

<<肠梗阻诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<肠梗阻诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787117085540

10位ISBN编号：7117085541

出版时间：2007-5

出版时间：吕云福、邹声泉、等 人民卫生 (2007-05出版)

作者：吕云福，邹声泉 著

页数：691

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>

<<肠梗阻诊断治疗学>>

内容概要

《肠梗阻诊断治疗学》是我国首部全面、系统地阐述肠梗阻的大型专业著作。由全国各地、包括台湾在内的许多具有扎实理论基础和丰富临床实践经验的知名学者与专家共同撰写。

全书分36章，从十二指肠起始部至肛门，从腹前壁至后腹膜，从肠壁至肠腔内、外，从先天性至获得性，从常见病至罕见病，共计430多种能引起肠梗阻的疾病与因素均囊括在本书中。内容全面、丰富，观点新颖，荟萃了近10余年来国内、外关于肠梗阻病因、诊断、治疗方面的新进展、新理论和新技术，如胶囊内镜诊断小肠疾病、小肠移植治疗终末期肠病等。

可以说这是一本集科学性、先进性与实用性为一体的，富有参考价值和临床指导意义的专业参考书。

《肠梗阻诊断治疗学》适合于普外科、普通内科、急诊科医师和研究生阅读。

<<肠梗阻诊断治疗学>>

作者简介

1948年出生，江西婺源县人。

医学硕士。

现任海南省人民医院普通外科主任、教授、主任医师，西安交通大学医学院第一医院外科学博士生导师。

兼任海南省医学会外科学会主任委员、海南省学位委员会专业评审组成员；中南地区外科学术联谊会共同主席；中华医学会外科分会委员、全国门静脉高压症学组委员；国际肝胆胰协会中国分会委员；《中华外科杂志》（特邀）、《中华普通外科杂志》、《中华消化外科杂志》、承担国家及省部级科研课题6项，分别被评为国际领先水平1项、国际先进水平2项、国内领先水平3项，并分别获得省、部级科技进步一等奖1项、二等奖4项、三等奖1项。

先后开展了肝三叶切除治疗肝癌，肝门部胆管癌切除，全胰腺十二指肠切除治疗胰腺癌，保留十二指肠的胰头全切除，保留脾脏的胰体尾切除，保留迷走神经主干的门奇断流术治疗门静脉高压症，保留幽门及幽门部迷走神经的胃大部切除术治疗消化性溃疡等24项重大手术和新手术。

并在《WorldJournalSurgery》、《WorldJournalofGastroenterology》、及国家级医学专业期刊发表论文106篇；主编《现代胰腺外科学》著作1部，参编著作6部。

享受国务院政府特殊津贴，荣获省科技功臣、省优秀专家、国家有突出贡献的中青年科学技术专家等称号。

<<肠梗阻诊断治疗学>>

书籍目录

第一章总论第一节概论第二节肠的发生学第三节肠的解剖学第四节肠的生理学第二章病理生理学第一节概述第二节肠壁变化第三节肠腔内压力变化第四节肠腔内气体、液体潴留第五节肠管扩张第六节水与电解质紊乱及酸碱平衡失调第七节细菌感染和毒素吸收第八节细菌移位第九节绞窄性肠梗阻病理生理第十节麻痹性肠梗阻发生机制第十一节假性肠梗阻病理生理第十二节肠管粘连的发生机制第十三节肠梗阻与全身炎症反应综合征第十四节肠梗阻与多器官功能障碍综合征第三章现代诊断技术第一节实验室检查第二节x线检查第三节血管造影术第四节超声检查第五节x线计算机体层摄影第六节磁共振成像第七节放射性核素诊断和介入第八节内镜检查第九节生理学检测第四章先天性疾病肠梗阻第一节腹壁先天性疾病第二节先天性肠憩室第三节先天性肠道重复畸形第四节先天性直肠肛门畸形第五节先天性巨结肠第六节类缘性巨结肠病第七节先天性成人巨结肠第八节其他先天性疾病第五章新生儿常见肠梗阻第一节先天性肥厚性幽门狭窄第二节先天性肠闭锁与狭窄第三节先天性肠旋转不良第四节异位阑尾第五节先天性肠壁肌层缺损第六节胎粪性腹膜炎第七节胎粪性肠梗阻与便秘第八节胃肠道奶块症第九节先天性腹腔异常索带第六章腹壁嵌顿疝第一节概述第二节腹股沟疝嵌顿第三节嵌顿性股疝第四节切口疝第五节其他腹外疝嵌顿第七章腹内疝第一节病因与病理第二节临床表现与诊断第三节治疗第八章腹膜后疾病第一节腹膜后血肿第二节腹膜后感染第三节髂窝脓肿第四节腹膜后纤维化第五节原发性腹膜后肿瘤第九章十二指肠球后溃疡第一节病因及发病机制第二节病理第三节临床表现第四节诊断第五节治疗第十章十二指肠血管压迫综合征第一节解剖基础第二节病因第三节临床表现第四节诊断与鉴别诊断第五节治疗第十一章胃肠道间质瘤第一节发病机制第二节组织病理学第三节临床表现第四节诊断与鉴别诊断第五节治疗第六节预后第十二章小肠肿瘤第一节概述第二节小肠良性肿瘤第三节小肠恶性肿瘤第十三章肠扭转第一节小肠扭转第二节乙状结肠扭转第三节横结肠扭转第四节盲肠扭转第五节肠扭转综合征第十四章肠套叠第一节概述第二节小儿急性肠套叠第三节成人肠套叠第四节空肠胃套叠第五节直肠内套叠第十五章堵塞性肠梗阻第一节概述第二节病因与病理第三节临床表现与诊断第四节治疗与预后第十六章肠痿第一节概述第二节十二指肠内痿第三节小肠外痿第四节结肠内痿第五节结肠外痿第十七章肠管炎症性疾病第一节肠结核第二节肠伤寒穿孔第三节肠阿米巴病与肠梗阻第四节急性阑尾炎第五节慢性阑尾炎第六节克罗恩病第七节急性出血坏死性肠炎第八节放射性小肠炎第九节放射性直肠炎第十节溃疡性结肠炎第十一节特发性结肠穿孔第十八章肠道损伤第一节十二指肠损伤第二节空肠、回肠损伤第三节结肠损伤第四节直肠、肛管损伤第十九章粘连性肠梗阻第一节病因与类型第二节病理第三节临床表现与诊断第四节治疗与预防第二十章恶性淋巴瘤第一节概述第二节霍奇金淋巴瘤第三节非霍奇金淋巴瘤第四节小肠恶性淋巴瘤第二十一章结肠息肉第一节结肠直肠息肉第二节结肠直肠息肉与癌变第三节家族性腺瘤性息肉病第四节黑斑息肉病第五节幼年性息肉病第二十二章结肠肿瘤第一节结肠癌第二节其他肿瘤第二十三章直肠、肛管肿瘤第一节直肠息肉与腺瘤第二节直肠癌第三节肛管癌的综合治疗第二十四章类癌与类癌综合征第一节概述第二节类癌综合征的发病机制第三节类癌综合征的临床表现第四节诊断及鉴别诊断第五节类癌及类癌综合征的治疗第二十五章闭袢性肠梗阻第二十六章动力性肠梗阻第一节麻痹性肠梗阻第二节痉挛性肠梗阻第三节肠易激综合征第二十七章血运障碍性肠梗阻第一节急性肠系膜上动脉闭塞症第二节肠系膜上静脉血栓形成第三节急性非闭塞性肠缺血症第四节慢性肠系膜缺血症第五节缺血性结肠炎第二十八章假性肠梗阻第一节急性结肠假性梗阻第二节慢性结肠假性梗阻第三节慢性小肠假性梗阻第二十九章癌肿复发转移性肠梗阻第一节概述第二节癌肿复发转移特点第三节临床表现与诊断第四节治疗第三十章腹腔间隔室综合征第一节病因与分类第二节发病机制第三节病理生理第四节腹内压测定与分级第五节临床表现与诊断第六节治疗第七节预后第三十一章手术后肠梗阻第一节早期炎性肠梗阻第二节十二指肠残端瘘第三节吻合口瘘第四节空肠输入袢梗阻第五节空肠输出袢梗阻第六节Roux—en—Y滞留综合征第七节T管压迫十二指肠并发症第八节腹腔异物性肠梗阻第九节食管癌术后膈疝第十节术后腹内疝第十一节刮宫术致肠梗阻第十二节短肠综合征第十三节脾手术后肠梗阻第十四节腹主动脉瘤切除术后十二指肠梗阻第十五节肠排列术后再发肠梗阻第三十二章腹内少见病引起的肠梗阻第一节腹型系统性红斑狼疮第二节腹膜肿瘤第三节大网膜疾病第四节肠系膜囊肿和肿瘤第五节腹茧症第六节盲袢综合征第七节肠气囊肿症第八节腹内淋巴管瘤第九节肠道淀粉样变第十节脾脏疾病第十一节回盲瓣脱垂综合征第十二节妇产科疾病第十三节少见综合

<<肠梗阻诊断治疗学>>

征性肠梗阻第三十三章腹外疾病引起的肠梗阻第一节概述第二节发病机制和病因第三节临床表现第四节诊断与鉴别诊断第五节治疗第六节糖尿病所致肠梗阻第三十四章药物性肠梗阻第一节概述第二节病因与发病机制第三节致病药物和临床特征第四节诊断第五节治疗和预防第三十五章便秘第一节定义第二节病因学第三节病理生理学第四节便秘对机体的影响第五节临床表现第六节诊断第七节治疗第三十六章现代治疗技术第一节肠内、肠外营养治疗第二节导管治疗第三节介入治疗第四节腹腔镜在肠道疾病中的应用第五节外科缝合器在胃肠道疾病中的应用第六节小肠移植索引

<<肠梗阻诊断治疗学>>

章节摘录

3.饮食含有补骨脂素的食物(如芹菜、无花果等)具有增强SLE患者光敏感的潜在作用。

蘑菇,某些食物染料(如酒石类物质)及烟草含有可诱发药物性狼疮的联胺。

另一些胺如L-刀豆素也与狼疮有关,它主要存在于菌蕈类的种子和新芽以及多数豆荚类植物中。

限制热量和脂肪酸的摄入量,可以降低鼠狼疮严重程度,可能对SLE患者也有好处。

4.感染(1)病毒:病毒可能是自身免疫病的一个激发因素。

在SLE中可能致病的病毒有黏病毒、呼肠弧病毒、麻疹病毒、风疹病毒、副流感病毒、腮腺炎病毒、EB病毒、细小病毒、C型冠状病毒、C型逆转录病毒。

(2)细菌:将某些细菌的细胞壁(如链球菌)和弗代佐剂注射给小鼠可诱发出慢性关节炎,可能与对细胞壁成分的迟发型超敏反应有关。

细菌产物在狼疮性肾炎的发病中也起一定作用,细菌脂多糖注射的小鼠可出现多克隆细胞激活增强,抗DAN抗体水平增高和弥漫性增殖性肾小球肾炎。

(三)性激素 下述提示雌激素可能会促发SLE: 本病育龄妇女与同龄男性之比为9:1,而在绝经期男女之比仅为3:1; 女性的非性腺活动期(55岁),SLE发病率显著减少; SLE患者不论男女,体内的雌酮羟基化产物皆增加; 妊娠可诱发SLE,与妊娠期性激素水平改变有关。

(四)其他 严重的生理、心理压力皆可诱导该病的突然发作。

三、发病机制 外来抗原(如病原体、药物等)引起人体B细胞活化。

有易感者因免疫耐受性减弱,B细胞通过交叉反应与模拟外来抗原的自身抗原相结合,并将抗原递呈给T细胞,使之活化,在T细胞活化刺激下,B细胞得以产生大量不同类型的自身抗体,造成大量组织损伤。

.....

<<肠梗阻诊断治疗学>>

编辑推荐

本书是我国首部全面、系统地阐述肠梗阻的大型专业著作。由全国各地、包括台湾在内的许多具有扎实理论基础和丰富临床实践经验的知名学者与专家共同撰写。

全书分36章，从十二指肠起始部至肛门，从腹前壁至后腹膜，从肠壁至肠腔内、外，从先天性至获得性，从常见病至罕见病，共计430多种能引起肠梗阻的疾病与因素均囊括在本书中。内容全面、丰富，观点新颖，荟萃了近10余年来国内、外关于肠梗阻病因、诊断、治疗方面的新进展、新理论和新技术，如胶囊内镜诊断小肠疾病、小肠移植治疗终末期肠病等。可以说这是一本集科学性、先进性与实用性为一体的，富有参考价值和临床指导意义的专业参考书。

本书适合于普外科、普通内科、急诊科医师和研究生阅读。

<<肠梗阻诊断治疗学>>

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>