第一图书网, tushu007.com

<<肿瘤外科手术学>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤外科手术学>>

13位ISBN编号：9787534558443

10位ISBN编号：7534558441

出版时间：2008-4

出版时间：江苏科技

作者：沈镇宙,帅英强

页数：604

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

内容概要

随着医学科学的发展，外科学已形成很多不同的专业。
肿瘤治疗技术的发展及进步，已使肿瘤外科在外科领域中独树一帜。
现代肿瘤外科处于一个飞速发展的时期，它涉及各类肿瘤的诊断治疗。
达到最佳治疗效果，提高生存率及生存质量，是我们努力的方向。
多年来，肿瘤外科手术的内容已难以为一般外科及肿瘤学书籍所包容，为满足广大医务工作者的需求，复旦大学附属肿瘤医院沈镇宙教授组织有关肿瘤各专业的专家，从手术实践入手，以实用为目的，编写了《肿瘤外科手术学》一书，将多年工作积累及临床手术经验予以描述和总结，并融入了许多新的治疗理念及治疗规范，如乳腺癌前哨淋巴结活检、功能性颈部淋巴结清扫术、大肝癌二步切除术、肉瘤规范性手术原则、直肠癌全系膜切除术等。

作者简介

沈镇宙，1935年出生，上海市人，复旦大学附属肿瘤医院终身教授、博士生导师，中国抗癌协会名誉副理事长、上海市乳腺癌临床医学中心主任，国际乳腺癌研究会会员、亚洲乳腺癌协会常务理事。
长期从事乳腺癌、软件组织肿瘤及胸部肿瘤的医、救、研工作，曾获国家科技进步二等奖，卫生部科技进步一等奖，第四届中国医师奖、上海市科技进步二、三等奖。
副主编的《现代肿瘤学》获国家科技进步三等奖，卫生部科技进步一等奖，主编《乳腺癌》，《肿瘤外科手术学》、《乳腺癌新进展》。
任《中国癌症杂志》、《抗癌》主编，并任国内外30余种期刊的编委，围内外发表论文180余篇。
1995年及1999年被评为全国卫生系统先进工作者，2001年上海市劳动模范，享受国务院政府特殊津贴。

<<肿瘤外科手术学>>

书籍目录

第一章 肿瘤的外科治疗 第一节 肿瘤外科的历史回顾 第二节 肿瘤外科的生物学概念 第三节 肿瘤外科治疗的原则第二章 肿瘤分子生物学 第一节 癌基因与抑癌基因 第二节 信号传导与肿瘤发生 第三节 肿瘤转移的分子机制第三章 营养支持与并发症处理 第一节 营养支持 第二节 并发症处理第四章 麻醉 第一节 心脏病病人肿瘤手术的麻醉 第二节 围手术期心律失常的处理 第三节 高血压病人的麻醉 第四节 糖尿病病人的麻醉 第五节 老年病人的麻醉 第六节 困难气道的处理 第七节 颈部肿瘤手术麻醉 第八节 胸部肿瘤手术麻醉 第九节 腹部、妇科、泌尿科肿瘤手术麻醉第五章 口腔肿瘤 第一节 舌癌 第二节 口底癌 第三节 颊癌 第四节 牙龈癌 第五节 硬腭癌第六章 涎腺肿瘤第七章 甲状腺肿瘤第八章 肺癌第九章 气管肿瘤第十章 纵隔肿瘤第十一章 食管癌第十二章 乳腺癌第十三章 胃癌第十四章 胰腺癌第十五章 小肠肿瘤第十六章 胆道肿瘤 第一节 胆囊良性肿瘤 第二节 胆囊癌 第三节 胆管良性肿瘤 第四节 胆管癌第十七章 肝癌 第一节 肝脏的良性肿瘤 第二节 肝脏的恶性肿瘤第十八章 腹膜后肿瘤第十九章 结、直肠肿瘤第二十章 泌尿生殖系统肿瘤 第一节 膀胱肿瘤 第二节 肾肿瘤 附：肾盂癌根治术 第三节 前列腺肿瘤 第四节 睾丸肿瘤 附1. 腹膜后淋巴结清扫术（RPLND） 附2. 传统的腹膜后淋巴结清扫术 附3. 保留神经的腹膜后淋巴结清扫术 第五节 阴茎肿瘤第二十一章 骨肿瘤第二十二章 软组织肿瘤第二十三章 黑色素瘤第二十四章 儿童肿瘤 第一节 儿童良性肿瘤 第二节 神经母细胞瘤 第三节 肾母细胞瘤 第四节 骶尾部畸胎瘤 第五节 儿童横纹肌肉瘤第二十五章 妇科肿瘤 第一节 卵巢癌 第二节 外阴恶性肿瘤 第三节 子宫颈癌第二十六章 脊柱肿瘤 第一节 脊柱肿瘤外科手术 第二节 骨肉瘤 第三节 脊柱软骨肉瘤 第四节 脊柱脊索瘤 第五节 脊柱转移性肿瘤 第六节 脊柱脊髓肿瘤第二十七章 微创外科 第一节 腹腔镜结、直肠癌手术 第二节 腹腔镜胃癌手术第二十八章 淋巴结清扫术 第一节 颈淋巴结清扫术 第二节 腋窝淋巴结清扫术 第三节 髂腹股沟淋巴结清扫术第二十九章 前哨淋巴结活检第三十章 肿瘤的修复与重建 第一节 肿瘤修复的整形外科原则 第二节 肿瘤创面的修复 第三节 胸壁缺损 第四节 腹壁缺损 第五节 乳房再造第三十一章 软组织肿瘤的修复重建治疗 第一节 概述 第二节 软组织肉瘤切除后的创面覆盖 第三节 软组织肉瘤切除后的动力重建 第四节 循环重建第三十二章 脊柱肿瘤的重建与修复第三十三章 肿瘤的手术与其他学科综合治疗

章节摘录

第一章 肿瘤的外科治疗手术治疗是肿瘤治疗中最古老的方法之一，目前仍是某些肿瘤最有效的治疗方法。
约60%的肿瘤以手术为主要的治疗手段，同时有90%的肿瘤运用手术作为诊断及分期的工具。
手术治疗对大部分尚未有播散的肿瘤可以达到治愈，同时术后亦可了解肿瘤的准确部位、有无淋巴结转移，以得到正确的分期。
但手术亦有一定的缺点，如需同时切除一定的正常组织，术后有一定的后遗症及功能障碍；手术还存在一定的危险性，同时，肿瘤如果超越局部及区域淋巴结，则手术不能达到治愈。
近数十年来，肿瘤的外科治疗在观念上有了很大的改变，手术作为单一治疗手段的时代已过去。
虽然在术前诊断、手术治疗等方面有了很大的进步，外科医师在术前仍应了解各种肿瘤的生物学行为与特性及其播散途径。
有些肿瘤易有血道播散，在术前可能已有亚临床型的转移，因而需采用多种方法的综合治疗。
外科医师除了应了解放射治疗、化学药物治疗以及免疫治疗等各种治疗方法、能对患者进行合理的综合治疗外，还应有良好的手术技巧，因为手术技巧的好坏，手术切除范围是否合理、是否按照肿瘤的治疗原则处理将直接与预后有关。
第一节　肿瘤外科的历史回顾公元前1600年，古埃及时代已有用手术切除肿瘤的记载。
现代用手术切除肿瘤的报道则始于1809年，McDowell切除10.2 kg的卵巢肿瘤，术后患者生存了30年。
肿瘤外科是在麻醉、抗生素、输血等技术的建立后才真正得以发展。
近年来，随着影像诊断、血管及微血管外科、腔内超声、介入治疗、冷冻、加温及分子生物学等技术的发展，对术前正确判断病变的扩展部位，设计合理的手术范围，提高手术切除及判断预后，选择术后辅助治疗提供了良好的依据。
Halst。
d创立的乳腺癌根治术，对肿瘤外科的发展起了很大的促进作用，该手术主要根据解剖及生理学的特点制定了肿瘤的手术原则，将原发灶行广泛切除与区域淋巴结行整块的切除。
以后根据此原则开展了很多其他部位肿瘤的根治性手术（表1—1），其中很多目前仍为经典的手术方式，在临赓上继续应用。

编辑推荐

《肿瘤外科手术学(第2版)》由江苏科学技术出版社出版。

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