产科聚焦>>

书籍目录

第一篇 妇科恶性肿瘤篇

第1章 外阴病变

第一节 外阴上皮内非瘤样病变

第二节 外阴上皮内瘤变及外阴癌

第2章 宫颈癌

第一节 概述

一、组织解剖学

二、病因学

三、流行病学

四、宫颈癌筛查

第二节 宫颈上皮内瘤变

第三节 临床分期和病理学分类

一、肿瘤分期系统

二、宫颈癌分期原则

三、宫颈癌分期说明

四、组织病理学分类

第四节 治疗

一、微小浸润癌

二、浸润癌

三、宫颈癌的随访

第五节 疫苗

第3章 子宫内膜癌

第一节 高危因素及基础研

一、高危因素

二、基础研究

第二节 子宫内膜癌内分泌治疗

一、激素治疗的药物选择

二、疗效评价

第三节 宫腔镜在子宫内膜癌中的应用

一、诊断价值

二、治疗应用

三、宫腔镜检查对子宫内膜癌细胞扩散的影响

第4章 卵巢恶性肿瘤

第一节 概述

一、流行病学

二、病理及分期

第二节 早期诊断

一、肿瘤标记物简介

二、卵巢癌常用标记物

三、结语

第三节 手术治疗

一、卵巢癌细胞减灭术

二、中间细胞减灭术

三、腹腔镜在卵巢癌分期手术及细胞减灭术中的应用价值

四、晚期复发性肿瘤手术的意义及价值探讨

<<妇产科聚焦>>

五、卵巢癌复发的监测

六、复发性肿瘤再次细胞减灭术

第5章 妊娠滋养细胞疾病

第一节 概述

一、妊娠滋养细胞疾病的分类

二、滋养细胞的分类及特点

三、滋养细胞疾病的发生及恶变机制

四、绒毛膜促性腺激素(HCG)

第二节 葡萄胎

一、病理分类和遗传分类

二、临床症状及体征

三、诊断

.....

第二篇 妇科常见病及手术方法篇

第三篇 产科篇

第四篇 辅助生育篇

第五篇 妇产科病理及实验检测篇

第六篇 影像学检查及应用篇

<<妇产科聚焦>>

章节摘录

版权页：插图：一旦腹腔镜术中诊断为卵巢恶性肿瘤，需要手术医生及时作出治疗方案选择，如腹腔镜下分期手术、开腹手术、停止手术进行化疗后再次择期手术等几种方案。

一般来讲，应在首次完成分期手术或细胞减灭术。

如果选择终止手术择期再进行分期手术，就需要在腹腔镜术后进行辅助化疗。

而在术中发现为早期卵巢癌者，经全面的盆腹腔检查，能够镜下完成的手术，则在腹腔镜下进行卵巢癌的分期手术，不能在镜下完成的手术，则开腹行分期手术或者行细胞减灭术。

Reich于1990年首次报告了腹腔镜下卵巢癌分期手术，但未能进行腹主动脉旁淋巴结清扫；1993年，Querleu完成了真正意义上的腹腔镜下卵巢癌分期手术。

此后，腹腔镜下卵巢癌分期手术逐渐开展起来。

现有的研究发现，腹腔镜下的卵巢癌手术和开腹手术相比，手术并发症、手术效果等没有显著差异。

腹腔镜还可以应用于卵巢癌的再分期手术，如开腹手术后偶然发现的卵巢恶性肿瘤，再次开腹手术存在恢复慢、延误辅助治疗、增加住院时间等问题，此时选择腹腔镜入路可避免这些问题。

腹腔镜分期手术术前进行常规准备，包括清洁肠道、应用肠道抗生素、手术前应用静脉抗生素预防感染。

一般取膀胱截石位，双臂固定于身体两侧。

术中采取头低臀高位；选择4个穿刺孔进行操作。

10mm穿刺器在腹中线脐上3cm位置，便于充分显露腹主动脉旁淋巴结；助手在右侧麦克伯尼点位置放置5mm穿刺器，术者位于患者左侧，于麦克伯尼点左侧对称位置放置5mm穿刺器，左侧脐平腋前线位置穿刺12mm穿刺器。

进入腹腔后首先留取腹腔冲洗液或者腹水送细胞学检查，然后切除患侧附件或者患侧卵巢送快速冷冻病理检查，若证实为卵巢癌，则清扫腹主动脉旁淋巴结、盆腔淋巴结；切除子宫及双附件，切除大网膜、阑尾，将切除的组织置于取物袋中，经阴道取出。

腹腔镜手术作为微创手术的代表在妇科恶性肿瘤中的应用越来越广，但应该认识到，腹腔镜手术的应用应该严格适应证。

应用过程中也要时刻注意避免并发症的发生。

腹腔镜手术虽然是微创手术，但可以发生致命的并发症。

文献报道的最严重并发症为穿刺器造成的腹主动脉、髂血管损伤，其他副损伤包括肠管、输尿管、膀胱、神经等。

由于腹腔镜下手术多为能量器械，在恶性肿瘤手术中尤其如此，而腹腔镜的视野有限，操作中器械有时在视野外，可能在不知情的情况下发生副损伤，如肠管、输尿管电灼伤，如果术中及时发现，并进行修补，不致造成严重后果，但这种损伤术中往往难以发现，术后电灼部位发生坏死时可出现输尿管瘘、肠瘘等严重并发症。

穿刺部位转移也应该引起足够重视，1978年首次报道卵巢癌患者腹腔镜检查术后2周，出现穿刺部位转移。

任何恶性肿瘤手术进行腹腔镜手术都有可能发生穿刺部位转移，最常见的是卵巢癌腹腔镜术后穿刺部位转移。

这种转移发生率很低，仅有个案报道，但仍然提示在手术中应尽可能避免发生。

<<妇产科聚焦>>

编辑推荐

当李亚里、姚元庆2位教授将其主编的《妇产科聚焦》书稿交给我时，我是感动的、钦羨的...。在如此繁忙的医、教、研工作之余，竟能完成如此钜著!我以为，《妇产科聚焦:新理论 新技术 新进展与临床实践》有以下几个特点：其一，选题广博而精深.....其二，普及与提高相结合.....其三，调动青年学者的热情，重视青年医师的培养.....诚然，我还可以有其四，其五.....。历史上曾有序论之言多于原著之佳话，我等只能望其项背，非已之学识与能力所及也。解放军总医院系医院中执牛耳者，且建设科研型医院的理论与实践堪称楷模。此书之问世亦是其医院和科室建设和发展的一个成果。

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>