

<<2009耳鼻咽喉头颈外科学新进展>>

图书基本信息

书名：<<2009耳鼻咽喉头颈外科学新进展>>

13位ISBN编号：9787117114738

10位ISBN编号：7117114738

出版时间：2009-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：韩德民 编

页数：338

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>

<<2009耳鼻咽喉头颈外科学新进展>>

内容概要

《2009耳鼻咽喉头颈外科学新进展》的内容共分为四篇，分别是耳科学、鼻科学、咽喉科学、头颈外科学。

其中耳科学的内容有：保留完整外耳道壁的上鼓室开放术治疗局限性胆脂瘤、变态反应与分泌性中耳炎、听神经瘤治疗策略等；鼻科学的内容有：鼻瓣区狭窄的诊治、干细胞研究与鼻科学H1抗组胺药的临床药理及其对变应性鼻炎的治疗价值等；咽喉科学的内容有：茎突综合征的诊断和治疗、成肌细胞在声带麻痹治疗中的应用研究进展、胃蛋白酶与咽喉反流性疾病等；头颈外科学的内容有：喉乳头状瘤恶变、头颈部多原发癌的研究进展、颈清扫术对头颈肿瘤患者生存质量的影响等。

书籍目录

第一篇 耳科学 第一章 保留完整外耳道壁的上鼓室开放术治疗局限性胆脂瘤 第二章 变态反应与分泌性中耳炎 第三章 听神经瘤治疗策略 第四章 良性阵发性位置性眩晕的复位治疗研究进展 第五章 半面痉挛的诊疗进展 第六章 耳鸣的治疗 第七章 耳鸣产生机制新进展和临床诊断治疗 第八章 人工耳蜗植入术后影响听力言语康复效果的相关因素 第九章 人工耳蜗植入者的声调识别及音乐感知 第十章 中国听力残疾人群病因特征分析 第十一章 儿童声源定位能力研究进展 第十二章 面神经F波的研究进展 第十三章 应用功能性磁共振评估感音神经性聋患者的听皮层 第十四章 内耳第三窗病变与传导性聋 第十五章 耳蜗间隙连接及其组成蛋白Connexin的研究

第二篇 鼻科学 第一章 额窦骨折及处理葛文彤 第二章 鼻瓣区狭窄的诊治 第三章 干细胞研究与鼻科学 第四章 阿司匹林耐受不良三联征 第五章 H1抗组胺药的临床药理及其对变应性鼻炎的治疗价值 第六章 H1抗组胺药和鼻内糖皮质激素治疗变应性鼻炎对哮喘

第三篇 咽喉科学 第一章 茎突综合征的诊断和治疗 第二章 成肌细胞在声带麻痹治疗中的应用研究进展 第三章 胃蛋白酶与咽喉反流性疾病 第四章 等离子射频消融技术在耳鼻咽喉科的新应用 第五章 喉肌电图研究进展与临床应用 第六章 脉搏传导时间在阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征中的应用 第七章 儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征与生长发育迟缓 第八章 阻塞性睡眠呼吸暂停患者上气道被动力学特性研究进展 第九章 脱细胞真皮基质修复膜在耳鼻咽喉头颈外科的应用

第四篇 头颈外科学 第一章 CO₂激光手术治疗喉癌的并发症 第二章 喉乳头状瘤恶变 第三章 甲状腺未分化癌的治疗 第四章 头颈部多原发癌的研究进展 第五章 颈清扫术对头颈肿瘤患者生存质量的影响 第六章 鼻上颌骨区缺损修复的研究进展 第七章 喉癌患者外科手术术后喉功能评价 第八章 甲状腺癌超声诊断的研究进展 第九章 鼻咽癌干细胞研究进展

章节摘录

四、讨论与分析 (一) 上鼓室胆脂瘤的形成与病变特点 1. 上鼓室胆脂瘤的形成主要是由于鼓膜松弛部内陷或穿孔, 使上皮迁移与增生, 堆积压迫骨质吸收后形成。目前关于上鼓室胆脂瘤形成的学说有: 内陷理论; 乳头状增生理论; 移行理论; 化生理论。有学者应用免疫组化法, 对上鼓室胆脂瘤固有基底膜成分I型胶原的分布和排列情况, 基底锥中增殖性标志MIB21, 分布进行观察。

结果表明, 分泌性中耳炎和长期咽鼓管功能失调的儿童有较高的上鼓室内陷发生率, 然而仅少数患者发展为上鼓室胆脂瘤。

这说明上鼓室胆脂瘤的形成有一定条件, 如上鼓室内陷程度、内陷袋与外耳道上壁及中耳的局部炎症等。

其病理过程是内陷与增生互相作用: 内陷袋形成, 在正常情况下, 鳞状上皮从基底细胞层到表面的迁移过程中, 角质的迁移和自洁功能良好, 因此绝大多数内陷并不发展为胆脂瘤。

当外耳道炎症时内陷袋自洁功能紊乱, 上皮锥增生, 碎屑积聚, 痂皮及痂皮下的炎症形成。

当中耳急性炎症时内陷袋上皮细胞的转变、脱鳞屑及碎屑的积聚, 也可导致相同的局部炎症及痂皮形成。

如同时咽鼓管功能紊乱及上鼓室和鼓窦通气不良, 引起中耳负压, 内陷壁的一部分被推向上鼓室并与之粘连, 使内陷更深, 自洁功能丧失, 形成不可逆病变; 内陷袋增大, 内陷袋底部或上皮下结缔组织的炎性刺激改变了角质细胞的增生特性, 导致上皮锥的形成。

胶原酶局部释放降解了基底膜, 引起局部缺损, 上皮基质周边释放的炎症介质导致基底角质细胞的增生, 上皮锥主动倒置性生长。

上皮锥角化方向发生变化, 角质在上皮锥中心积聚, 在角质压力的影响下, 微胆脂瘤逐渐增大并和邻近的上皮锥融合, 导致了胆脂瘤的增大; 胆脂瘤扩张, 数个微胆脂瘤融合, 并向其周围进一步扩张, 由于内陷袋底部的开放, 上皮锥向纵深部延伸, 这又形成一个新的内陷袋表面, 如此反复使胆脂瘤不断增大; 骨质破坏, 胆脂瘤不断扩张, 持续性内向生长将引起邻近听骨链和鼓室盾板的骨质吸收与破坏。

2. 上鼓室胆脂瘤的病变特点上鼓室是沟通鼓室与鼓窦及其他通气腔的通道。

上鼓室容纳锤骨头、砧骨体, 也是上鼓室前后间隙与内外间隙的分隔屏障, 上鼓室显微解剖特点, 齿突(天盖上突起的骨嵴) 又称上鼓室前骨板(anterior atticplate), 将上鼓室分为前、后两腔, 鼓膜张肌皱襞可附着于齿突前方的鼓室天盖上, 也可附着于齿突上。

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>