

<<外阴疾病图谱>>

图书基本信息

书名：<<外阴疾病图谱>>

13位ISBN编号：9787117113953

10位ISBN编号：7117113952

出版时间：2009-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：向阳 等主译

页数：198

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>

<<外阴疾病图谱>>

前言

长期以来，我对外阴疾病（包括阴道疾病）的诊断与治疗有一种心系之、肩负之的沉重感——因为，我们对这一妇科常见病、多发病重视不够，基础研究薄弱（几乎没有重大或重点项目），临床诊断不明确，治疗效果不理想。

有关报告和书著寥若晨星，仅见王毓琛著《外阴与阴道疾病》（1987）和石一复著《外阴阴道疾病》（2005，我曾为之作序）。

直到2007年12月8日才在重庆召开了首届关于外阴阴道疾病的专题会议，让我们有了一个难忘的命名——VVD（VULVAR—VAGINALDISEASE）。

因此，当向阳、冯凤芝二主译将这本原著交给我时，我油然而升一种振奋和欣喜，我们太需要它了！也许外阴似乎不像子宫、卵巢疾病隐匿于盆腔，是可以看得见、摸得到的，其实并非如此简单，就外阴病而论，由于色泽变化、皮损形态、境界浸润、孤立散在等形成多种多样的表象，有时很难确诊，甚至组织活检亦常意见相左。

有些病人去了皮肤科，有些病人来到妇产科。

同一区域，分属两地；可合作攻坚，亦常各自疏淡。

深入的专门家不多矣！

特别是治疗的不确定性及混乱颇为常见，外阴皮肤病的治疗也多不理想，有时甚至开具不出合适的处方。

另外是处理或“保健”的不当或过分，所谓“四用”——不洁的卫生用品、不当的用药或清洗、抗生素的滥用和不适宜的媒体用场。

专家们呼吁要保护外阴（和阴道）的生态环境！

<<外阴疾病图谱>>

内容概要

《外阴疾病图谱》第2版是专为妇科门诊设计的快捷简易的参考书，为外阴疾病诊断、治疗和处理提供了可视的、书面的指导。

针对所有外阴疾病的临床表现和特点，书中都有相应的彩色临床照片和组织病理学图片。

本书广泛探讨了外阴疾病的表现和症状，也涉及了每个疾病的特殊治疗问题。

为了能快速查阅，本图谱包括一个交叉参考目录，这样读者就可以查到某个疾病的本质或临床表现。外阴解剖学的图解可以帮助读者明确病损部位。

此外，性传播性疾病、大疱性疾病、外阴疾病的分类及外阴疾病词汇表都以比较表格的形式表示，以利读者进行鉴别诊断。

<<外阴疾病图谱>>

作者简介

作者：(美国)Edward J.Wilkinson (美国)I.Keith Stone 译者：向阳 冯凤芝

<<外阴疾病图谱>>

书籍目录

中文版序言前言外阴疾病的交叉参考目录第1章 外阴疾病简介 外阴解剖第2章 囊肿 巴氏腺囊肿和脓肿 角质囊肿（表皮包含囊肿） skene导管囊肿 前庭黏液囊肿第3章 斑疹 扁平苔藓 硬化性苔藓 单纯性雀斑痣 外阴黑变病（黑色素斑） 前庭炎 白癜风第4章 乳头 前庭鳞状细胞乳头瘤病第5章 丘疹 血管角质瘤 传染性软疣 痣 恶性黑色素瘤 化脓性肉芽肿（分叶状毛细血管血管瘤，毛细血管扩张性肉芽肿） 脂溢性角化症 窦道（肛瘘）第6章 斑块 念珠菌病 湿疹（过敏性皮炎） 慢性单纯性苔藓和鳞状细胞增生 Paget病 浆细胞外阴炎 银屑病 脂溢性皮炎 外阴上皮内瘤样病变；外阴上皮内鳞状病变，外阴营养不良，外阴原位癌，鲍温病，QUEYRAT红斑瘤，单纯癌，鲍温样丘疹病第7章 肿瘤 纤维上皮息肉（软垂疣） 子宫内膜异位症 颗粒细胞瘤 血管瘤 乳头状汗腺瘤 平滑肌瘤 脂肪瘤第8章 溃疡 获得性免疫缺陷综合征 白塞病（综合征） 软下疳 褥疮 疱疹病毒感染 化脓性汗腺炎 性病淋巴肉芽肿 类天疱疮 外阴鳞状细胞癌 1A期鳞状卜皮癌（见外阴鳞状细胞癌，表84） 梅毒 系统性红斑狼疮 外阴克罗恩病第9章 疣 尖锐湿疣 疣状癌第10章 水疱 局限性淋巴管瘤第11章 儿科 粘连和黏合 儿童尖锐湿疣 处女膜（闭锁，筛状） 单纯性雀斑痣和外阴黑变病（黑素细胞斑） 硬化性苔藓 小阴唇过长第12章 创伤 粘连 肛门会阴瘘 枪弹伤 肉芽组织 血肿 昆虫叮咬和蜇伤 文身：儿童和成人第13章 外阴的其他肿瘤或疾病词汇表参考文献

<<外阴疾病图谱>>

章节摘录

插图：定义血管角质瘤是一种良性的血管丘疹样病损，紧邻上皮基底层，含有扩张的表皮下真皮血管。

概述这种血管病损的病因学尚不明确。

尽管在外阴门诊常常能看到这类疾病，但是在大规模人群中的真实发生率仍不明确。

临床表现血管角质瘤患者常发生于育龄期女性，多无症状。

病变常常是在常规的盆腔检查时被发现，表现为2—5mm的小的丘疹样病变，病变多发且多仅累及外阴。

罕见的情况下，血管角质瘤可出现溃疡和出血，当阴蒂受累时，也可能出现这种情况。

除非病变受到刺激，否则血管角质瘤是无触痛的。

病变的颜色多样，可以是黑色到深红色，也可以是略显紫色。

Fabry病患者中可以出现多发的血管角质瘤，Fabry病是一种X性染色体隐性遗传疾病，与0.1乳糖苷酶A的缺陷有关，导致了身体大部分组织中鞘糖脂的沉积。

该疾病也可以在杂合子的女性中发生。

杂合子女性的病变程度不严重；但是，可能出现肾脏受累所导致的蛋白尿，角膜受累所导致的角膜混浊，神经受累所导致的感觉异常，以及皮肤受累所导致的血管角质瘤。

镜下表现血管角质瘤被认为是血管瘤的变异。

特征表现为在紧贴所覆盖上皮层的基底膜下方，可见明显充血的血管鞘，内衬以内皮，并且被上皮的表皮突分开。

这些表皮突是由所被覆的上皮下陷生长形成的，形成了上皮索和上皮束，将血管鞘分割开，从而形成了多腔、分叶的外观。

所覆盖的上皮常常有不同程度的棘层增厚、乳头状瘤形成以及过度角化。

在真皮层血管鞘的下方，还可以看到轻微的慢性炎症浸润。

<<外阴疾病图谱>>

编辑推荐

《外阴疾病图谱(第2版)》是Edward J.Wilkinson编著的，由人民卫生出版社出版。

<<外阴疾病图谱>>

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>