

<<结直肠癌>>

图书基本信息

书名：<<结直肠癌>>

13位ISBN编号：9787502364335

10位ISBN编号：7502364331

出版时间：2010-2

出版时间：科技文献出版社

作者：于跃明，王贵英 主编

页数：301

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;结直肠癌&gt;&gt;

## 前言

癌症是当今世界最难攻克的顽症之一，是一个全球性公共健康问题。

卫生部公布的调查结果显示，2006年我国无论是城市还是乡村，恶性肿瘤死亡率均位居致死疾病之首，占死亡原因的20%以上，且增幅最大。

我国自20世纪70年代以来，癌症发病率一直呈上升趋势，近30年来，发病率年均递增3%~5%。

目前每年发病人数约为200万，死于癌症的人数超过140万。

在我国，癌症已成为威胁人民健康的第一杀手。

癌症一直是广大肿瘤工作者重点研究的对象，随着肿瘤专家的不懈努力和广泛研究，近年来在诸多领域取得了较大的进展。

为了展示我国肿瘤的诊治技术水平，反映近年来在肿瘤临床诊治过程中的进展，汇总相关肿瘤的诊断技术及治疗方法，科学技术文献出版社组织了国内肿瘤专业的众多知名专家教授，结合各位专家多年的临床、科研及教学经验，参考国内外大量的相关文献资料，编写了这一套现代肿瘤临床诊治丛书。本套丛书以临床13种常见肿瘤命名成册，分别为《肺癌》、《食管癌》、《胃癌》、《白血病》、《乳腺癌》、《颅内肿瘤》、《结直肠癌》、《卵巢肿瘤》、《子宫颈癌》、《淋巴瘤》、《胰腺癌》、《前列腺癌》、《膀胱癌》。

全套丛书共计1000余万字，全面介绍了相关肿瘤的流行病学、病因、病理、发病机制、分类分型、临床表现、检查、预后和预防；重点阐述了相关肿瘤的诊断与治疗，包括新的肿瘤诊断标准、鉴别诊断和治疗措施，尤其是详细介绍了目前国内外所开展的临床治疗手段和技术，包括手术治疗、化学治疗、放射治疗、生物治疗、基因治疗、中医及中西医结合治疗、心理治疗等，并对肿瘤的并发症及其防治做了探讨。

本套丛书的作者包括北京大学、天津医科大学、复旦大学、武汉大学、郑州大学、河北医科大学、天津市人民医院等国内数家知名医学院校和医院的专家教授，各分册主编均为我国当前肿瘤学界具有丰富临床经验的知名专家，在本专业领域具有较大的影响力。

各位专家结合自身丰富的临床经验，参考当前国内外最新的文献资料，力求全面详实、客观准确地反映当前肿瘤学发展的总体状况，使本丛书具备了较高的学术水平。

## <<结直肠癌>>

### 内容概要

本书全面介绍了结直肠癌的流行病学、病因、生理、病理、分期、发病机制、临床表现及诊断、鉴别诊断等；重点阐述了结直肠癌的外科手术治疗、化学治疗、放射治疗、生物免疫治疗、中医中药治疗以及心理治疗等，尤其详细介绍了结直肠癌外科手术治疗的原则方法、并发症及术后转移的外科治疗、肠造口、腹腔镜治疗及吻合器的应用等。

本书理论联系实际，内容全面翔实，重点突出，适合于肛肠科及相关专业医务人员参考。

## <<结直肠癌>>

### 作者简介

于跃明，男，主任医师，教授，硕士研究生导师，河北医科大学第四临床学院暨河北省肿瘤医院外二科主任。

1982年毕业于上海第二医科大学，从事普外科胃肠道肿瘤临床工作25年，临床经验丰富。在胃肠道肿瘤综合诊治方面有较深造诣，强调“规范诊治”理念，尤其是首先在河北省推行了遵循全直肠系膜切除(TME)原则的直肠癌根治术，率先倡导并执行选择合适病例进行新辅助化疗、术前放疗的直肠癌治疗，擅长低位直肠癌保留肛门根治术，并于近年来开展了结直肠癌微转移、结直肠癌肝转移、直肠癌手术环周切缘相关问题等系列研究，在省内范围推广了腹腔镜结直肠癌根治术。

现为中国抗癌协会肿瘤生物治疗专业委员会委员，中国医师协会外科学分会委员，河北省抗癌协会常务理事，河北省抗癌协会大肠癌专业委员会主任委员，河北省医学会外科学分会副主任委员，河北省医师学会外科学分会副会长，河北省抗癌协会肿瘤标志专业委员会委员，河北省中西医结合学会肛肠病专业委员会副主任委员，《中华胃肠外科杂志》编委。

## &lt;&lt;结直肠癌&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 结直肠的解剖学 第一节 结肠的解剖 第二节 直肠肛管的解剖第二章 结直肠的生理学 第一节 结肠的生理学 第二节 直肠肛管的生理学第三章 结直肠癌的病因及流行病学 第一节 结直肠癌的流行病学分布 第二节 结直肠癌的饮食因素 第三节 结直肠癌的遗传因素 第四节 结直肠癌的癌前病变与高危人群 第五节 结直肠癌的基因易感性第四章 结直肠癌的发病机制第五章 结直肠癌的病理学 第一节 结直肠癌的大体类型 第二节 结直肠癌的组织学类型 第三节 扩散和转移 第四节 癌前病变第六章 结直肠癌的分子遗传学第七章 结直肠癌的分期 第一节 结直肠癌术前临床分期 第二节 结直肠癌术后病理分期第八章 结直肠癌临床表现 第一节 癌前期病变 第二节 直肠癌的临床表现 第三节 结肠癌的临床表现第九章 结直肠癌的诊断 第一节 结肠癌的诊断 第二节 直肠癌的诊断第十章 结直肠癌的鉴别诊断第十一章 结肠癌的外科治疗 第一节 结肠癌外科治疗的历史 第二节 结肠癌手术范围与适应证 第三节 结肠癌手术的基本原则与术式选择第十二章 结直肠癌的术前准备与手术危险性的评价 第一节 术前准备 第二节 手术危险性的评价第十三章 直肠癌的外科治疗 第一节 直肠癌经腹、会阴联合切除术(Miles术) 第二节 保留肛门括约肌的直肠癌根治术 第三节 全直肠系膜切除术第十四章 结直肠癌并发症的外科治疗 第一节 穿孔性结直肠癌 第二节 梗阻性结直肠癌第十五章 结直肠癌术后转移的外科治疗 第一节 肝转移 第二节 肺转移第十六章 结直肠癌切除术后的肛门重建术 第一节 肛门直肠节制机制 第二节 肛门直肠重建术 第三节 肛门直肠功能的检测第十七章 肠造口 第一节 肠造口历史 第二节 肠造口类型、定位与方法 第三节 肠造口并发症的观察与护理 第四节 肠造口患者的护理第十八章 腹腔镜结直肠癌手术 第一节 概述 第二节 腹腔镜结直肠癌切除术 第三节 腹腔镜结直肠癌手术并发症的处理和预防 第四节 腹腔镜结直肠手术注意事项 第五节 腹腔镜结直肠手术进展第十九章 吻合器在结直肠癌手术中的应用 第一节 胃肠手术吻合器的类型及使用方法 第二节 结直肠手术吻合器的临床应用第二十章 特殊类型的结直肠癌.....

## &lt;&lt;结直肠癌&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：（五）骶前静脉大出血的预防 解剖不熟悉或马虎大意是骶前出血的主要原因。

要求术者一定要熟知解剖关系，细致地操作并且始终保持高度警惕。

在骶前间隙用电刀分离时，一定要在直视下进行，不要过于靠近骶骨，以免误伤骶前静脉丛，遇有小的出血点不可盲目钳夹。

直肠骶骨筋膜应用剪刀锐性分离或电刀切断，避免强力钝性分离。

用纱布拭血时不要摩擦骶前静脉丛。

从会阴部分离直肠时，循尾骶骨面往上分离时避免撕裂直肠骶骨筋膜附着处而损伤骶前静脉丛，或从会阴部用止血钳捅入腹腔时，用力过猛或方向错误，戳破骶前静脉丛。

从腹腔分离直肠尽可能彻底，直肠四壁要分离至肛提肌平面，这样会阴部手术才简单而安全，不会损伤骶前静脉丛引起出血。

如果病灶紧靠骶前，应先解剖处理其他部分。

待会阴组将直肠、肛门两侧和肛尾韧带切断后，再处理病灶处，这样一旦在分离时发生出血，直肠标本可迅速去除，出血区域可以立即在直视下显露，便于控制出血。

## <<结直肠癌>>

### 编辑推荐

《结直肠癌》是现代肿瘤临床诊治丛书之一。

《结直肠癌》理论联系实际，内容全面翔实，重点突出，适合于肛肠科及相关专业医务人员参考。

<<结直肠癌>>

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>