

<<胰腺疾病诊治125问>>

图书基本信息

书名：<<胰腺疾病诊治125问>>

13位ISBN编号：9787508204765

10位ISBN编号：750820476X

出版时间：1997-09

出版时间：金盾出版社

作者：梁浩 主编，石莉 等编著

页数：133

字数：100000

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>

## <<胰腺疾病诊治125问>>

### 前言

胰腺疾病是消化系统的常见病，死亡率较高，严重危害病人的身体健康，如何早期诊断、及时治愈是人们十分关注的问题。

近年来，由于科学技术的飞速发展，多种胃肠激素被发现，对胰腺生理的研究亦由细胞水平提高到分子水平。

同时，胰腺功能及病变的检查方法也有较大进展，不仅能对胰腺功能进行各种实验室检查，还能进行各种影像学检查，如腹部平片、B超、CT检查等。

另外，为使影像更清晰，能明确病变的部位、大小、严重程度和局部并发症，进行影像检查时还可口服或静脉注射造影剂。

尤其是逆行性胰胆管造影（ERCP）技术的应用，为胰腺疾病的早期诊断开辟了新的途径。

为使广大读者了解胰腺疾病诊断、治疗的有关知识及其最新进展，我们编撰了《胰腺疾病诊治125问》这本书。

本书共分五个部分。

第一部分是胰腺的解剖和生理，主要介绍了胰腺的形态、位置、结构、生理功能等知识。

第二部分是胰腺的影像及实验室检查，着重介绍了B超、CT、磁共振成像、内窥镜逆行造影，以及各种实验室检查的临床意义、敏感性、准确性、局限性等知识。

第三部分是胰腺炎，包括急性胰腺炎和慢性胰腺炎的病因、发病机制、临床表现、诊断及各种治疗方法。

第四部分是胰腺肿瘤，包括肿瘤的发病原因、症状、体征及治疗等内容。

由于近年来胰腺肿瘤的发病率呈上升趋势，尤其是胰腺癌死亡率较高，在癌症死亡人数中居第四位，因此用较大篇幅作了详细介绍。

## <<胰腺疾病诊治125问>>

### 内容概要

胰腺疾病是内科常见病，严重危害病人的健康。

本书以问答的形式全面介绍了胰腺炎症、胰腺肿瘤及胰腺其它疾病的病因、病理、临床表现、诊断及治疗知识。

内容丰富，科学实用，可供基层医务人员和广大患者阅读。

## &lt;&lt;胰腺疾病诊治125问&gt;&gt;

## 书籍目录

- 一、胰腺的解剖和生理
- 1.胰腺的形态和位置如何？
  - 2.胰腺的相邻器官有哪些？
  - 3.胰腺的血供情况如何？
  - 4.胰腺的淋巴循环是怎样的？
  - 5.胰腺的神经支配是怎样的？
  - 6.胰腺的主副胰管是怎样的？
  - 7.胰腺的外分泌腺体是怎样的？
  - 8.胰腺的胰岛细胞是怎样的？
  - 9.胰腺的超微结构是怎样的？
  - 10.胰腺的胚胎发育是怎样的？
  - 11.胰腺有哪些生理功能？
  - 12.胰液的成分有哪些？
  - 13.胰腺的消化酶有哪些？
  - 14.胰液如何消化糖？
  - 15.胰液如何消化蛋白质？
  - 16.胰液如何消化脂肪？
  - 17.胰液分泌的头相调节是如何进行的？
  - 18.胰液分泌的胃相调节是如何进行的？
  - 19.胰液分泌的肠相调节是如何进行的？
  - 20.什么是肠胰岛轴？
  - 21.胰高糖素细胞（A细胞）有什么功能？
  - 22.胰岛素细胞（B细胞）有什么功能？
  - 23.生长抑素细胞（D细胞）有什么功能？
  - 24.胰多肽细胞（PP细胞）有什么功能？
  - 25.胰腺内其它细胞有什么功能？
- 二、胰腺的影像及实验室检查
- 26.正常胰腺的B超情况如何？
  - 27.急性胰腺炎的B超图像是怎样的？
  - 28.慢性胰腺炎的B超图像是怎样的？
  - 29.胰腺脓肿的B超图像是怎样的？
  - 30.胰管结石的B超图像是怎样的？
  - 31.胰腺癌的B超图像是怎样的？
  - 32.同位素胰腺扫描的原理是什么？
  - 33.同位素胰腺扫描的方法是怎样的？
  - 34.同位素胰腺扫描图的情况和临床意义如何？
  - 35.胰腺CT检查的临床意义如何？
  - 36.胰腺磁共振成像检查的临床意义如何？
  - 37.内窥镜逆行胰胆管造影的适应证和禁忌证有哪些？
  - 38.内窥镜逆行胰胆管造影的检查方法是怎样的？
  - 39.内窥镜逆行胰胆管造影有什么诊断意义？
  - 40.血淀粉酶的测定及临床意义如何？
  - 41.尿淀粉酶的测定及临床意义如何？
  - 42.血清脂肪酶的测定及临床意义如何？
  - 43.血清弹力蛋白酶的测定及临床意义如何？
  - 44.促胰液素试验的方法及临床意义如何？
  - 45.促胰液素—缩胆囊素刺激试验的方法及临床意义如何？
  - 46.伦氏试餐试验及临床意义如何？

<<胰腺疾病诊治125问>>

- 47.尿BT—PABA试验的方法及临床意义如何？
  - 48.血BT—PABA试验的方法及临床意义如何？
  - 49.核素胰腺外分泌功能试验有哪些？意义如何？
  - 50.粪便试验在胰腺疾病的诊断中有什么意义？
- .....三、胰腺炎四、胰腺肿瘤五、其它

## &lt;&lt;胰腺疾病诊治125问&gt;&gt;

## 章节摘录

胰十二指肠前上动脉与前下动脉吻合，形成前弓；由胰十二指肠后上动脉与后下动脉形成后弓。由胰十二指肠前后弓发出许多胰支及十二指肠支（图3）。

脾动脉胰支：脾动脉发出2~10支到胰腺，有胰背动脉、胰下动脉、胰横动脉、分界动脉及胰尾动脉。

具体走行如下：胰背动脉：出现率为68%~90%，在腹主动脉附近起自脾动脉（第一分支）。

肝总动脉，或直接发自腹腔动脉，极少数由肠系膜上动脉分支而来。

胰背动脉大小差异很大。

胰横动脉：相当恒定，常是1条较大动脉，沿胰体及胰尾的下缘靠近背面走行，偶尔也可非常粗大，以致成为脾动脉的第二大分支。

此动脉多数起自胰背动脉（84%），但也可由胰十二指肠前上动脉、胰十二指肠下动脉、肠系膜上动脉、胰大动脉而来。

胰大动脉：由胰腺左中1/3交界处，由脾动脉发出，出现率为6.47%~75%，在胰腺中分左右支与胰管平行走向，并可向下分支与胰横动脉吻合。

分界动脉：约87%起自脾动脉，起点在脾动脉经过胰体、尾交界上缘处，是供应胰尾的主要动脉。

胰尾动脉：多来自脾动脉末端，有1~3支，与胰大动脉、胰横动脉有吻合（图4）。

（2）胰腺的静脉：胰腺的静脉分支模式与动脉一致，当然其走向可有很多变异，各个静脉血管的形式不恒定（图5）。

胰十二指肠前上静脉：是重要的胰头引流静脉。

由十二指肠第二段下端沿胰头向内下走行，引流静脉血注入胃网膜右静脉，然后又与一横结肠来的静脉支合流构成胃结肠干。

此静脉接受胰头前上部及邻近十二指肠部分的小静脉。

<<胰腺疾病诊治125问>>

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>