

<<头颈部整形>>

图书基本信息

书名：<<头颈部整形>>

13位ISBN编号：9787117163682

10位ISBN编号：7117163682

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：马克乌肯

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>

<<头颈部整形>>

内容概要

《头颈部整形(翻译版)》不仅仅提供手术方案，还根据组织缺损的大小和严重程度为读者提供了实用有效的手术选择和注意要点。

分类方案通过线条图展现，充分凸显了不同组织缺损的构成，以便得到最佳的修复。

术者要制订详细的计划，来修复各种不同形状、体积的缺损以及组织知觉缺失，只有通过内部及外部的修复重建，才能使癌症手术最终成功。

除了修复术中常见的一些问题，《头颈部整形(翻译版)》还包含了如何避免各种并发症及其成功应对的策略。

其他还包括独特病例的分析及棘手问题的探讨，如：儿童患者的修复策略及通过假体或植人物恢复口腔功能等。

《头颈部整形(翻译版)》对外伤患者的病情分析和处理措施也有精彩的讨论。

<<头颈部整形>>

作者简介

作者:(美)马克乌肯 译者:黄志刚、李冬梅、刘静明

<<头颈部整形>>

书籍目录

简介 图表来源 第1部分头颈部重建概论 第1章头颈肿瘤患者围手术期营养和代谢支持 第2章头颈部游离皮瓣移植受体血管选择进展 第3章头颈部修复中游离组织移植并发症 第2部分 口腔重建 第4章唇部重建 第5章下颌骨重建 第6章部分和全舌切除后的口腔重建 第7章儿童上、下颌重建 第3部分面中部和头皮重建 第8章腭上颌缺损重建 第9章面部功能重建 第10章颊部和颈部重建 第11章耳廓重建 第12章眶周重建 第13章头皮重建 第4部分咽部重建 第14章 口咽重建 第15章咽喉和咽食管重建 第5部分头颈部创伤修复 第16章头颈部重大创伤后修复 索引

<<头颈部整形>>

章节摘录

版权页：插图：许多系列病例都报道儿童游离组织移植，但对于头颈部重建，大量患者还是经历了截肢过程（9，27）。

针对头颈部游离皮瓣重建病例，Nakatsuka等人（8）在1998年，对5名15岁以下儿童患者进行手术，切除头颈部恶性肿瘤后共行6例即刻游离瓣重建。

结果皮瓣全部成活，并且显微血管吻合术后未出现任何并发症。

Iconomou（11）文献指出，在1999年对10位5~17岁、下颌缺损达5~15cm的患者进行了腓骨游离皮瓣重建术。

他们报道术后随访3~30个月，成功率达100%。

他们总结：“我们尚还没有足够的随访时间对腓骨移植后的生长潜力下定论。

我们也不期待通过腓骨理想的生长，避免今后进行正颌手术来修复咬合关系和对称性。

虽然我们目前没有遇到任何问题，但在生长期截取大部分腓骨的长期预后仍然值得讨论和评估。

”2000年，Genden等人（5）评估了6位患者，年龄为8~16岁（平均13.2岁），其中2例腓骨、4例肩胛骨和1例髂骨游离瓣移植，重建2例上颌骨和5个下颌骨缺损（其中1名患者进行两次序列重建）。

6例中的3例进行长期随访观察。

截骨术后，学者在腓骨和肩胛骨供区未发现功能障碍。

患者显示了供骨区正常生长，并且上下颌骨的对称性得以保留。

2001年，Yucel等人（9）报道了7年内进行的22例游离组织移植，对20位患者（5~17岁）进行不同部位的重建。

5例头颈部血管化骨移植成功。

未报道并发症，但功能性和美学效果并未详细阐述。

在一篇2006年发表的文章中提到（10），美国耳鼻喉，头颈外科学会微血管委员会对其成员进行的记录保存良好的儿科（3~21岁，平均12.1岁）游离组织移植头颈重建手术病例进行了调查。

在提交的49个病例中，骨瓣总体存活率为92%。

在这项多作者系列病例中，21位患者进行了腓骨游离皮瓣重建手术治疗下颌缺损。

7名患者进行了上颌重建，其中1人使用肩胛骨瓣，3人使用腓骨瓣，1人使用软组织游离瓣，其余使用软组织游离瓣修复。

这些患者主要为肉瘤。

仅5例患者的供区发生并发症，并且都是创口开裂。

这5例中1位行前臂皮瓣，另外4位行腓骨瓣。

1位患者二次手术改为皮肤移植。

另外4名均正常进行局部创口换药。

尽管随访时间有限（1~131个月，平均49个月），但这些病例中尚未发生因重建区的差异生长而需要再次手术的。

仅仅4年的随访不能观察到这群年轻患者成年时的状况。

该系列病例和其他系列病例一样，并发症的发生率和成年患者差不多（28，29）。

可能正是因为年轻患者一般没有潜在疾病（如糖尿病，外周血管疾病），从而降低了围手术期并发症的发生率。

随着年轻患者成长发育，观察重建区的生长状况以及是否需要再次手术是十分重要的。

儿童上下颌手术修复重建颌面部主要的发育过程发生在青春期，包括混合牙列到恒牙列的变化、面形生长的加速以及上下颌的差异生长。

外科行上下颌重建术或修复重建时，不可能同时处理这些问题。

上下颌的序列生长源于上下颌的3个平面及空间。

宽度生长首先完成，接下来是长度，最后是高度的发育（30）。

当然这些生长方式有一定的重叠性。

下颌宽度生长，包括牙弓宽度，在青春期前完成，受青春期生长的影响较小（31）。

<<头颈部整形>>

该生长顺序很可能使颌骨高度产生差异，在整个儿童发育期都会影响替牙及重建。

<<头颈部整形>>

编辑推荐

《头颈部整形(翻译版)》阐述的手术智慧及丰富的经验使其综合性成就达到了最高点，广泛流传20余年。书中提供的对常见的头颈缺损修复的解决方法，改善了术后外观，同时也大大提高了功能性恢复，患者是这一进步的直接受益者。这里将不再赘述之前的内容。

<<头颈部整形>>

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>