第一图书网, tushu007.com

<<股骨头缺血性坏死治疗的微创技术>>

图书基本信息

书名：<<股骨头缺血性坏死治疗的微创技术>>

13位ISBN编号：9787117136037

10位ISBN编号：7117136030

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：赵德伟 编

页数：100

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

前言

手术本身就意味着创伤，达到治疗目的的同时尽可能减少手术对患者造成的损伤，一直是外科医师追求的最高境界。
微创观念诞生于外科学发展之初，随着医学科学的发展，微创技术已不仅仅局限于切口缩短或器械的改良，而是与图像、信息、导航等多种技术相互整合的“高科技技术”，形成了一种专门的技术领域。
近几十年来，股骨头缺血性坏死的基础及临床研究领域已取得了非凡的成就，但如何在股骨头缺血性坏死早期尽可能不破坏髋关节原有血供的基础上，采用微创技术促进坏死股骨头组织的修复和重建，来达到保留自体髋关节或推迟关节置换的年限；在晚期，应用微创手术进行髋关节置换，降低手术相关并发症成为近年来关节外科的研究热点。
笔者以股骨头缺血性坏死的微创治疗为中心，综述了大量的国内外资料，总结了30余年来的经验和科研成果，撰写了具有最新研究进展的《股骨头缺血性坏死治疗的微创技术》一书。
该书从微创技术的新理念人手，以髋关节的显微解剖、生物力学关系、各种技术的作用机制及适应证为基础，系统地介绍了股骨头缺血性坏死的系列微创治疗方法，从而使股骨头缺血！
生坏死的微创治疗方法更加科学化，极具临床指导意义。
全书共分为六章，首先全面阐述了微创治疗的最新理念。
在显微解剖学章节中，重点阐述了微创技术的解剖学特点，为临床医师在临床治疗中提供解剖学依据。
随后，该书还介绍了关节镜和导航技术在微创治疗股骨头缺血性坏死的作用机制及适应证的选择，为不同类型股骨头缺血性坏死的治疗提供理论依据。
在关节镜的微创治疗章节中，笔者重点介绍了关节镜在股骨头缺血性坏死诊疗中的作用，并结合手术，详细讲解了关节镜微创治疗股骨头缺血性坏死的手术过程及术后康复要点。
过去几十年来，大量研究文献证实，股骨头塌陷与负重区软骨下骨力学性能的降低直接相关，软骨下骨组织的力学性能下降，最终导致软骨面的断裂和塌陷。
因此，如何保持股骨头负重区软骨下骨组织的正常生物力学性能成为预防或修复股骨头坏死、塌陷的重要环节。

内容概要

“ 微创观念 ”诞生于外科学发展之初,随着医学科学的发展，微创技术已不仅仅局限于切口缩短或器械的改良，而是与图像、信息、导航等多种技术相互整合的“ 高科技技术 ”，形成了一种专门的技术领域。
本书是以股骨头缺血性坏死的微创治疗为中心，综述了大量的国内外资料，总结了作者30余年来的经验和科研成果编写而成。
全书共分为六章，近20万字，附图173帧。
内容涉及广泛，深入浅?，力求对股骨头缺血性坏死的微创治疗进行具体、全面，系统的描述。
各章从不同角度来撰写，既有全面性也有其独立性，以满足各专业医师的要求。

本书内容全面，系统，新颖实用，图文并茂，密切结合临床实际，能满足各专业医师读者需要。

作者简介

赵德伟，大连大学副校长，大连大学附属中山医院院长，第一军医大学医学博士，主任医师、教授，骨科学科带头人，《中华医学杂志》编委、《中华骨科杂志》编委、《中华显微外科杂志》副主编、《中国临床解剖学杂志》副主编、《中国骨与关节损伤杂志》副主编，国际华裔骨科学会理事，华裔骨科学会关节外科分会理事，亚太人工关节协会中国分会理事，国际骨坏死学会亚洲委员，中华骨科学会全国骨坏死研究组副主任委员，中国医师协会骨科分会副会长，中华医学会显微外科分会常委，中华医学会辽宁省显微外科分会主任委员。
博士研究生导师，辽宁省优秀专家并享受国务院政府特殊津贴。
从事骨科及显微外科工作30余年，主攻研究方向，髋关节疾病的治疗，在股骨头缺血性坏死的治疗方面，在动物实验及解剖学研究基础上独创了针对成人及儿童股骨头缺血性坏死的系列治疗方法十余种，适用于股骨头缺血性坏死的各期病变，现已治疗患者千余例，遍布全国各地，优良率达90%，系列方法已在全国普及应用，为完善股骨头缺血性坏死的治疗做出了突出的贡献。
曾先后应邀到美国、日本、韩国等地学术交流，受到国际著名专家的广泛关注，系列治疗方法已在全国普及应用。
在多年临床实践中研制了中成药制剂韦氏活骨I号胶囊治疗早期股骨头缺血性坏死病变并配合手术促进晚期病例股骨头血运重建，该成果获国家专利。
主编及参编著作：《股骨头缺血性坏死的修复与再造》，主编，1998年由人民卫生出版社出版并于2000年获市级优秀科学著作一等奖；《骨坏死》，主编，2004年由人民卫生出版社出版，2006年获市级优秀著作一等奖；《周围神经外科手术图解》，主编，2005年由辽宁科学技术出版社出版；《外科护理》，主编，2005年由高等教育出版社出版；《儿童股骨头缺血性坏死的诊断与治疗》，主编，2009年由人民卫生出版社出版；《现代临床实用骨科学》，副主编，2001年由中国医药书籍出版社出版；《现代骨科手术学》，编委，1997年由科技出版社出版；《现代显微外科学》（增补本），编委，1998年由湖南科技出版社出版；《股骨头缺血性坏死诊疗学》，编委，1998年由湖南科技出版社出版；《显微外科进展》第三卷，编委，1999年由安徽科技出版社出版。

书籍目录

第一章 微创技术概论
第一节 微创技术的最新理论
一、微创观念的提出
二、微创外科的概念
三、微创外科与具有微创特征的传统外科的区别
四、微创外科的范畴
五、微?外科的内容
六、微创骨科的现状
第二节 微创技术的髋关节解剖基础
一、髋关节的局部解剖
二、髋关节镜入路解剖
第三节 微创与髋关节生物力学的关系
一、正常髋关节生物力学
二、缺血性坏死股骨头的生物力学特征
三、微创治疗股骨头坏死的生物力学作用
第四节 计算机导航下微创髋关节手术
一、计算机辅助导航系统
二、导航技术在骨科的应用
三、计算机导航下微创治疗股骨头缺血性坏死
第五节 微创技术在股骨头缺血性坏死中的手术适应证
一、髓芯减压术
二、介入治疗
三、微创的带血运骨移植术
四、股骨头表面置换术
五、小切口微创全髋人工关节置换术
第二章 关节镜的微创治疗
第一节 关节镜在股骨头缺血性坏死的诊疗作用
第二节 关节镜在股骨头缺血性坏死治疗中的应用
一、髋关节腔内治疗技术
二、关节镜术中辅助
第三章 早期股骨头缺血性坏死微创治疗
第一节 髓芯减压
一、历史
二、手术适应证及禁忌证
三、手术方法
四、术后处理
第二节 髓芯减压联合重组合异种骨植入治疗股骨头坏死
一、重组合异种骨
二、手术适应证及禁忌证
三、手术方法
四、术后处理
第三节 髓芯减压联合骨髓植入治疗股骨头坏死
一、自体骨髓修复股骨头缺损的机制
二、手术适应证及禁忌证
三、手术方法

四、术后处理
第四节 关节镜监视下骨髓间充质干细胞治疗早期股骨头缺血性坏死
一、动物实验研究
二、临床研究
第五节 微创导航引导下髓芯减压骨髓间质干细胞体外培养回植治疗股骨头坏死的临床研究
一、适应证
二、骨髓间质细胞的分离
三、计算机导航下髓芯减压术(第一次手术)
四、干细胞移植(第二次手术)
五、术后处理及随访观察指标
第四章 微创带血管蒂骨瓣转移治疗股骨头缺血性坏死修复与重建的手术方法
第一节 应用解剖
一、旋股外侧动脉
二、旋股外侧血管升支髂嵴支
三、升支的臀中肌支
四、横支
第二节 手术方法
一、髋前侧手术人路
二、髋外侧手术人路
三、微创化带血管蒂骨瓣转移术的适应证和禁忌证
四、微创化带血管蒂骨瓣转移术的技术要点
五、带血管蒂骨瓣转移与联合钽棒植入治疗股骨头缺血性坏死
第五章 人工全髋关节置换术的微创治疗
一、微创的理念
二、适应证
三、禁忌证
四、术前计划及准备
五、手术方法
第六章 三维步态分析对微创股骨头坏死的效果评价
一、东方新锐DVMC-8820三维运动捕捉系统原理
二、三维步态分析对微创股骨头坏死的效果评价
参考文献

章节摘录

插图：微创外科是在传统外科基础上发展起来的医学分支，它在治疗疾病的基本原理上并没有根本的改变，只不过在手段、技术或方法上有所不同。
微创外科不但使用特殊的器械和仪器，而且使用特殊的物理能量或化学药剂来达到对病变组织的灭活、切除、修复、重建等操作。
特殊器械是指那些能显著延长或增加人手指功能的手术器械，它们与传统手术器械相比在结构上有显著的不同。
特殊仪器主要是指那些能显著提高人的视觉功能以及能显著减少医师劳动强度，并能显著增加医师手术精度的仪器。
总之，微创外科应该是：通过微小切口或人体正常孔隙将特殊器械、物理能量或化学药剂送人人体内部，完成对人体内病变、畸形、创伤的灭活、切除、修复或重建等外科手术操作而达到治疗目的的医学分支。
它是传统外科学原有分支在手术技术上的发展，其特点是：与传统手术相比，患者的痛苦显著减少，对人体结构和功能的影响显著减少，对人体内环境平衡的影响显著减少，患者术后住院时间短，恢复日常生活和工作快。
完善的外科需要手术野的充分显露，内镜的参与彻底解决了传统手术切口大小与手术显露的矛盾，目前在微创外科中占主导地位的仍然是内镜外科。
三、微创外科与具有微创特征的传统外科的区别微创（或无创）是医患双方共同追求的目标。
传统外科所具有微创特征则主要表现在手术的技巧上（如准确操作、彻底止血、保护组织等），脱离不了传统手术所具有的特征，而微创外科则不同。
微创外科的提出是外科学发展史上的一座里程碑（如同显微外科一样）。
微创外科目前尚无准确的定义，各由其说。
根据微创外科的现状和可预见的未来，可对其作出如下定义：微创外科是指采用与传统治疗相同或不同的途径与方法，减少患者的手术创伤，取得最优的近期治疗效果，达到甚至超过传统治疗的远期结果的一组治疗手段。
这里至少应包括三层含义。
1.途径和方法手术途径和方法可以相同或不同，但对病灶的外科处理标准不能低于传统手术，甚至要高于传统标准。
如对膝关节损伤的半月板切除术，手术入路和手术方法与传统手术大不相同，但对半月板切除效果并不低于甚至高于传统手术方法。
又如，对不能切除的原发性肝癌的肝动脉结扎和化疗药物灌注，既可通过传统剖腹的方法，也可利用Seldinger技术来完成，且后者能达到超选择性目的。
2.治疗效果微创手术的优势突出表现在手术后的近期效果上，具有手术创伤小、术后疼痛轻、康复快和恢复工作早等优点，其远期效果应等于或高于传统手术，至少由于手术创伤小、组织损伤轻、下床活动早，静脉淤血甚至形成血栓的术后早期并发症要少，以及腹部微创手术后腹腔粘连所致的远期并发症要少于传统手术。
但决不能不顾手术的远期效果只顾术后的近期利益，微创手术在恶性肿瘤患者手术适应证选择上的争论（是否能做彻底根治，尤其是对淋巴结的清扫）足以证明这一点。

编辑推荐

《股骨头缺血性坏死治疗的微创技术》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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