

<<实用泌尿外科和男科学>>

图书基本信息

书名：<<实用泌尿外科和男科学>>

13位ISBN编号：9787030365118

10位ISBN编号：7030365119

出版时间：2013-2

出版时间：科学出版社

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>

<<实用泌尿外科和男科学>>

内容概要

《实用泌尿外科和男科学》共84章，系统地阐述了泌尿外科的应用解剖、生理、病理生理、现代影像学、分子生物学基础及基因诊断和治疗，各类泌尿外科和男科领域疾病的发病机制、诊断及治疗，小儿泌尿外科疾病的诊治，对一些少见病的诊治也作了详细论述；此外，还对泌尿、男性生殖系统肿瘤的化疗、放疗、高能聚焦超声治疗和生物治疗进行了深入浅出的介绍。

全书既注重基础理论、又全面地介绍了该领域常规诊疗手段和新技术、新方法。

部分热点疾病的章节增设“小结和焦点问题”，对有学术争议的热点或前沿问题提出了有价值的建议和可能发展的方向。

《实用泌尿外科和男科学》是一部内容全面、新颖且有特色的综合专著和工具书，也是相关专业有价值的参考书，可供各级医院泌尿外科和男科学医师及研究生参考阅读。

书籍目录

第1章腹膜后腔、肾和输尿管外科应用解剖 1.1腹膜后腔 1.2肾上腺 1.3肾脏 1.4输尿管（腹膜后腔段）
第2章骨盆、下泌尿道和男性外生殖器外科应用解剖 2.1腹壁 2.2骨盆 2.3阴茎 2.4阴囊 2.5睾丸及附睾 第3章肾脏生理和病理生理 3.1肾脏的结构 3.2肾脏的血液循环及其调节 3.3肾小球滤过率 3.4肾小管的钠钾代谢 3.5肾小管对酸碱平衡的调节 3.6肾小管对水的重吸收 第4章肾盂、输尿管生理和病理生理 4.1肾盂、输尿管应用解剖及生理 4.2肾盂、输尿管排尿功能的病理生理 第5章分子生物学基本原理和方法 5.1分子生物学发展历史 5.2分子生物学常用名词及解释 5.3分子生物学常用技术 第6章泌尿、男性生殖系统肿瘤的生物治疗进展及应用 6.1总论 6.2以免疫治疗为基础的治疗肿瘤的新策略 6.3生物治疗在男性泌尿生殖系统肿瘤中的应用 6.4展望 第7章再生医学在泌尿外科和男科中的应用 7.1再生医学概述 7.2尿道组织工程修复 7.3膀胱组织工程修复 7.4睾丸组织工程重建 7.5干细胞在其他泌尿系统疾病中的应用 第8章病史、体格检查与实验室检查 8.1病史 8.2体格检查 8.3实验室检查 第9章器械和内镜检查 9.1概述 9.2器械检查 9.3内镜检查 第10章影像学诊断和介入治疗在泌尿外科和男科中的应用 10.1常用普通X线诊断技术 10.2CT新技术 10.3MR新技术 10.4影像学对泌尿外科常见病变的诊断价值 10.5泌尿系统介入放射学 第11章超声在泌尿外科和男科中的应用 11.1肾、输尿管超声 11.2膀胱超声 11.3阴囊超声 11.4肾上腺超声 11.5泌尿系腔内超声 11.6超声引导下泌尿系肿瘤的射频消融治疗 11.7尿道超声 第12章显微外科技术在泌尿外科和男科中的应用 12.1概述 12.2梗阻性无精症 12.3血管性勃起功能障碍 12.4阴茎、睾丸离断再植 12.5精索静脉曲张 12.6肾上腺移植 12.7肾脏移植 12.8睾丸移植 12.9其他手术 第13章PET / CT在泌尿系统肿瘤中的应用 13.1概述 13.2PET显像原理及常用示踪剂 13.3PET / CT在泌尿系统肿瘤诊断中的应用 第14章核医学在泌尿外科和男科中的应用 14.1肾静态显像 14.2肾动态显像 14.3放射性肾图 14.4放射性核素膀胱显像 14.5阴囊显像 14.6前列腺癌骨转移放射性核素骨显像 14.7前列腺癌骨转移灶疼痛放射性核素治疗 14.8放射性核素介入治疗 第15章激光在泌尿外科和男科中的应用 15.1激光诊治泌尿外科疾病的发展与现状 15.2激光诊治泌尿外科表浅疾病 15.3激光治疗慢性前列腺炎 15.4激光在膀胱肿瘤中的应用 15.5良性前列腺增生症经尿道激光前列腺切除术 15.6激光治疗前列腺癌 15.7激光治疗输尿管疾病 15.8激光治疗尿道狭窄 15.9小结与焦点问题 第16章肾功能衰竭的病因、发病机制及处理 16.1急性肾功能衰竭 16.2慢性肾功能衰竭 第17章泌尿系统梗阻的病理生理 17.1概述 17.2病因与分类 17.3病理生理 17.4梗阻性肾病的分子生物学机制 第18章上尿路梗阻 18.1肾盂输尿管交界处梗阻 18.2腔静脉后输尿管 18.3输尿管狭窄 18.4腹膜后纤维化 第19章血液净化 19.1血液透析原理 19.2血液透析系统 19.3透析处方与透析充分性 19.4血液透析并发症 19.5血液透析患者自身的慢性并发症 19.6特殊的血液净化技术 19.7血液净化的指征与方法选择 第20章肾血管性高血压及其他少见肾血管性高血压疾病 20.1肾血管性高血压 20.2其他少见的肾血管性高血压疾病 第21章尿路感染 21.1概述 21.2发病率和流行 21.3发病机制 21.4症状和体征 21.5诊断 21.6抗菌药物治疗 21.7泌尿外科常见手术抗生素的预防性应用原则 21.8膀胱感染 21.9肾感染 第22章前列腺炎及相关疾病 22.1历史回顾 22.2流行病学 22.3炎症相关的前列腺解剖和生理 22.4病因和发病机制 22.5影响前列腺炎发生和发展的因素 22.6病理生理 22.7药代动力学 22.8定义和分类 22.9临床表现 22.10诊断 22.11治疗 22.12前列腺特异性感染 22.13前列腺炎与男性不育 第23章间质性膀胱炎及相关疾病 23.1概述 23.2流行病学 23.3病因 23.4病理 23.5诊断 23.6治疗 第24章性传播疾病 24.1概述 24.2生殖器溃疡 24.3单纯疱疹病毒感染 24.4梅毒 24.5淋病 24.6尖锐湿疣 24.7非淋菌性尿道炎 24.8软下疳 24.9性病性淋巴肉芽肿 24.10传染性软疣 24.11虱病 第25章获得性免疫缺陷综合征 25.1流行病学 25.2临床表现 25.3实验室检查 25.4诊断 25.5治疗 第26章男性外生殖器皮肤病 26.1概述 26.2会阴部癣 26.3扁平苔藓 26.4硬化性萎缩性苔藓 26.5银屑病 26.6湿疹 26.7固定药疹 26.8龟头包皮炎 26.9疥疮 26.10Reiter综合征 26.11白塞病 26.12原位鳞状细胞癌 26.13鲍温样丘疹病 26.14乳房外湿疹样癌 第27章泌尿、男性生殖系统寄生虫病 27.1泌尿生殖系统血吸虫病 27.2泌尿生殖系统班氏丝虫、马来丝虫病 27.3泌尿生殖系统盘尾丝虫病 27.4其他泌尿生殖道寄生虫病 第28章泌尿生殖系统真菌感染和放线菌感染 28.1真菌 28.2曲霉病 28.3隐球菌病 28.4藻菌病 28.5球孢子菌 28.6组织胞浆菌病 第29章泌尿、男性生殖系统结核 29.1历史回顾 29.2流行病学 29.3传播和发病 29.4病理和临床特征 29.5诊断 29.6治疗 29.7膀胱结核 29.8男性生殖系统结核 第30章尿路结石概论 30.1流行病学 30.2胰岛素抵抗与尿石症 30.3成分和结构 30.4分类 30.5成因 30.6病因 第31章上尿路结石 31.1临床表现 31.2诊断 31.3治疗概述 31.4手术治疗 31.5其他结石 31.6预防 第32章下尿路结石 32.1膀胱结

石 32.2尿道结石 32.3前列腺和精囊结石 32.4其他结石 第33章膀胱、尿道的生理学和药物影响 33.1膀胱、尿道的相关解剖和生物力学 33.2膀胱的生理学特性 33.3尿道的生理学特性 33.4膀胱、尿道的药理学 第34章泌尿外科和男科神经学检查 34.1排尿的生理学 34.2男性性功能生理学 34.3泌尿神经学的病史和体格检查 34.4神经源性排尿梗阻患者的检查 34.5勃起功能障碍的检查 第35章膀胱排尿功能障碍的病理生理及分类 35.1正常下尿路功能 35.2储尿期和排尿期的功能机制 35.3排尿周期 35.4储尿期、排尿期功能障碍 35.5排尿功能障碍的分类 第36章排尿功能障碍的检查和诊断 36.1病史 36.2体格检查 36.3实验室检查 36.4影像学检查 36.5内镜检查 36.6尿动力学检查 第37章神经源性下尿路功能障碍 37.1分类 37.2诊断 37.3鉴别诊断 37.4治疗 37.5并发症 37.6预后 第38章肛门括约肌肌电图和下尿路及盆底功能障碍 38.1引言 38.2对EMC技术和临床应用的考虑 38.3结论 第39章尿失禁的非手术治疗 39.1概述 39.2病史、病因与分类 39.3尿失禁的治疗 第40章尿失禁的手术治疗：人工括约肌植入 40.1历史与发展 40.2植入技术 40.3疗效 40.4并发症 第41章前列腺手术后尿失禁 41.1概述 41.2男性控尿的解剖和生理 41.3发病机制 41.4几种减少或预防前列腺术后尿失禁的手术技巧 41.5治疗 41.6体会 第42章良性前列腺增生症 42.1流行病学 42.2病因 42.3病理生理 42.4诊断 42.5治疗 42.6BPH手术治疗进展 第43章移植免疫 43.1同种移植排斥的机制 43.2移植排斥反应的类型 43.3移植排斥反应的防治原则 43.4结束语 第44章肾脏移植 44.1简史 44.2患者的选择及准备 44.3外科手术 44.4术后处理 44.5小结 第45章睾丸移植 45.1睾丸的功能及睾丸移植发展史 45.2血管吻合的睾丸移植 45.3睾丸组织移植 45.4睾丸细胞移植 45.5小结和焦点问题 第46章阴茎勃起生理、勃起功能障碍和阴茎异常勃起的病理生理 46.1生理 46.2勃起功能障碍的病理生理学 46.3阴茎异常勃起 46.4小结和焦点问题 第47章阴茎勃起障碍、异常勃起及早泄评估和非手术治疗 47.1阴茎勃起功能障碍的评估和非手术治疗 47.2阴茎异常勃起的评估和非手术治疗 47.3早泄的评估和非手术治疗 第48章阴茎勃起功能障碍的手术治疗 48.1勃起功能障碍的手术治疗发展史 48.2阴茎支撑体的类型 48.3阴茎支撑体手术患者的选择和手术前的准备 48.4阴茎支撑体的选择 48.5手术操作 48.6并发症原因分析 48.7再手术 第49章男性不育 49.1概述 49.2流行病学 49.3病史与体格检查 49.4实验室检测 49.5影像学检查 49.6遗传学检测 49.7睾丸组织病理学 49.8诊断分类 49.9男性不育内科治疗 49.10无精子症的诊断与治疗 49.11不育症患者配偶的评价 49.12辅助生殖技术 49.13小结和焦点问题 第50章肾上腺肿瘤 第51章肾脏肿瘤 第52章肾盂输尿管（上尿路）肿瘤 第53章膀胱肿瘤 第54章尿道癌 第55章睾丸肿瘤 第56章阴茎肿瘤 第57章前列腺癌 第58章泌尿、男生殖系统损伤 第59章肾脏发育不良及囊性疾病 第60章膀胱其他疾病：腺性膀胱炎、膀胱白斑 第61章尿道其他疾病 第62章阴茎、阴囊、精索疾病 第63章精囊疾病 第64章膀胱阴道瘘和尿道憩室 第65章小儿泌尿外科患者的评估 第66章性别发育异常 第67章小儿肾脏疾病 第68章先天性肾盂输尿管连接部梗阻 第69章先天性输尿管疾病 第70章膀胱输尿管反流 第71章先天性膀胱、尿道疾病 第72章隐睾、阴囊异常及梅干腹综合征 第73章小儿泌尿系统肿瘤 第74章围生期泌尿外科疾病 第75章女性性功能和性功能障碍 第76章女性盆底外科和尿失禁 第77章微创泌尿外科学 第78章腔内泌尿外科 第79章腹腔镜技术在肾脏及膀胱外科中的应用 第80章腹腔镜技术在前列腺外科中的应用 第81章肠道应用及尿流改道 第82章泌尿、男生殖系统肿瘤的放射治疗 第83章泌尿、男性生殖系统肿瘤的化疗 第84章高强度聚焦超声在泌尿外科中的应用 彩图

章节摘录

版权页：插图：当尿液产生的速度增加时，输尿管首先通过提高蠕动的频率来提高尿液传送率，当频率增加到极限值后，便只能通过增大尿团体积来达到促进尿液运输。

有时多个尿团汇集成为一个尿柱，甚至有时输尿管扩张后在如此高流速情况下，尿液的运输如同是通过一根中空的开放性的管道来传送尿液。

膀胱内的压力对尿液的传送也有影响。

在正常情况下，储尿期内膀胱内部的压力处于低水平并基本保持恒定，输尿管收缩产生的压力足以克服此压力将尿液注入膀胱。

当出现低顺应性膀胱或膀胱纤维化等情况后，膀胱内容量轻微的增加便导致其内压力的大幅度提高，这对输尿管内尿液运送造成重大负担，并可引起输尿管扩张。

(3) 输尿管膀胱连接部 (UVJ) 生理：输尿管膀胱连接部 (UVJ) 是一个闭合的单向活瓣，防止尿液从膀胱反流入输尿管。

在正常条件和正常的尿液流速时，输尿管腔闭合的收缩波推动着尿团向远端移动。

当尿团到达UVJ时，尿团产生的压力必须大于膀胱内压力，才能使尿团通过UVJ进入膀胱。

表现为尿液呈喷射状进入膀胱，输尿管的一次蠕动也就到此而止，输尿管远端缩回其鞘内。

输尿管在鞘内的回缩有助于降低UVJ的尿流阻力，有利于尿液进入膀胱。

当UVJ梗阻，或尿液产生速度过快，或膀胱内压力过高时，超过了UVJ的正常运输能力，尿液通过UVJ的传送就会受到影响，这样尿团不能自如地经过UVJ进入膀胱，或者由于尿团内的压力超过其后方输尿管收缩的压力，这将使收缩波不能完全闭合输尿管，尿液发生向上反流，因而只有一部分尿液通过UVJ进入膀胱。

<<实用泌尿外科和男科学>>

编辑推荐

《实用泌尿外科和男科学》全面反映了本学科领域的最新进展及相关信息，体现了全面、实用和科学的特点，是一部内容全面、新颖且有特色的综合专著和工具书，也是相关专业有价值的参考书，可供各级医院泌尿外科和男科学医师及研究生参考阅读。

<<实用泌尿外科和男科学>>

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>