

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

图书基本信息

书名：<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

13位ISBN编号：9787309079272

10位ISBN编号：7309079272

出版时间：2011-4

出版时间：复旦大学出版社

作者：秦新裕，姚礼庆，陆维祺 主编

页数：627

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>

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

内容概要

《现代胃肠道肿瘤诊疗学》由复旦大学附属中山医院党委书记、普通外科主任秦新裕教授领衔，与复旦大学附属中山医院内镜中心主任姚礼庆教授、腹部软组织肿瘤诊疗中心主任陆维祺教授共同主编。系统地介绍了胃肠道肿瘤诊疗工作中的前沿动态和最新进展，内容包括普外科、微创外科、内镜外科、介入治疗科、放射治疗科、肿瘤化疗科、影像诊断科和病理及分子诊断等相关领域的研究成果和实际岛用。

全书共14章近百万字，是目前有关胃肠道肿瘤诊疗方面最全面、最新颖的一本专著。该书实用性强，有较高的应用价值。

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

作者简介

姚礼庆，教授，主任医师，博士研究生导师，复旦大学附属中山医院内镜中心主任，复旦大学内镜诊疗研究所所长。

任中华医学会外科学分会结直肠肛门病外科学组委员，中国医师协会内镜医师分会副主任委员，中华消化内镜学会委员、外科学组主任委员，上海市胃食管静脉曲张研究会主任委员，上海市消化内镜学会副主任委员，上海市内镜质控中心副主任委员，中华医学会全国医疗事故鉴定委员会委员，上海市医疗事故鉴定委员会委员，《中华消化内镜杂志》、《中华胃肠外科杂志》、《中国实用外科杂志》等10种医学杂志编委。

国内最早开展痔上黏膜环形切除钉合术(PPH)治疗重度痔疮的专家。

从事普外科和内镜工作30余年，经验丰富，擅长于胃食管静脉曲张的内镜治疗，消化道狭窄的内镜下扩张及内支架治疗，ERCP取石术，消化道息肉的电切治疗，大肠癌的外科手术和PPH。

发表论文150篇，主编专著2种，参与编写专著20余种。

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

书籍目录

- 1 绪论
 - 1.1 医学发展简史
 - 1.2 临床流行病学
 - 1.3 现代胃肠道肿瘤诊疗新理念、新技术、新方法
 - 1.4 展望
- 2 多学科协作诊治模式下肿瘤的综合治疗
 - 2.1 MDT的概念和成员组成
 - 2.2 MDT的工作流程
 - 2.3 MDT的重要性和优势
 - 2.4 MDT改善胃肠道肿瘤治疗效果的证据
 - 2.5 MDT实施中存在的挑战
 - 2.6 结语
- 3 胃肠道肿瘤基础理论与研究进展
 - 3.1 胃癌基础研究领域中的热点问题
 - 3.2 结直肠癌基础研究进展
- 4 胃肠道肿瘤代谢变化与临床营养支持
 - 4.1 胃肠道肿瘤患者的代谢变化
 - 4.2 胃肠道肿瘤患者营养支持的意义及基本原则
 - 4.3 肠内营养的实施
 - 4.4 肠外营养的实施
 - 4.5 胃肠道肿瘤患者的营养支持
- 5 影像学诊断
 - 5.1 超声影像学诊断
 - 5.2 放射影像学诊断 (X线、CT和MRI)
 - 5.3 放射影像学诊断 (PET/CT)
- 6 病理学诊断
 - 6.1 病理学特征
 - 6.2 肿瘤标志物
 - 6.3 基因诊断
- 7 内镜诊断
 - 7.1 胃镜检查
 - 7.2 小肠镜检查
 - 7.3 结肠镜检查
 - 7.4 胶囊内镜检查
- 8 开放手术治疗
 - 8.1 食管癌的外科治疗
 - 8.2 胃食管结合部腺癌的手术治疗
 - 8.3 胃癌的开放手术治疗
 - 8.4 小肠肿瘤外科手术治疗
 - 8.5 结肠癌和结肠癌肝转移的外科治疗
 - 8.6 直肠癌的外科治疗
 - 8.7 肛管肿瘤手术治疗
 - 8.8 胃肠道肿瘤腹膜转移的手术治疗
- 9 微创外科治疗
 - 9.1 腹腔镜外科基础

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

- 9.2 机器人辅助外科手术
 - 9.3 食管癌腹腔镜诊治
 - 9.4 胃癌腹腔镜手术治疗
 - 9.5 结肠癌腹腔镜的手术治疗
 - 9.6 腹腔镜辅助直肠癌手术
 - 10 内镜治疗
 - 10.1 食管、贲门疾病的内镜治疗
 - 10.2 胃疾病的内镜治疗
 - 10.3 小肠疾病的内镜治疗
 - 10.4 结直肠疾病的内镜治疗
 - 11 胃肠道肿瘤的内科治疗
 - 11.1 食管癌的化疗
 - 11.2 胃癌的化疗
 - 11.3 小肠肿瘤的化疗
 - 11.4 结直肠癌的辅助化疗
 - 11.5 转移性结直肠癌的化疗
 - 11.6 肛管癌的化疗
 - 11.7 腹腔热灌注化疗
 - 11.8 生物靶向治疗基础和应用进展
 - 12 胃肠道恶性肿瘤的区域放射治疗
 - 12.1 发展历史
 - 12.2 肿瘤放疗的原则
 - 12.3 胃肠道肿瘤的放疗方案
 - 13 介入治疗
 - 13.1 食管癌的介入化疗
 - 13.2 食管恶性狭窄的内支架治疗
 - 13.3 胃癌的介入化疗
 - 13.4 恶性梗阻性黄疸的介入治疗
 - 13.5 结直肠癌的介入治疗
 - 14 特殊类型胃肠道肿瘤
 - 14.1 胃肠道间质瘤
 - 14.2 原发胃肠道淋巴瘤
 - 14.3 胃肠道恶性黑色素瘤
 - 14.4 消化道神经内分泌肿瘤
- 附录

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

章节摘录

版权页：插图：（3）孟氏溶液：碱式硫酸铁溶液，系硫酸亚铁经硫酸和硝酸处理后加热制成，是一种强烈的表面收敛剂，遇血后发生凝固，在出血的创面形成一层棕黑色、黏附在表面的收敛膜。以5%~10%浓度最为合适。

动物实验表明，孟氏溶液能收缩出血灶周围组织的血管，甚至使血管痉挛导致出血减少或停止，并有促使血管凝固作用。

本药可使胃肠道平滑肌强烈收缩，剂量过大可致剧烈腹痛和呕吐，现在临床已很少使用。

（4）巴曲酶：是从巴西蛇毒液分离精制而成的止血剂，含有两种促血液凝固的酶，其中一种具有类凝血激酶样作用，另一种具有部分类凝血酶样作用。

此外，尚有局部血小板激活作用，在出血部位激发白色血栓形成而产生止血效果。

通常1~2u用生理盐水10ml稀释后局部喷洒，止血效果较好。

还有一些其他的局部喷洒药物，例如医用黏合剂等，目前临床上已较少使用。

2) 局部注射法局部注射法是用特殊注射针，刺入局部黏膜或黏膜下层，注入药物达到止血目的。

药物有1:10000肾上腺素高渗盐水、硬化剂、黏合剂、巴曲酶（立止血）、无水乙醇等。

多用于有血管显露的活动性出血，于血管旁或血管内注射药物后，可使局部组织肿胀，压迫血管并使血管收缩；同时能促进血管内血小板凝聚和血栓形成而止血。

注射后止血有效率可达94%~98%。

（1）硬化剂：内镜下使用较广泛，所需器械设备简单、操作方便、止血效果确定。

硬化剂注入黏膜下血管内或其周围，使血管壁增厚，血栓形成，周围组织纤维增生压迫血管而达止血目的。

适用于局灶性出血，特别是静脉曲张和血管畸形（图10-10）。

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

编辑推荐

《现代胃肠道肿瘤诊疗学》是由复旦大学出版社出版的。

<<现代胃肠道肿瘤诊疗学>>

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>