

<<王光璐教授论文集>>

图书基本信息

书名：<<王光璐教授论文集>>

13位ISBN编号：9787530442661

10位ISBN编号：753044266X

出版时间：2009-10

出版时间：北京科学技术出版社

作者：王光璐

页数：334

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>

## <<王光璐教授论文集>>

### 内容概要

王光璐教授是我们的恩师，今年八十华诞。

回首与先生相识、相交、相知的岁月，获益匪浅，感慨万端。

我们受先生教诲始于上世纪80年代初，那时正值国家改革开放时期，重视科学教育，科技的发展推动了医学的进步，新的医疗设备引入我国。

当时眼科引进了荧光血管造影机和激光机，受科室委托，先生组建了荧光血管造影组，从此我们与先生结下了不解之缘。

这个组从先生带领一名技术员自制荧光素钠、寻找药物鉴定合作者开始，直至建立科学的眼底血管造影、眼底激光操作规程，吸引了众多年轻人自愿加入，艰辛创业，培育了一代又一代新人，开展了一项又一项新的业务，为我院眼底病的诊治水平走在全国前列做出了突出贡献，为眼科中心成立后建立完整的眼底专科在技术和人才上烫定了坚实基础。

## 书籍目录

Retinal Detachment Associated with Coloboma of the Choroid  
Retinal Detachment Due to Firecracker Injury  
中心性血管痉挛性视网膜病变脉络膜渗漏20例初步报告  
儿童视网膜脱离50例临床分析  
先天性视乳头小凹合并黄斑部浆液性脱离三窝内皮样囊肿一例报告  
爆竹伤致视网膜脱离七例气体在视网膜脱离手术中的应用  
玻璃体切除术治疗非糖尿病性玻璃体出血视神经周巩膜外加压术后失明三例  
复杂视网膜脱离的联合手术治疗  
玻璃体猪囊尾蚴病的手术治疗  
双侧进行性闭塞性视网膜血管炎家族性渗出性玻璃体视网膜病变的临床观察  
青少年儿童型Coats病的临床观察  
大剂量庆大霉素误入眼球内致视网膜中毒性改变三例  
48例视网膜血管瘤的临床特征  
双侧视网膜动脉炎伴多发性瘤样动脉扩张一例  
病理性近视的相干光断层扫描  
视网膜神经上皮脱离合并劈裂六例  
原发性视网膜色素变性合并血管闭塞的临床特点分析  
非缺血型视网膜中央静脉阻塞的长期随访研究  
脉络膜转移癌的临床特点分析  
脉络膜血管瘤视网膜及色素上皮错构瘤一例报告  
脉络膜缺血（附2例报告）  
无脉症的眼部表现6例报告  
超声多普勒检查在眼科应用的初步报告  
白内障针术后视网膜脱离二例报告  
玻璃体切除术后视网膜脱离  
玻璃体视网膜联合手术取眼内猪囊尾蚴  
特发性葡萄膜渗漏综合征的眼底荧光血管造影  
糖尿病视网膜病变并发症的手术治疗  
二极管激光治疗糖尿病视网膜病变的临床观察  
晶体不全脱位睫状上皮撕裂致视网膜脱离一例  
多发性一过性白点综合征的临床观察  
复杂性视网膜脱离手术后的激光光凝治疗  
视网膜血管瘤及其并发症的眼内手术治疗  
眼内硅油取出术前激光光凝对防止视网膜脱离复发的效果观察  
脉络膜骨瘤的激光治疗  
低分子量肝素——速凝预防玻璃体切除术后眼内纤维蛋白渗出  
急性后极部多灶性鳞状色素上皮病变的吲哚青绿血管造影  
眼底营养不良性疾病的吲哚青绿血管造影  
光学相干断层照相及其在眼科的应用  
视网膜中央静脉阻塞黄斑损害的光学相干断层扫描图像观察  
Stargardt病的光学相干断层扫描图像特征  
多发性后极部色素上皮病变的吲哚青绿和荧光素眼底血管造影  
伏格特-小柳-原田综合征的吲哚青绿眼底血管造影  
观察脉络膜黑色素瘤的吲哚青绿和荧光素眼底血管造影  
糖尿病视网膜病变患者黄斑病变的光学相干断层扫描  
视网膜血管瘤的临床疗效观察  
脉络膜转移癌的眼底血管造影  
经瞳孔温热疗法治疗渗出型老年性黄斑变性的临床疗效观察  
经瞳孔温热疗法治疗孤立性脉络膜血管瘤  
经瞳孔温热疗法治疗眼内肿瘤疗效观察  
息肉状脉络膜血管病变  
近视盘视网膜毛细血管瘤的临床特征分析  
过敏性紫癜合并眼底病变二例  
脉络膜黑色素瘤敷贴放射治疗的初步观察  
脉络膜渗漏综合征的眼底血管造影特征  
玻璃体切除术治疗Terson综合征二例  
莱姆病的眼底表现及其治疗  
双眼Coats临床观察  
胰岛素依赖型糖尿病性视网膜病变的临床观察  
彩色多普勒超声成像辅助诊断常见眼底病初步总结  
急性视网膜坏死综合征的荧光素眼底血管造影分析  
低分子量肝素防治兔增生性玻璃体视网膜病变的实验研究  
糖尿病视网膜病变的分级标准初探  
FFA和OCT结合对老年性黄斑变性脉络膜新生血管分型的评估  
轻型播散性光凝治疗非增殖性糖尿病视网膜病变的回顾性研究.....

<<王光璐教授论文集>>

章节摘录

先天性视乳头小凹合并黄斑部浆液性脱离先天性视乳头小凹为在视乳头颞侧靠近边缘处，有灰色圆形，约为1 / 3PD的弹坑样的凹陷。

半数以上病例合并黄斑浆液性脱离。

文献上曾用视神经入口处缺损、视乳头弹坑样孔洞及视乳头先天性孔洞等名称。

由于不认识或忽视了视乳头小凹的存在，常误诊为青光眼性视神经萎缩、黄斑部退行性病变或中心性浆液性脉络膜视网膜病变等。

1882年Wiethe首次报道。

此病可合并其他眼部先天性异常如：视乳头下弧、视乳头前膜、残存玻璃体动脉、瞳孔异常、晶体异常及小眼球等。

1979年Brown以10%荧光素钠和墨汁注入牧羊犬的蛛网膜下隙，发现蛛网膜下隙与小凹不交通。

用墨汁注入玻璃体者视网膜下可见墨汁颗粒。

1963年Johnson对此病做眼底血管荧光造影检查，发现动脉期小凹处为低荧光，由于血管充盈缺损所致。

在动静脉期或晚期小凹呈现高荧光，可能为小凹壁及其周围组织的血管渗漏，或是小凹底部的小血管发生渗漏，也可能为玻璃体内荧光素流入小凹内所致。

我们曾见到两例，现报告于下：例1男，18岁，主诉为右眼视力下降3~4天。

检查：视力：右0.1，J6；左1.0，J1。

外双眼正常。

右眼底镜及三面镜检查：视乳头颞侧中部可见1 / 4PD大小圆形灰色小凹，深度为3D。

其边缘有一睫状血管。

视乳头下方有一小的陈旧脉络膜视网膜病灶。

黄斑部浆液脱离范围为2PD × 2PD，中央部呈暗红色，脱离区的下方可见少许视网膜出血。

左眼底正常。

视野检查：中心视野正中偏鼻上方有5。

呈肾形的绝对性暗点，生理盲点扩大。

中西医结合治疗及氩氖激光照射12次，无明显改善，随访2年半，黄斑部呈囊样变性，视力仍为0.1。

<<王光璐教授论文集>>

编辑推荐

《王光璐教授论文集》由北京科学技术出版社出版。

<<王光璐教授论文集>>

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>