

<<现代骨科学>>

图书基本信息

书名：<<现代骨科学>>

13位ISBN编号：9787309061741

10位ISBN编号：7309061748

出版时间：2010-5

出版时间：复旦大学出版社

作者：陈峥嵘 编

页数：1077

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>

## &lt;&lt;现代骨科学&gt;&gt;

## 内容概要

现代科学的全面发展,促进了医学的发展,也促进了骨外科学的发展。尤其是近20年来,与骨外科学相关的一些边缘学科的发展,特别是材料学、影像学和工艺学等学科的日新月异,直接促进了骨科学的诊断和治疗水平,使骨科学这一专业的发展有了质的飞跃。

随着我国经济的飞速发展,交通意外、工业和建筑业事故、各种自然灾害、战争以及运动伤所造成的高能量、复杂创伤越来越多,因此骨科专业医师队伍的素质也就更显重要。

当前我国北京、上海等一些大中城市的三级医院骨科医疗技术水平基本已和国际同步,绝大多数的市、县级医院都已经成立了独立的骨科科室。

我国已经形成了一支具有一定实力、医疗技术较为先进、庞大的现代骨科专业医师队伍。

在全国骨科医师水平普遍提高和各种手术疗法广泛开展的同时,手术并发症的增加、手术指征的扩大化以及术后疗效不理想等问题也逐渐增多。

如何避免上述问题,使其尽可能少的出现,其中很重要的一点就是提高骨科专业医师的技术和理论素质。

我们编写这本《现代骨科学》的初衷就是希望能在这方面起点作用。

作者简介: 陈峥嵘,1966年毕业于第二军医大学医疗系本科。

复旦大学附属中山医院骨科主任医师教授、博士生导师,从事骨科专业30余年。

曾任复旦大学附属中山医院骨科主任。

现任中华医学会创伤学分会副主任委员上海医学会理事、上海市医学会创伤专科委员会主任委员、上海市医学会外科学会委员、国际矫形外科学会会员(SICOT)国际脊柱微创学会会员、《中华创伤杂志》中文及中英文版副总编辑。

2002年主译出版大型专著《O'Connor关节镜外科学》。

担任专著《周围神经损伤基础与临床研究》、《内窥镜学》、《外科手术并发症的预防与处理》副主编。

参加《实用外科学》、《临床外科学》、《脊柱创伤外科学》、《实用骨科手册》等10余本医学专著的编写。

在国、内外核心期刊发表论文80余篇,其中SCI论文15篇,培养硕士生、博士生30余名,博士后1名。

1994年获德国DAAD奖学金资助赴德国慕尼黑理工大学医学中心作访问学者。

回国后致力于显微外科在骨科中的应用,在“游离带血管腓骨修复治疗四肢骨关节肿瘤”的临床工作中取得了较好的成绩。

1992年率先在国内开展经皮穿刺椎间盘关节镜治疗腰椎间盘突出症,并与上海市科教电影制片厂联合摄制了该项专题的科教片。

自20世纪80年代起随陈中伟院士从事周围神经损伤修复的基础研究,作为第二完成人参与了3项国家自然科学基金3项国家教委博士点基金、1项卫生部重点实验室基金资助的工作。

90年代以后从事组织工程软骨、组织工程神经构建的研究。

以第一申请人获2项国家自然科学基金,1项市科委重大项目基金资助。

并先后获上海市科技进步二等奖1项、上海市科技进步三等奖3项、上海市卫生局科技进步二等奖1项。

1996年协助陈中伟院士完成了世界首例前臂再造手指控制的多自由度电子假手的临床工作。

<<现代骨科学>>

书籍目录

第一篇 绪论第二篇 骨科基础理论第三篇 骨科临床基础第四篇 创伤骨科第五篇 微创骨科第六篇 显微外科在骨科中的应用第七篇 脊柱疾病第八篇 骨与软组织肿瘤第九篇 骨与关节感染性疾病第十篇 非创伤性骨与关节疾病第十一篇 代谢性骨病第十二篇 神经外科第十三篇 运动医学新进展第十四篇 骨科的康复医学第十五篇 骨科常见问题

## &lt;&lt;现代骨科学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：在骨领形成后，由于软骨雏形中段的软骨组织一时缺乏营养而发生退化，软骨细胞肥大变性，细胞质呈空泡样，软骨基质钙化，继而软骨细胞退化死亡，残留互相通连的软骨陷窝。

因此处为软骨内部最先成骨的部位，故称初级骨化中心（primary Ossification center）。

初级骨化中心出现之初，外周的骨膜组织包括血管及骨原细胞和破骨细胞等，穿越骨领进入退化的软骨区。

破骨细胞溶解钙化的软骨基质，形成一些较大的不规则腔隙，内含血管、骨膜组织和早期形成的骨髓，这些腔隙即称为初级骨髓腔（primary marrow cavity）。

不久，腔隙内骨膜组织中的骨原细胞增殖分化为成骨细胞，细胞分布在残存的钙化软骨基质的表面进行造骨，形成许多初级骨小梁（primary bone trabecula）。

在骨领和初级骨小梁形成的同时，破骨细胞也不断地溶骨。

因此，骨领外表面的成骨细胞不断成骨，内表面的破骨细胞又不断溶骨，使长骨骨干部分不断增粗及骨髓腔横向扩大；与此同时，初级骨化中心从骨干中段向两端延伸，新形成的初级骨小梁又不断地被破骨细胞溶解吸收，使长骨不断增长及初级骨髓腔纵向扩大。

初级骨髓腔逐渐融合扩大，形成较大的骨髓腔。

在初级骨化中心形成之后，在软骨两端，即骨骺，也相继出现新的成骨中心，称为次级骨化中心（secondary ossification center）。

次级骨化中心的发生时间因骨而异，大多在出生后数月或数年，少数在出生前。

每个长骨有2个或2个以上的次级骨化中心，如胫骨、腓骨、桡骨和尺骨各有2个，股骨有4个，肱骨有8个。

同一长骨各骨化中心出现的时间和骨化完成的时间均不相同，并且存在性别差异。

次级骨化中心成骨的过程与初级骨化中心相似，但它们的骨化不是沿着长轴，而是呈放射状向四周扩展。

待骨化完成后，表面残存的薄层软骨即为关节软骨。

关节软骨终身存在，不参与骨的形成。

而在骨骺与骨干之间也保存一片盘形软骨，称为骺板（epiphyseal plate）。

<<现代骨科学>>

编辑推荐

《现代骨科学》为上海市“十一五”重点图书。

<<现代骨科学>>

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>