

<<脾脏外科疾病>>

图书基本信息

书名：<<脾脏外科疾病>>

13位ISBN编号：9787537731836

10位ISBN编号：7537731837

出版时间：2008-4

出版时间：山西科学技术出版社

作者：王世明，田彦璋 著

页数：329

字数：337000

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>

<<脾脏外科疾病>>

前言

脾脏是人体最大的淋巴器官，具有许多种重要的生理和免疫功能。但是在外科学的传统观念中，脾脏一直被认为是可有可无的器官，可以随便加以切除。近年来，随着对脾脏功能系统深入的研究、临床科研的飞速发展，临床实践的积累，人们逐渐认识到脾脏是具有重要功能的器官。

此外，随着影像学检查和现代实验诊断方法的迅速发展，脾脏疾病的诊断率逐渐增高。临床上，脾脏疾病的病因涉及面广，除脾脏原发疾病外，很多疾病常常累及脾脏，导致脾肿大和（或）脾功能异常，而脾功能的改变，脾切除术后机体的状态，与许多全身性疾病的发病密切相关。因此，如何制定合理的诊疗方案，即“切脾”还是“保脾”，以及脾切除后的进一步治疗，成为人们讨论的焦点。

经过近30年的发展，我国脾脏外科取得了一系列显著的成就。

脾脏外伤在“确保生命安全的前提下尽量保留脾脏。

的手术原则已在脾脏外科的临床实践中确定下来；对脾外伤进行分级，并不断加以完善，丰富了保脾手术术式的选择；微创技术的不断发展，应用腹腔镜完成脾脏切除术已广泛开展；成功完成脾脏和脾细胞移植术，较好地保留了脾脏免疫功能。

脾脏外科的发展可以说是日新月异，前景广阔。

为了帮助临床医师对脾脏功能和脾脏疾病有全面、系统的了解和认识，王世明、田彦璋两位作者，根据目前脾脏外科的发展状况及发展趋势，结合自己多年的科研成果和临床工作经验，在大量文献检索的基础上，写成了这本《脾脏外科疾病》。

本书的特点为基础与临床、理论与实践相结合，内容全面、丰富、翔实，相信对在临床一线工作的医师，特别是青年外科医师有所帮助和裨益。

<<脾脏外科疾病>>

内容概要

本书是关于介绍“脾脏外科疾病”的教学用书，全书共分4编，20章。

从脾脏的解剖与组织学、生理和免疫功能、病理和病理生理等基础理论入手，逐渐展开到脾脏的原发性疾病、脾脏与全身性疾病的相互关系，结合我们多年的科研成果和临床心得，针对目前脾脏外科常见的手术治疗及介入治疗最新进展进行了详细的阐述。

本书力求内容新颖、数据可靠、实用价值高，以期对各位临床专业医师有借鉴及参考作用。

作者简介

王世明，男，中共党员，博士，副教授，硕士研究生导师。

山西医科大学第一医院普通外科工作，历任助教、讲师、副教授，有二十多年临床医疗、教学、科研工作经验，主要从事肝胆外科的临床与科研工作。

曾获山两省科技进步二等奖，在国家级刊物上发表多篇科研论文。

研究课题“远端脾肾静脉分流术(锐角法)治疗门静脉高压症的临床研究”，经鉴定达国际先进水平。

田彦璋，男，硕士，主治医师，出生于1973年11月。

1997年毕业于山西医科大学临床医学专业，2006年山西医科大学硕士研究生毕业，主要研究方向为“临床肝移植”，曾参与省级自然科学基金课题“肝移植中机器灌注保存供肝的研究”。

毕业后在山西医科大学第一医院普通外科工作，主要从事肝胆外科的临床、教学工作、已发表多篇相关专业论文。

<<脾脏外科疾病>>

书籍目录

- 第一编 脾脏疾病的基础知识
 - 第一章 脾脏的解剖学与组织学
 - 第二章 脾脏的生理学和免疫学
 - 第三章 脾脏的病理与病理生理学
 - 第四章 脾脏疾病的诊断及辅助检查
- 第二编 原发性脾脏疾病
 - 第五章 脾脏的先天性异常
 - 第六章 脾脏占位性疾病
 - 第七章 脾脏破裂
- 第三编 脾脏与全身性疾病
 - 第八章 脾脏淤血性与缺血性疾病
 - 第九章 血液系统疾病与脾脏
 - 第十一章 脾脏炎性疾病
 - 第十二章 脾脏血管性疾病
 - 第十三章 脾脏转移性肿瘤
- 第四编 脾脏疾病的外科治疗及介入治疗
 - 第十四章 脾脏切除术
 - 第十六章 脾脏与门静脉高压症的外科治疗
 - 第十七章 脾脏移植
 - 第十八章 腹腔镜在脾脏外科中的应用
 - 第十九章 脾脏手术围手术期并发症、意外及处理
 - 第二十章 脾动脉血管内治疗术

<<脾脏外科疾病>>

章节摘录

免疫器官或淋巴器官主要由淋巴细胞组成，淋巴细胞是免疫器官的基本结构和功能单位。根据淋巴器官的功能分为初级淋巴器官（primary lymphoid organ），或中枢淋巴器官（central lymphoid organ）和次级淋巴器官（secondary lymphoid organ），或周围淋巴器官（peripheral lymphoid organ）。脾脏、淋巴结、扁桃体，以及与消化管相连的淋巴组织属初级淋巴器官。

脾脏是网状内皮系统中的一个重要组成部分，它是位于心血管系的淋巴器官，而非位于淋巴管返回静脉路途中的淋巴器官，主要是由淋巴组织构成。

经典的脾脏功能包括储血、造血、滤血、灭血和破血等功能，新近研究发现，脾脏还具有重要的免疫功能，以及调节肝门静脉压力、合成凝血因子、分泌“脾脏激素”和储铁等作用。

在正常情况下，脾脏质量为100～170克。

脾脏外包结缔组织被膜，被膜向下伸展成若干小梁，脾内分白髓和红髓。

红髓量多，包围白髓。

入脾的动脉分支贯穿白髓部的小梁成为中央小动脉。

小动脉周围为T细胞包围构成淋巴鞘，成为T细胞居住区。

鞘内还有淋巴小结，为初级淋巴滤泡，它受到抗原刺激后可生成生发中心，内含大量B细胞，此为B细胞居住区。

淋巴滤泡外围为T细胞居住区。

淋巴鞘有间隙，可让血中运来的抗原物质进入脾内，刺激淋巴细胞。

红髓由脾索围成无数脾窦，窦内充满循环血液。

当迂回循环的血液碰到脾索时，混入血中的病原异物及衰退废物等即会被脾索处密布的巨噬及树突状细胞抓捕吞噬和销毁，处理净化后的血液由脾静脉回流全身。

脾脏中B细胞约占60%，T细胞约占40%，脾是产生抗体的主要场所，由于脾脏主要是作为一个淋巴器官而存在，因此其在免疫应答中起重要作用。

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>