

<<腰椎外科学>>

图书基本信息

书名：<<腰椎外科学>>

13位ISBN编号：9787533143343

10位ISBN编号：7533143345

出版时间：2006-9

出版时间：山东科学技术出版社

作者：赫考维茨

页数：870

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>

## <<腰椎外科学>>

### 内容概要

本书的英文版是国际腰椎学会（International Society for the Study of the Lumbar Spine, ISSLS）组织世界知名脊柱外科专家撰写的一部关于腰椎疾病的学术巨著，从腰椎外科的基本理论、手术技术等方面对腰椎的退变、创伤、畸形、肿瘤等各个领域进行了详尽论述，全面反映了当前腰椎外科（包括腰椎间盘退变的生物治疗、微创脊柱外科、椎体成形和人工椎间盘等）的最新进展和趋势，内容涵盖了腰椎外科的各个方面。

本书是腰椎外科的一本高级参考书，是广大脊柱外科医师不可多得的工具书。

## &lt;&lt;腰椎外科学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 基础研究 第一章 下腰痛的流行病学和经济学 第二章 神经根性疼痛的病理生理学 第三章 椎间盘退变的生物力学 第四章 椎间盘退变后终板的形态学改变 第五章 创伤性和退变性脊柱失稳 第六章 脊柱内固定 第七章 腰椎骨折和修复 第八章 脊柱疾病的基因导入疗法 第九章 基因技术在腰椎间盘疾病中的应用 第十章 腰椎疾病的临床神经生理和电生理诊断测定 第十一章 腰椎的感觉运动控制 第十二章 结果评估：概述和专用方法 第十三章 结果的意义与临床应用第二篇 传统保守治疗理念的改变 第十四章 下腰痛的手法治疗 第十五章 针刺疗法和足疗 第十六章 重返工作岗位 第十七章 职业环境改造第三篇 手术治疗 第十八章 术前准备 第十九章 胸腰段入路 第二十章 前路和后路腰椎手术入路 第二十一章 腰骶部后方和前方手术入路 第二十二章 腰椎前路内窥镜手术 第二十三章 植骨生物学：自体骨和异体骨 第二十四章 植骨替代物 第二十五章 脊柱内固定的原则 第二十六章 椎间植骨融合器 第二十七章 经椎板螺钉固定术第四篇 各论 第二十八章 腰椎间盘疾病 第二十九章 小关节去神经术：下腰痛的微创治疗 第三十章 椎间盘内的电热疗法 第三十一章 开放手术治疗：后路和后外侧入路 第三十二章 后路腰椎融合术 第三十三章 腰椎前路手术 第三十四章 前后路联合融合术 第三十五章 椎间融合器和连接钉 第三十六章 前柱融合与重建的微创手术 第三十七章 腰椎间盘退行性疾病：手术并发症 第三十八章 动态稳定疗法 第三十九章 人工椎间盘置换的基本原理与生物力学 第四十章 腰椎间盘置换的类型、效果与展望 第四十一章 腰椎间盘突出的定义和分类 第四十二章 腰椎间盘突出的影像学研究 第四十三章 腰椎间盘突出的非手术治疗 第四十四章 腰椎间盘突出手术治疗自然进程和适应证 第四十五章 椎板切开术 第四十六章 木瓜凝乳蛋白酶与髓核化学核溶解术 第四十七章 显微腰椎间盘切除术 第四十八章 分类、自然进程和临床评估 第四十九章 影像学：椎管狭窄与伴有椎管狭窄的退行性腰椎前移 第五十章 单纯椎管狭窄的非手术治疗 第五十一章 椎板切除术的手术指征和步骤 第五十二章 椎板切除术 第五十三章 椎板成形术 第五十四章 退行性椎体滑脱与椎管狭窄的自然进程、诊断、临床表现和非手术治疗 第五十五章 减压 第五十六章 减压并侧后方融合 第五十七章 前路椎间融合 第五十八章 减压内固定融合 第五十九章 腰椎管狭窄合并侧凸-后凸畸形：手术技巧、结果和并发症 第六十章 成人非退化性椎体滑脱的流行病学、自然进程、病史、体格检查非手术治疗 第六十一章 腰骶椎峡部不连与滑脱的影像学评估 第六十二章 运动员峡部裂的评估与治疗 第六十三章 成人脊椎峡部裂和滑脱的手术适应证与轻度滑脱的手术治疗 第六十四章 重度腰椎滑脱的手术治疗 第六十五章 重度腰椎滑脱滑动复位与原位融合 第六十六章 成人脊柱侧弯 第六十七章 成人脊柱侧弯的手术适应证 第六十八章 矢状面平背畸形的手术治疗 第六十九章 脊柱骨盆固定 第七十章 脊柱Paget病及治疗 第七十一章 骨质减少的原理、重要性、分类、临床表现和药物治疗 第七十二章 后凸成形术和椎体成形术的选择与手术指征 第七十三章 骨质疏松性椎体骨折：椎体切除与融合 第七十四章 脊椎小关节炎 第七十五章 银屑病性关节炎 第七十六章 强直性脊柱炎的非手术治疗 第七十七章 强直性脊柱炎的手术治疗 第七十八章 化脓性和真菌性腰椎感染 第七十九章 脊柱结核 第八十章 腰椎术后感染 第八十一章 脊柱原发肿瘤 第八十二章 脊柱转移瘤 第八十三章 腰椎肿瘤：后路手术 第八十四章 前路手术 第八十五章 前后联合手术入路 第八十六章 原发性和转移性肿瘤的预后和结局 第八十七章 手术失败的决定性因素 第八十八章 腰椎手术失败综合征：非手术干预的观点 第八十九章 手术失败/翻修手术的心理治疗 第九十章 腰椎间盘突出术后复发的手术治疗 第九十一章 腰椎管狭窄术后复发的手术治疗 第九十二章 内固定失败 第九十三章 相邻节段的融合 第九十四章 腰椎假关节形成 第九十五章 创伤性脊柱畸形翻修 第九十六章 下腰手术失败后的治疗：脊髓电刺激

## 章节摘录

第一章 下腰痛的流行病学和经济学 流行病学资料是反映疾病规模的重要指标，可以反映疾病的基本状况，如疾病的发病人数以及治疗疾病所消耗的社会、医疗资源，尤其是在工业化社会中更为重要。

它可以反映疾病的自然病史、患者对疾病所关注的程度，提示疾病的内在与外在的一些相关危险因素，同时也可以揭示疾病对社会所带来的巨大负担以及对人们的生活质量的影响等一系列问题。

一般流行病学调查报告中的流行病患病率是指在特定的时期内，一定人群中所发生疾病的人数百分比。

本章中，流行病时点患病率是指调查人群中发生下腰痛的百分比；一个月或一年下腰痛流行病患病率是指人群中在过去一个月或一年内发生下腰痛的百分比；一生中下腰痛流行病患病率是指曾有下腰痛症状的人群百分比；发病率是指在一定人群中特定时间内出现新症状的百分比，通常在意外伤害报告中或人的健康普查中使用。

通常把发生在腰与臀部之间区域的疼痛定义为下腰痛，并用图片示意疼痛的范围。

腰背痛的定义各不相同，主要是许多调查完全依据个人主观陈述的腰痛或不适来认定下腰痛，尤其是生活环境不理想的人群中，其流行病学调查结果往往带有偏倚。

调查时腰痛时间越长，其统计资料越不可信。

症状越严重的人反而更能提供他们早期的临床表现以及早期疼痛的情况。

政府的统计资料可以避免这个问题，能提供各方面的准确数字，如失业人数、健康保健、疾病分布及卫生福利等情况，但通常要比人口普查的疾病患病率低例如，丹麦政府调查统计显示：参加健康调查的人群中仅有25%的人有下腰痛症状，不到5%的人享受国家卫生福利等。

.....

## <<腰椎外科学>>

### 编辑推荐

《腰椎外科学》（第3版）由国际腰椎学会（ISSLS）组织十余个国家的几十位著名骨科专家历时2年精心编写而成，是最新版国际腰椎学会的专业标准读物。

全书详细介绍了世界范围内腰椎外科基础研究与临床实践的最新进展，内容翔实，图片丰富，充分体现了国际腰椎外科的最高水平。

可以说，本书是国际与国内著名骨科专家倾力打造的骨科权威经典！

<<腰椎外科学>>

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>