

<<尤曼斯神经外科学 (第4卷) >>

图书基本信息

书名：<<尤曼斯神经外科学 (第4卷) >>

13位ISBN编号：9787117105163

10位ISBN编号：711710516X

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：王任直 主译

页数：1389

译者：王任直

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>

## <<尤曼斯神经外科学 (第4卷)>>

### 前言

现代神经外科是历史最短而发展最快的学科之一，比较普遍的看法是其于19世纪末才成为一门独立的学科，而在20世纪之初就已经有了较为完整的、系统的理论。

神经外科发展的早期充满了忧伤。

而正是神经外科学家、神经病理学家及神经解剖学家忍受着痛苦与失败，不断地探索，才有新的诊疗技术不断涌现。

尤其是最近30年以来，人类科学探索理论与研究技术有了长足的发展，随着不断地吸纳和应用各种新理论和新技术，神经外科学已经发展成为一门分支庞大的综合性学科。

学科的发展越来越迅速。

专业分工越来越精细，使得学术研究成果的记录、整理和传承越来越重要，也越来越复杂。

《尤曼斯神经外科学》的出版为神经外科学搭起了一座豪华的圣殿，而作者们在这座圣殿里奢侈地建造了11间美轮美奂的厅堂。

包括神经外科导论、神经肿瘤学、脑血管病、癫痫、功能性神经外科、疼痛、小儿神经外科、脊髓外科、周围神经疾病、神经创伤与神经放射学，这部著作自1973年首次出版以来，历经4次再版修订。

全书不仅注重对神经外科学的传统理论与学说的收集整理，还对基础医学和其他相关学科的进展进行了归纳、总结，尤其是这些学科给神经外科带来的改革、创新成果，包括新的理论学说、新的诊疗原则、新的科研与临床技术，书中都予以了翔实的阐述。

弥足珍贵的是，这部著作还为读者带来了一片文献的海洋，收录了一个多世纪以来的所有经典论著。

我国的神经外科与新中国同命运，一直受到党和国家的高度关注，经过几代人的不懈努力，逐渐的发展、强大。

我们现在的神经外科临床工作能与国际水准媲美；但我国人口众多，地域差别大，城乡差别大，优良的医疗资源匮乏。

加快医师的培训和先进医疗技术的推广，提高医务人员的整体诊疗水平，已经成了当务之急。

以王任直教授为首的专家们这次翻译引进《尤曼斯神经外科学》，无疑为我国神经外科学界搬来了一座宝库。

我相信，这部译著必将为提高我国神经外科医务人员整体水平做出贡献。

<<尤曼斯神经外科学（第4卷）>>

内容概要

《尤曼斯神经外科学·第4卷，脊髓、周围神经疾病，创伤与神经放射学》全面系统地总结了神经外科的基本原理、神经肿瘤学、脑血管病学、癫痫病学、功能性手术治疗学、疼痛学、小儿神经外科学、周围神经外科学、神经放射学、脊柱外科学、神经创伤学等11个方面的研究成果。

《尤曼斯神经外科学·第4卷，脊髓、周围神经疾病，创伤与神经放射学》适用于神经外科医师阅读。

<<尤曼斯神经外科学 (第4卷) >>

作者简介

作者：(美国)H.Richard Winn (美国)Michel Kliot (美国)L.Dale Lunsford 译者：王任直

<<尤曼斯神经外科学 (第4卷) >>

书籍目录

第1卷 第一部分 神经外科学导论 第一篇 神经外科学基础 第二篇 接诊 第三篇 神经系统影像学基础 第四篇 术前评估和治疗 第二部分 神经系统肿瘤学 第一篇 概述 第二篇 神经系统肿瘤学基础 第三篇 接诊：临床分析 第四篇 手术治疗 第五篇 内在性肿瘤 第六篇 外在性肿瘤 第七篇 脑血管肿瘤 第八篇 颅和颅底肿瘤 第九篇 非肿瘤性类肿瘤病变

第2卷 第三部分 脑血管疾病 第一篇 概述 第二篇 脑血管疾病基础 第三篇 脑血管疾病治疗 第四篇 脑血管外科手术的麻醉 第五篇 脑血管外科评估 第六篇 脑血管闭塞性疾病 第七篇 颅内出血性疾病 第八篇 出血性血管疾病：动脉瘤 ..... 第四部分 癫痫 第五部分 功能神经外科学 第六部分 疼痛 第七部分 小儿神经外科第四卷 第八部分 周围神经外科 第九部分 放射治疗和放射外科 第十部分 脊柱 第十一部分 创伤

章节摘录

插图：血管母细胞瘤一般发生在脑和脊髓，偶尔也可发生于周围神经。

我们遇到的一例病人发生在肘部正中神经L6。

这例病人过去在其他医院组织活检导致严重的出血，随后进行血管造影显示血管染色和中枢神经血管母细胞瘤一样。

二次手术进行神经内部松解应从病变的两极开始，穿过病变，尽可能地切除肿瘤。

肿瘤细胞呈内皮细胞样，并有散在的血管母细胞和出血。

血管外皮细胞瘤可以发生于纵隔，向上包裹臂丛，或包裹肢体的神经丛。

肿瘤难以切除，特别是肿瘤包裹神经丛的时候。

血管外皮细胞瘤呈恶性的生物学行为，容易复发，可向远处转移。

肿瘤血供丰富，容易出血。

因此在多角形实体细胞的背景上，排列着血管腔，在显微镜下呈栅栏样。

当一种肿瘤的表现尚属特点，而且累及硬膜时，这种肿瘤就可能是脑膜瘤或血管母细胞的血管瘤。

这种病变可以累及神经，并且具有相似的组织学表现。

病变可以有恶性的生物学行为，因此生物学行为像肉瘤。

在这儿讨论是因为肿瘤起源于血管。

<<尤曼斯神经外科学（第4卷）>>

编辑推荐

《尤曼斯神经外科学:脊髓、周围神经疾病,创伤与神经放射学(第4卷)(第5版)》由人民卫生出版社出版

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>