

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

图书基本信息

书名：<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

13位ISBN编号：9787309060430

10位ISBN编号：7309060431

出版时间：2008-9

出版时间：复旦大学出版社

作者：周梁，董频 主编

页数：345

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>

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

前言

国际上耳鼻咽喉科发展到耳鼻咽喉头颈外科已经有50余年的历史了。

随着医疗事业的发展,国内部分大、中型医院的耳鼻咽喉科已更名为耳鼻咽喉头颈外科,并根据临床规模扩大和医疗质量提高的需要建立了包括耳科、鼻科、咽喉科和头颈外科等在内的三级学科。

近几十年来,通过我国几代头颈外科专家的不懈努力,国内的头颈外科学蓬勃发展,人才辈出,硕果累累,取得了很大的发展和进步。

这个进步不仅表现在头颈部常见肿瘤,如喉癌、下咽癌等临床诊断和手术技巧方面取得的长足进步,而且表现在头颈肿瘤的治疗中微创外科、功能保全性手术和综合治疗等观念在“循证医学”思想的指导下,更加受到关注和得到运用。

由周梁教授和董频教授两位共同主编,同时邀请了国内一批多年来从事头颈外科工作,并在该领域积累了丰富经验的临床骨干专家参编的《临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学》,全面介绍了头颈部肿瘤的最新研究进展和手术技术发展,并着重介绍了他们多年来的临床经验和体会。

本书对耳鼻咽喉头颈外科专业医师和相关专业医师的医疗、教学和科研工作都有很大的参考价值,值得深入研读,对促进头颈外科学科的发展,也必将发挥重要的作用。

谨在此书出版之际,向本专业和相关专业的临床工作者介绍和推荐,并乐为此书作序。

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

内容概要

本书由长期从事头颈肿瘤诊治工作的专家编写，共24章。

总论部分对头颈肿瘤的临床与基础研究进展，头颈肿瘤的临床诊断、影像学诊断和病理学诊断，放射治疗和化学治疗在头颈肿瘤的应用，激光、冷冻和微波在头颈外科的应用，头颈外科手术的基本原则，以及头颈外科手术患者的护理等内容作了全面而详细的论述；各论部分对耳部及侧颅底肿瘤、鼻腔鼻窦及垂体肿瘤、喉部肿瘤、口咽部肿瘤、喉咽部肿瘤、鼻咽部肿瘤、颈段食管癌、甲状腺及甲状旁腺肿瘤、涎腺肿瘤、颈部良性肿瘤、颈淋巴结清扫术、恶性淋巴瘤以及头颈外科术后整复等内容的进展作了详尽的描述；在本书的最后一章，为头颈部肿瘤典型案例介绍，对一些临床上常见的头颈部恶性肿瘤的典型病例的诊断和治疗，以实例形式进行阐述，力求使本书更具实用性和参考性。

本书取材广泛，内容丰富，图文并茂，具有很强的实用性和可读性，较全面地反映了近年来头颈肿瘤诊断和治疗的发展趋势，对从事头颈肿瘤诊治工作的临床医师是一本实用的学习参考书。

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

作者简介

周梁，1959年生。

1982年毕业于上海第二医学院，1989年9月在法国波尔多第二大学医学院获耳鼻喉科临床医学博士。现为复旦大学上海医学院耳鼻喉科系主任，复旦大学附属眼耳鼻喉科医院副院长、头颈外科学科主任、教授、主任医师、博士生导师，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会副主任委员，上海医学会耳鼻咽喉科专业委员会主任委员，中国抗癌协会头颈肿瘤外科专业委员会副主任委员，《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》副总编，《中国耳鼻咽喉头颈外科》杂志副主编，《中国眼耳鼻喉科杂志》副主编，《临床耳鼻咽喉科杂志》、《听力学与言语疾病杂志》、《耳鼻咽喉颅底外科杂志》、《中华耳科学杂志》等专业杂志的编委。

从事耳鼻咽喉头颈外科临床和基础研究工作25年，在头颈肿瘤的外科治疗方面积累了丰富的临床经验，尤其对喉癌的外科治疗和发音重建进行了多项研究。

先后主持并完成国家教委、国家自然科学基金、上海市科委、上海市卫生局、上海市教委等课题10余项。

近年来在国内外专业杂志上发表论文80余篇。

获省部级以上科研成果奖4项。

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

书籍目录

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 总论 | 第一章 头颈外科临床与基础研究进展 | 第一节 头颈外科临床研究进展 | 第二节 头颈外科 |
| 基础研究进展 | 第二章 头颈外科的临床诊断 | 第一节 耳鼻咽喉及口腔检查 | 第二节 颈部肿块的 |
| 诊断 | 第三章 头颈肿瘤的影像学诊断 | 第一节 眼部肿瘤 | 第二节 耳部及颅底肿瘤 |
| 鼻腔、鼻窦肿瘤 | 第四节 喉部、喉咽和口咽部肿瘤 | 第五节 鼻咽部肿瘤 | 第六节 腮腺肿瘤 |
| 第七节 甲状腺肿瘤 | 第八节 咽旁肿瘤 | 第四章 头颈肿瘤的病理学诊断 | 第一节 耳部病变 |
| 第二节 鼻腔、鼻窦病变 | 第三节 鼻咽部病变 | 第四节 喉部病变 | 第五节 涎腺病变 |
| 第六节 甲状腺病变 | 第七节 头颈部肿块 | 第八节 免疫组织化学技术在耳鼻咽喉头颈肿瘤诊断中的应用 | |
| 第五章 头颈外科手术的基本原则 | 第六章 放射治疗在头颈部肿瘤治疗中的应用 | 第七章 化学治疗在头颈外科的应用 | 第一节 概述 |
| 第一节 概述 | 第二节 对头颈部鳞癌有效的单药 | 第三节 头颈部鳞癌的联合化学治疗 | 第四节 头颈部癌化学治疗的分类 |
| 第四节 头颈部癌化学治疗的分类 | 第五节 时辰化学治疗 | 第六节 头颈部恶性肿瘤化学预防 | 第八章 激光、冷冻和微波在头颈外科的应用 |
| 第一节 激光在头颈外科的应用 | 第二节 冷冻在头颈外科的应用 | 第三节 微波在头颈外科的应用 | 第九章 头颈外科并发症及处理 |
| 第十章 头颈外科手术患者的护理 | 第一节 耳部肿瘤患者的护理 | 第二节 侧颅底肿瘤患者的护理 | 第三节 鼻咽纤维血管瘤患者的护理 |
| 第四节 鼻腔、鼻窦恶性肿瘤的护理 | 第五节 喉及喉咽部肿瘤患者的护理 | 第六节 颈淋巴结清扫患者的护理 | 第七节 甲状腺肿瘤患者的护理 |
| 第八节 眼部肿瘤患者的护理 | 各论 | 第十一章 耳部及侧颅底肿瘤 | 第一节 外耳肿瘤 |
| 第一节 外耳肿瘤 | 第二节 中耳和颞骨恶性肿瘤 | 第三节 鼓室及颈静脉球体瘤 | 第四节 颈静脉孔区肿瘤 |
| 第五节 听神经瘤 | 第六节 颞骨胆脂瘤 | 第七节 颞下窝肿瘤 | 第十二章 鼻腔、鼻窦及垂体肿瘤 |
| 第一节 鼻腔、鼻窦良性肿瘤 | 第二节 鼻腔、鼻窦恶性肿瘤 | 第三节 垂体肿瘤 | 第十三章 喉部肿瘤 |
| 第一节 喉部良性肿瘤 | 第二节 喉部恶性肿瘤 | 第十四章 口咽部恶性肿瘤 | 第十五章 喉咽部肿瘤 |
| 第一节 喉咽部应用解剖 | 第二节 下咽癌的生长及扩散 | 第三节 下咽癌的手术治疗方法 | 第十六章 颈段食管癌 |
| 第十七章 鼻咽肿瘤 | 第一节 鼻咽纤维血管瘤 | 第二节 鼻咽癌 | 第十八章 涎腺肿瘤 |
| 第十九章 甲状腺肿瘤及甲状旁腺肿瘤 | 第一节 甲状腺肿瘤 | 第二节 甲状旁腺肿瘤 | 第二十章 颈部先天性疾病、良性肿瘤及感染性疾病 |
| 第一节 颈部先天性疾病 | 第二节 颈部良性肿瘤 | 第三节 颈部感染性疾病 | 第二十一章 颈淋巴结清扫术 |
| 第一节 颈淋巴结临床分区 | 第二节 颈淋巴结转移临床分期 | 第三节 颈淋巴结清扫术分类 | 第四节 颈淋巴结清扫术 |
| 第二十二章 恶性淋巴瘤 | 第二十三章 头颈外科术后整复 | 第一节 带蒂(肌)皮瓣 | 第二节 游离组织瓣 |
| 第二十四章 头颈部肿瘤典型案例介绍 | 病例1: 颈静脉球副神经节瘤 | 病例2: 累及前颅底的鼻窦肿瘤 | 病例3: 面中部掀翻颅面联合切除右侧筛窦腺样囊性癌 |
| 病例4: 甲状腺癌累及喉及气管 | 病例5: 下咽颈段食管癌 | 病例6: 腮腺恶性肿瘤 | 病例7: 下咽癌T3N1M0(环后癌)切除胃代食管成形术 |
| 病例8: 下咽癌T2N2M0(梨状窝癌)切除胸舌骨肌肌筋膜喉、咽成形术 | 病例9: 双侧声带癌 | 病例10: 气管造瘘口复发癌 | 病例11: 扁桃体癌 |

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

章节摘录

有些耳鼻咽喉科医师热衷于以手术为主治疗鼻咽癌；热衷于用内镜下手术治疗鼻内、鼻窦或颅底恶性肿瘤；热衷于讨论外科技术进展，不关心外科以外的治疗手段在肿瘤临床上的成就，不注意收集肿瘤学最主要的实证——生存率。

因为从肿瘤学观点说，手术切除不等于治愈，这一点和其他疾病大不一样。

肿瘤治疗后至少要有二三年的观察，一旦肿瘤复发，手术做得再好、再漂亮也是失败的。

只有根据生存率状况才能决定应用手段是否正确。

多少年来，《耳鼻咽喉科杂志》发表的有关鼻咽癌手术治疗文章，只阐述手术如何操作，没有一篇有科学的实质性的结论。

这就充分说明我国有些耳鼻咽喉科医师在临床肿瘤学上的知识和认知尚存在缺陷。

目前，我国耳鼻咽喉科已经跟上世界潮流，在业务上包罗了头颈外科，但组织形式上的扩展需要为患者提供实际利益。

二、恶性肿瘤的综合治疗恶性肿瘤的治疗措施有很多，但根治性治疗手段至今仍为3个，即：外科手术、放射治疗和化学治疗。

这些治疗手段分属各科，但临床经验证明，恶性肿瘤的治疗不是一个科室所能包容，不是一种方法所能奏效的。

恶性肿瘤的治疗需要多学科、多手段的综合应用。

综合治疗不是人们主观意图的产物，而是医师在与肿瘤疾病斗争中的自然趋势。

肿瘤科医师能否应用综合治疗处理恶性肿瘤不单是一个技术问题，而是一个概念问题，包括如何对待患者的伦理学问题。

临床医师要摆脱单一科室、单一治疗手段的禁锢，看到应用多学科、多手段治疗肿瘤的有利点。

另一方面，也应看到，综合治疗虽然已应用多年，但并不是对所有患者、所有肿瘤、任何时候应用都有效。

肿瘤疾病的发生、发展及转归过程很复杂，同样的肿瘤，同一分期、相同治疗，不同患者可以有不同结果。

因此，肿瘤科医师尚需努力探索新的综合治疗方法。

（一）头颈鳞癌的根治依靠外科和放射治疗在对头颈恶性肿瘤的3种治疗手段中，目前只有外科及放射治疗有根治作用，可以单独应用或合并治疗。

化学治疗在全身恶性肿瘤的治疗中，已经显示其独特地位。

但对头颈部鳞癌的全身应用（单独应用或辅助治疗），多年临床经验说明，基本上无根治效果。

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

编辑推荐

《临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学》取材广泛，内容丰富，图文并茂，具有很强的实用性和可读性，较全面地反映了近年来头颈肿瘤诊断和治疗的发展趋势，对从事头颈肿瘤诊治工作的临床医师是一本实用的学习参考书。

<<临床耳鼻咽喉头颈肿瘤学>>

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>